

ACTA DE PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES

LICITACION PÚBLICA NACIONAL

NO. LA-50-GYR-050GYR002-N-161-2026

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA, VENTILADOR VOLUMETRICO, MONITORES DE SIGNOS VITALES DE LA MARCA MEDICA D, ELECTROCARDIOGRAFO Y BANDA DE PRUEBA DE ESFUERZO DE LA MARCA MEDI CORE PARA EL EJERCICIO FISCAL 2026.

En la ciudad de San Pedro Tlaquepaque, Jalisco siendo las 12:00 (doce horas) del 04 de agosto de 2026, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Periférico Sur número 8000, C.P. 45600, Colonia Santa María Tequepexpan, se reunieron los servidores públicos cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta, con objeto de llevar a cabo el acto de presentación y apertura de proposiciones, motivo de esta licitación pública nacional indicada al rubro, de acuerdo a lo previsto en los artículos 35 fracción I, 36, 39 fracción I, 45 y 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 92 de su Reglamento.

El acto fue presidido por la Lic. María José Carrillo Capacete Jefa del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, servidor público designado de conformidad con el artículo 3 fracción II del reglamento de LAASSP y numeral 5.3.8 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social mediante el cual establece que los servidores públicos facultados para llevar a cabo los actos de los procedimientos de contratación, suscribir los diversos documentos que se deriven de éstos y realizar las notificaciones, será el Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, el Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento o el Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, así como los servidores públicos que en su caso designe el Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos mediante oficio (excepto la suscripción de las convocatorias de los procedimientos de licitación pública)

Se recibió proposiciones de los siguientes licitantes:

No.	LICITANTE QUE PRESENTO PROPOSICION	DESCRIPCION
1	BLAGSTER SAS DE CV	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA, VENTILADOR VOLUMETRICO, MONITORES DE SIGNOS VITALES DE LA MARCA MEDICA D, ELECTROCARDIOGRAFO Y BANDA DE PRUEBA DE ESFUERZO DE LA MARCA MEDI CORE PARA EL EJERCICIO FISCAL 2026.
2	SERVICIO Y SOPORTE BIOMEDICO SA DE CV	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA, VENTILADOR VOLUMETRICO, MONITORES DE SIGNOS VITALES DE LA MARCA MEDICA D, ELECTROCARDIOGRAFO Y BANDA DE PRUEBA DE ESFUERZO DE LA MARCA MEDI CORE PARA EL EJERCICIO FISCAL 2026.

De conformidad con el artículo 46 fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) la proposición se recibió para su evaluación y con base en ella, se emitirá acta de fallo correspondiente, la cual será dada a conocer en junta pública el día 11 de agosto de 2026 a las 13:00 horas.

Conforme al artículo 92 séptimo párrafo del reglamento de la LAASSP, se anexa a la presente acta, copia de las cotizaciones de los licitantes, para su posterior análisis.

Así mismo se informa, que se realizó la revisión de proveedores sancionados por la Secretaria Anticorrupción y Buen Gobierno, sin existir con algún tipo de sanción.

Para efectos de la notificación, en términos del artículo 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) la presente acta será difundida en la dirección electrónica: <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx>

Después de dar lectura a la presente acta, se dio por terminado este acto, siendo las 12:10 (doce horas con diez minutos) del día, mes y año en que se actúa.

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

NOMBRE	AREA	FIRMA
LIC. MARIA JOSE CARRILLO CAPACETE	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	

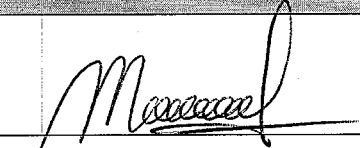


ACTA DE PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES

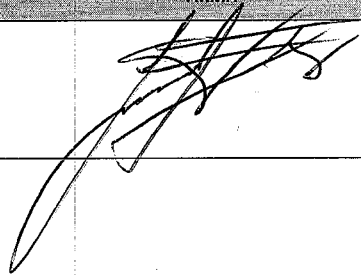
LICITACION PÚBLICA NACIONAL

NO. LA-50-GYR-050GYR002-N-161-2026

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA, VENTILADOR VOLUMETRICO, MONITORES DE SIGNOS VITALES DE LA MARCA MEDICA D, ELECTROCARDIOGRAFO Y BANDA DE PRUEBA DE ESFUERZO DE LA MARCA MEDI CORE PARA EL EJERCICIO FISCAL 2026.

NOMBRE	ÁREA	FIRMA
LIC. MARTHA ANGELICA GALLARDO GARCIA	JEFA DE LA OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	
LIC. GILBERTO LOMELI NAVARRO	ÁREA DE ADQUISICIONES	

POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL OFICINA REGIONAL NUMERO 5
EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

NOMBRE	ÁREA	FIRMA
MTRU. LUIS ENRIQUE GUTIERREZ VALADEZ	AUDITOR EN EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL OFICINA REGIONAL NUMERO 5 EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, MEDIANTE OFICIO SABG/OICGYR/AIDI05/2562/2026	

PROPUESTA TÉCNICO - ECONOMICA

ANEXO NÚMERO 14 (CATORCE)

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA, VENTILADOR VOLUMETRICO, MONITORES DE SIGNOS VITALES DE LA MARCA MEDICA D, ELECTROCARDIOGRAFO Y BANDA DE PRUEBA DE ESFUERZO DE LA MARCA MEDICORE PARA EL EJERCICIO 2026

CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 45 GUADALAJARA, JAL.						
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Cuna De Calor Radiante Con Fototerapia, Marca Medica D, Modelo BabyCare. Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Inspección física de los componentes de la cuna: calefactor, columna, bacina, base rodable, sistemas certificados: iluminación, fototerapia, colchón de gel, báscula (cuando aplique). - Prueba del sistema de alarma de corte de ac. "fallo de poder" y retención de carga de batería. - Revisión del sistema de comunicación interna y programa de silencio de alarmas. - Verificación del sistema de control de temperatura en modo manual, servocomandado y servo-gel (cuando aplique). - Verificación del sistema eléctrico de posicionamiento de paciente (posiciones Trendelenburg & Trendelenburg inverso). - Verificación del sistema de elevación y descenso de la columna, configuración y verificación del programa de memorias de actuador m1 altura máxima, m2 altura media y m3 altura mínima (cuando aplique). - Verificación fondo del cronometro apagar al 1er y 5to minuto de funcionamiento. - Verificación del funcionamiento de las lámparas de fototerapia (reemplazo en caso de ser necesario). - Verificación del funcionamiento de la báscula (calibración con peso patrón en caso de ser necesario.) - Verificación del funcionamiento de la interfaz de usuario: teclas de membrana, perilla selectora y pantalla touch (cuando aplique). - Validación y en su caso, actualización de software a la versión más reciente. - Verificación del sistema de corte de corriente del calefactor, o circunstancias de protección al paciente: alarma de temperatura alta, alarma de sensor desconectado, falta de temperatura, abatimiento de calefactor. - Verificación de voltajes del modulo de potencia. - Verificación de activación y despliegue de alarmas de cortillo abando e integridad de estos (reemplazo en caso de ser necesario). - Verificación y en su caso, cambio de los rodamientos de la cuna. - Reutilización de componentes de hardware en caso de ser necesario. - Verificación de la integridad y funcionamiento los adhesivos de signos vitales. - Elaboración de bitácora y orden de servicio. - Etiquetado para control interno de mantenimiento. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone un kit de mantenimiento que consiste en: - Suministro de 2 sensores de temperatura por equipo. (Cuando se requiera) - Suministro de 50 parches anti-reflejantes por equipo. (Cuando se requiera) - Suministro de un paquete de 10 antefaces para fototerapia por equipo. (Cuando se requiera) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 68,798.00	\$ 137,592.00

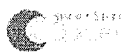
CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo LST. Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Verificación de la integridad de los componentes metalomecánicos del equipo: carcasa, base, brazo Articulado, asa, rodamientos. - Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. - Verificación de la válvula y diafragma de exhalación (reemplazo en caso de ser necesario). - Verificación del filtro de refrigeración (reemplazo en caso de ser necesario). - Verificación de las trampas de agua (reemplazo en caso de ser necesario). - Verificación de los filtros para trampa de agua (reemplazo en caso de ser necesario). - Prueba de verificación de sistema. - Pruebas de fuga y complianza. - Calibración del sensor de flujo adulto-pediatrico, pediatrico-neonatal (tipo de paciente según necesidad) (reemplazo en caso de ser necesario). - Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. - Calibración de oxígeno en caso de ser necesario. - Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. - Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. - Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. - Revisión de la válvula de control de nebulización. - Verificación del funcionamiento del compresor interno de aire. - Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. - Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas. - Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario). - Reemplazo interno del equipo. - Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consista en: - Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (Cuando se requiera). - Suministro de un cuerpo de válvula de exhalación (Cuando se requiera). - Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto-pediatrico o pediatrico-neonatal) (Cuando se requiera). - Suministro de un paquete de 5 filtros de refrigeración (Cuando se requiera). - Suministro de una celda de oxígeno (Cuando se requiera). En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 38,226.00	\$ 76,452.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 CARRILLO DE LA PARRA, 1000
 CARRILLO DE LA PARRA, TAMAULIPUS
 24000, MÉXICO
 TELÉFONO: (81) 240 10 10
 FAX: (81) 240 10 11
 E-MAIL: info@ssb.com.mx



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 46 GUAD. JAL.						
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D. Modelo Vitacare de 12" Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Inspección física y visual de la integridad de los componentes mecánicos del equipo: carcasa, base rodable, rodamientos, etc. - Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. - Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PARI, TEMPERATURA E IEP (cuando aplique). - Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. - Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: - ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST; ganancias seleccionables; protector de desfibrilación; detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. - SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia; adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsómetro. - PARI: valor numérico presión arterial, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión; modalidad de toma de presión: manual, automática y stat; calibración y ajuste a cero de las electroválvulas; prueba de fugas. - TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. - IEP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial; etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IEP. - Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. - Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. - Para las alarmas audibles: ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. - Revisión de la fuente de alimentación: entradas y salidas de voltajes y corrientes. - Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo: reemplazo en caso de ser necesario. - Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique). - Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. - Emplea interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. - Inspección general de componentes internos y externos mecánicos y neumáticos. - Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. - Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo para rastreo de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir). Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir). Suministro de 1 manguera de extensión de PARI (En caso de requerir). Suministro de 1 brazalete para PARI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir). Suministro de 1 sensor de SPO2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir). Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir). En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	4	1	2	\$ 19,728.00	\$ 157,824.00

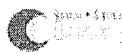


ESTADO DE GUADALAJARA
SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA
COORDINACIÓN GENERAL DE ATENCIÓN PRIMARIA



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Logicare de 12" Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Inspección física y visual de la integridad de los componentes electromecánicos del equipo: carcasa, base recortable, tornillos, etc. • Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perla selectora. • Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PAni, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). • Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. • Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: • ECG: gráficos y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de ritmo. • SPO2: gráficos y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulso óptico. • PAni: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. • TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. • IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial etiquetado de la zona de medición, ajuste a cero del transductor de IBP. • Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. • Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. • Ajuste de las alarmas audibles, ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. • Revisión de la fuente de alimentación, entradas y salidas de voltajes y corrientes. • Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo en caso de ser necesario. • Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique). • Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado: pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. • Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. • Limpieza general de componentes internos y externos electromecánicos y neumáticos. • Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. • Elaboración y seguimiento de órdenes por equipo para restablecimiento de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: • Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir). • Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir). • Suministro de 1 manguera de extensión de PAni (En caso de requerir). • Suministro de 1 brazalete para PAni, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir). • Suministro de 1 sensor de SPO2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir). • Suministro de 1 paquete de 3 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir). En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	5	1	2	\$ 23,135.00	\$ 231,350.00



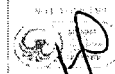
SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 CARRILLO DE ALBAZOLA 1000, PISO 10, COL. ALBAZOLA, CDMX, C.P. 06702
 TEL: 55 55 55 55 55
 FAX: 55 55 55 55 55
 E-MAIL: info@ssb.com.mx
 WWW: www.ssb.com.mx



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Verificación de la integridad de los componentes meta-mecánicos del equipo: carcasa, base, brazo articulado, asa, rodamientos. - Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. - Verificación de la válvula y diafragma de exhalación: reemplazo en caso de ser necesario. - Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire. - Prueba de verificación de sistema. - Pruebas de fuga y complianza. - Verificación de la interfaz con el usuario: pantalla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. - Calibración de pantalla en caso de ser necesario. - Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. - Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fábrica. - Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. - Revisión de la válvula de flujo espiratorio. - Revisión de la válvula de control de nebulización. - Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. - Pruebas de funcionamiento de la modalidad de alto flujo. - Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas. - Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario). - Limpeza interna del equipo. - Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: - Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir). - Suministro de un sensor de flujo espiratorio a elección del usuario (adulto, pediátrico o neonatal). (En caso de requerir). - Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire. (En caso de requerir). - Suministro de una celda de oxígeno. (En caso de requerir). En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: - Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir). En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Coordinación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	2	1	2	\$ 42,075.00	\$ 168,300.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Mayo No. 100, Col. Centro, C.P. 06000, México, D.F.
 Tel: (55) 52 52 52 52
 E-mail: info@ssb.com.mx



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 48 GUAD. JAL.						
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Electrocardiógrafo, Marca MEDI CORE, Modelo MEDITRACE Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo -Inspección física y visual de la integridad de los componentes mecánicos del equipo: carcasa, brazo, soporte-base, rodamientos, etc. -Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana. -Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad del cable de paciente y electrodos. -Verificación de adquisición y despliegue de la señal de ECG en los modos de operación: manual, auto y remoto. -Pruebas funcionales con simulador calibrado de ECG para la medición de los siguientes parámetros: -ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapasos y la velocidad de barrido. -Verificación del despliegue de alarma a la desconexión de los electrodos. -Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. -Verificación del registro en papel térmico con la info de paciente seleccionada en cualquiera de los siguientes formatos 12x1, 3x2, 3x4 y 1x. -Ajuste de los filtros de 0.5 a 60 Hz. -Ajuste de los filtros EKG (25 Hz cuando aplique). -Ajuste de los filtros anti-derivación (0.50 Hz cuando aplique). -Ajuste de los filtros para bajos (75 Hz cuando aplique). -Revisión de la fuente de alimentación, entradas y salidas de voltajes y corrientes. -Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo de la misma en caso de ser necesario. -Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica: pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. -Comprobación interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. -Comprobación general de componentes internos y externos. -Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: -Suministro de un cable de paciente para ECG 10 puntas. (En caso de requerir). -Suministro de kit de electrodos de pinza derivaciones extremidades adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir). -Suministro de kit de electrodos precordiales adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir). -Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (2). (En caso de requerir). En la segunda visita, se propone, un kit de mantenimiento consistente en: -Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (2). En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las relaciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 18,749.00	\$ 37,498.00



VIMBI-MEDI
SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO
GUADALAJARA, JALISCO

IMPORTE
PRESUPUESTO DE SERVICIOS
GUADALAJARA, JALISCO



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 21 TEPATITLÁN, JAL.						
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Cuna De Cator Radiante Con Fototerapia, Marca Medica D, Modelo BabyCare. Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física de los componentes de la cuna: calefactor, columna, basinete, base rodable, sistemas periféricos (iluminación, fototerapia, colchón de gel, bascula (cuando aplique) •Prueba del sistema de alarma de corte de ac "falta de poder" y retención de carga de batería •Revisión del sistema de comunicación interna y programa de disparo de alarmas •Verificación del sistema de control de temperatura en modo manual, servocontrolado y servo-gel (cuando aplique) •Verificación del sistema eléctrico de posicionamiento del basinete (posiciones trendelenburg & trendelenburg inverso) •Verificación del sistema de elevación y descenso de la columna; configuración y verificación del programa de memorias de acceso (m1 altura máxima, m2 altura media y m3 altura mínima (cuando aplique) •Verificación de funcionamiento del cronómetro apagar al 1er y 5to minuto de funcionamiento •Verificación del funcionamiento de las lámparas de fototerapia (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación del funcionamiento de la lámpara del sistema de iluminación •Verificación del funcionamiento de la bascula (calibración con peso patrón en caso de ser necesario) •Verificación del funcionamiento de la interfaz de usuario: teclas de membrana, perilla selectora y pantalla touch (cuando aplique) •Verificación y en su caso, actualización de software a la versión más reciente. •Verificación del sistema de corte de corriente del calefactor bajo circunstancias de protección al paciente: alarma de temperatura alta, alarma de sensor desconectado, delta de temperatura, abatimiento de calefactor •Verificación de voltajes del módulo de potencia •Verificación de activación y despliegue de alarmas de cortillo abatido e integridad de estos (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación y en su caso, cambio de los rodamientos de la cuna. •Actualización de componentes de hardware en caso de ser necesario. •Verificación de la integridad y funcionamiento los accesorios de signos vitales. •Elaboración de bitácora y orden de servicio •Etiquetado para control interno de mantenimiento Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone un kit de mantenimiento que consistente en: - Suministro de 2 sensores de temperatura por equipo. (Cuando se requiera) - Suministro de 50 parches anti-reflejantes por equipo. (Cuando se requiera) - Suministro de un paquete de 10 antitaches para fototerapia por equipo. (Cuando se requiera) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	4	1	2	\$ 66 786.00	550,368.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 RÚBRICA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 RÚBRICA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 RÚBRICA DEL REPRESENTANTE LEGAL



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Vitacare de 12" Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo •Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalomecánicos del equipo: carcasa, base rodable, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PAIN, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). •Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. •Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia; adecuación del valor de forma automática y a ses de ECG o de auscultación. •PAIN: valor numérico presión arterial, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de forma de presión: manual, automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. •TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. •IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición, ajuste a cero del transductor de IBP. •Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Para las alarmas audibles, ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. •Revisión de la fuente de alimentación, entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo en caso de ser necesario. •Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique). •Verificación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado: pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos metalomecánicos y neumáticos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. •Etiquetación y seguimiento de placa por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PAIN (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PAIN, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar	PZA	20	1	2	\$ 19,728.00	\$ 789,120.00



SERVICIO Y SOPORTE
BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

SEDE: AV. LUIS DONCEL
CALLE 100 # 1000
PUERTO VALLARTA, JALISCO

TEL: 01 31 31 31 31 31

PUERTO VALLARTA, JALISCO



SERVICIO Y SOPORTE
BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

SEDE: AV. LUIS DONCEL
CALLE 100 # 1000
PUERTO VALLARTA, JALISCO

TEL: 01 31 31 31 31 31

PUERTO VALLARTA, JALISCO

CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo LST. Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo • Verificación de la integridad de los componentes mecánicos del equipo: carcasa, base, brazo Articulado, asa, rodamientos. • Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. • Verificación de la válvula y diafragma de exhalación (reemplazo en caso de ser necesario). • Verificación del filtro de refrigeración (reemplazo en caso de ser necesario). • Verificación de las trampas de agua (reemplazo en caso de ser necesario). • Verificación de los filtros para trampa de agua (reemplazo en caso de ser necesario). • Pruebas de verificación de sistema. • Pruebas de fuga y compliance. • Calibración del sensor de flujo adulto-pediatrico, pediátrico-neonatal (tipo de paciente según necesidad) (reemplazo en caso de ser necesario). • Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. • Calibración de pantalla en caso de ser necesario. • Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. • Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. • Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. • Revisión de la válvula de control de nebulización. • Verificación del funcionamiento del compresor interno de aire. • Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. • Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas. • Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario). • Limpieza interna del equipo. • Etiquetado y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: - Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir) - Suministro de un cuerpo de válvula de exhalación. (En caso de requerir) - Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto-pediatrico o pediátrico-neonatal). (En caso de requerir) - Suministro de un paquete de 5 filtros de refrigeración. (En caso de requerir) - Suministro de una red de oxígeno. (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al Area usuaria que el instituto tenga bien designar.	PZA	7	1	2	\$ 38 225.00	\$ 535 164.00



ESTADO DE GUAYMAS
MAY 2023

ESTADO DE GUAYMAS
MAY 2023



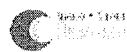
CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Verificación de la integridad de los componentes metalomecánicos del equipo: carcasa, base, brazo articulado, asa, rodamientos - Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas - Verificación de la válvula y diafragma de exhalación: reemplazo en caso de ser necesario - Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire - Pruebas de verificación de sistema - Pruebas de fuga y complianza - Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil - Calibración de pantalla en caso de ser necesario - Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo - Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fábrica - Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado - Revisión de la válvula de flujo exhalatorio - Revisión de la válvula de control de nebulización - Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado - Pruebas de funcionamiento de la modalidad de alto flujo - Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas - Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) - Impresión interna del equipo - Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: - Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) - Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto, pediátrico o neonatal) (En caso de requerir) - Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire (En caso de requerir) - Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: - Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las relaciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar	PZA	2	1	2	\$ 42,075.00	\$ 168,300.00



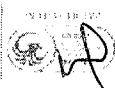
SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 Calle 100, Col. Centro, C.P. 06000, México, D.F.
 Teléfono: 55 1234 5678
 Correo electrónico: info@ssb.com.mx



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Electrocardiógrafo, Marca MEDICORE, Modelo MEDITRACE Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Inspección física y visual de la integridad de los componentes mecánicos del equipo: carcasa, brazo, soporte-base, rodamientos, etc. • Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), ledado de membrana. • Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad del cable de paciente y electrodos. • Verificación de aducción y despliegue de la señal de ECG en los modos de operación: manual, auto y ritmo. • Pruebas funcionales con simulador calibrado de ECG para la medición de los siguientes parámetros: • ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. • Verificación del despliegue de alarma o la desconexión de los electrodos. • Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. • Verificación del registro en papel térmico con la info de paciente seleccionada en cualquiera de los siguientes formatos 12x1, 5x2, 3x4 y 1x. • Ajuste de los filtros ac a 60 hz. • Ajuste de los filtros EMG (25 hz cuando aplique). • Ajuste de los filtros anti-derivación (0.50 hz cuando aplique). • Ajuste de los filtros pasa bajos (75 hz cuando aplique). • Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. • Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo; reemplazo de la misma en caso de ser necesario. • Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica: pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. • Limpieza interna de componentes electrónicos con líquido caléctrico. • Limpieza general de componentes internos y externos. • Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: Suministro de un cable de paciente para ECG 10 pines. (En caso de requerir) Suministro de kit de electrodos de pinza derivaciones extremidades adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir) Suministro de kit de electrodos precordiales adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir) Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (a). (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, un kit de mantenimiento consistente en: Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (a). En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 19,749.00	5 37,498.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 AV. DEL COMERCIO EXTERIOR, S/N. COL. DEL VALLE DE GUADALUPE, CDMX.
 TEL: 55 55 55 55 55
 E-MAIL: info@ssb.com.mx
 WWW.SSB.COM.MX



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 180 TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JAL.						
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Cuna De Calor Radiante Con Fototerapia, Marca Medica D. Modelo BabyCare. Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Inspección física de los componentes de la cuna: calefactor, columna, basinete, base rotativa, sistemas periféricos: iluminación, fototerapia, colchón de gel, báscula (cuando aplique) • Pruebas del sistema de alarma de corte de ac "falta de poder" y retención de carga de batería • Revisión del sistema de comunicación interna y programa de diseño de alarmas. • Verificación del sistema de control de temperatura en modo manual, servocontrolado y servo-gel (cuando aplique) • Verificación del sistema eléctrico de posicionamiento del basinete (posiciones trendelenburg & trendelenburg inverso) • Verificación del sistema de elevación y descenso de la columna: configuración y verificación del programa de memorias de actuador m1 altura máxima, m2 altura media y m3 altura mínima (cuando aplique) • Verificación sonido del cronometro apagar al 1er y 5to minuto de funcionamiento • Verificación del funcionamiento de las lámparas de fototerapia (reemplazo en caso de ser necesario) • Verificación del funcionamiento de la lámpara del sistema de iluminación • Verificación del funcionamiento de la báscula (calibración con peso patrón en caso de ser necesario) • Verificación del funcionamiento de la interfaz de usuario: teclas de membrana, perla selectora y pantalla touch (cuando aplique) • Validación y en su caso, actualización de software a la versión más reciente. • Verificación del sistema de corte de corriente del calefactor bajo circunstancias de protección al paciente: alarma de temperatura alta, alarma de sensor desconectado, falta de temperatura, apagamiento de calefactor • Verificación de voltajes del modulo de potencia • Verificación de activación y despliegue de alarmas de portillo abierto e integridad de estos (reemplazo en caso de ser necesario) • Verificación y en su caso, cambio de los rodamientos de la cuna. • Actualización de componentes de hardware en caso de ser necesario. • Verificación de la integridad y funcionamiento los accesorios de signos vitales. • Elaboración de bitácora y orden de servicio • Etiquetado para control interno de mantenimiento. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento que consiste en: - Suministro de 2 sensores de temperatura por equipo. (Cuando se requiera) - Suministro de 50 parches anti-refejanas por equipo. (Cuando se requiera) - Suministro de un paquete de 10 antifaces para fototerapia por equipo. (Cuando se requiera) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	20	1	2	3	5
					68,709.00	2,751,840.00



SEVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
CALLE DE LA INDUSTRIA 1000, COL. INDUSTRIAL, CDMX, C.P. 06702

IMPORTE TOTAL
2,751,840.00

SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Electrocardiógrafo, Marca MEDICORE, Modelo MEDTRACE Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Inspección física y visual de la integridad de los componentes mecánicos del equipo: carcasa, brazo, soporte-base, rodamientos, etc. • Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana. • Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad del cable de paciente y electrodos. • Verificación de adquisición y despliegue de la señal de ECG en los modos de operación: manual, auto y ritmo. • Buenas funcionales con simulador calibrado de ECG para la medición de los siguientes parámetros: • ECG: gráfico y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias, análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. • Verificación del despliegue de alarma a la desconexión de los electrodos. • Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. • Verificación del registro en papel térmico con la info de paciente seleccionada en cualquiera de los siguientes formatos 12x1, 3x2, 3x4 y 1r. • Ajuste de los filtros 20 a 90 Hz. • Ajuste de los filtros EMG (25 Hz cuando aplique). • Ajuste de los filtros anti-derivación (0.50 Hz cuando aplique). • Ajuste de los filtros para bajos (75 Hz cuando aplique). • Revisión de la fuente de alimentación: entradas y salidas de voltajes y corrientes. • Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo: reemplazo de la misma en caso de ser necesario. • Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica: pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. • Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. • Limpieza general de componentes internos y externos. • Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de un cable de paciente para ECG 10 puntas. (En caso de requerir). Suministro de kit de electrodos de pinza derivaciones extremidades adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir). Suministro de kit de electrodos precordiales adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir). Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (c). (En caso de requerir). En la segunda visita, se propone, un kit de mantenimiento consistente en: Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (c). En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	21	1	2	3 15,749.00	5 787,458.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 CARRILLO DE ALBA, 1000
 CARRILLO DE ALBA, 1000
 CARRILLO DE ALBA, 1000



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Vitacare de 12" Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base rodable, rodamientos, etc. - Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. - Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PAIN, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). - Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. - Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST; ganancias seleccionables; protector de desfibrilación; detección de rastro de marcapaso y la velocidad de básmo. - SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia; adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. - PAIN: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión; modalidad de toma de presión: manual, automática y stat; calibración y ajuste a cero de las electroválvulas; prueba de fugas. - TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. - IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial; etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. - Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. - Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. - Para las alarmas audibles: ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. - Revisión de la fuente de alimentación: entradas y salidas de voltajes y corrientes. - Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo; reemplazo en caso de ser necesario. - Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique). - Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. - Reemplazo interno de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. - Reemplazo general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. - Ajuste y funcionamiento de rodamientos en caso de ser necesario. - Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: - Suministro de 1 cable de ECG de 9 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir). - Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir). - Suministro de 1 manguera de extensión de PAIN (En caso de requerir). - Suministro de 1 brazalete para PAIN, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir). - Suministro de 1 sensor de SPO2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir). - Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir). En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las relaciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	20	1	2	\$ 18,728.00	\$ 1,144,224.00



SEMPRE BIOMED
S.A. DE C.V.
CALLE DE LA PAZ No. 100
P.O. BOX 10000
MEXICO D.F. 06700



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Vitacare de 15" Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Inspección física y visual de la integridad de los componentes electromecánicos del equipo: carcasas, base rodante, rodamientos, etc. - Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y pantalla selectora. - Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PAIN, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). - Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. - Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: - ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST; ganancias seleccionables; protector de desfibrilación; detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. - SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia; adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. - BANI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión; modalidad de toma de presión: manual automática y stat; calibración y ajuste a cero de las electroválvulas; prueba de fugas. - TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. - IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial; etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. - Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales programadas. - Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. - Para las alarmas audibles, ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. - Revisión de la fuente de alimentación, entradas y salidas de voltajes y corrientes. - Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo; reemplazo en caso de ser necesario. - Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique). - Verificación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado: pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. - Revisión interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. - Revisión general de componentes internos y externos electromecánicos y neumáticos. - Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. - Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: - Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria); (En caso de requerir) - Suministro de 1 sensor de temperatura; (En caso de requerir) - Suministro de 1 manguera de extensión de PAIN; (En caso de requerir) - Suministro de 1 brazalete para PAIN, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal); (En caso de requerir) - Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal; (según requiera área usuaria); (En caso de requerir) - Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique); (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con reemplazo en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Cooperación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	40	1	2	\$ 14,728.00	\$ 1,578,240.00



ESTADO DE GUERRE
CALLE 1001
MEXICO, D.F. 06702
(55) 55 55 55 55



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Sistema de monitorización en Prueba de Esfuerzo Marca MEDICORE, Modelo MEDITRACE Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Revisión de la estación de trabajo, estado físico del equipo y de todos sus componentes. •Verificación del sistema de adquisición, proceso y almacenamiento de datos (CPU, disco duro, etc.) •Validación del programa de monitoreo de ECG en prueba de esfuerzo de al menos dos protocolos preconfigurados •Verificación del registro de paciente y reporte de pruebas efectuadas •Verificación de la impresión del reporte de la prueba •Revisión de módulos de emisión y recepción bluetooth •Verificación de la etapa de potencia y fuente de poder. •Revisión del sistema de ventilación interna. •Suministro de cables, partes y componentes de mayor desgaste •Configuración del sistema. •Verificación del software y configuración de acuerdo con el área usuaria •Revisión de la interfase y accesorios de paciente •Entrega general •Actualización de SW (en caso de ser necesario) •Actualización de hardware (en caso de ser necesario) Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de: -Juego de electrodos de extremidades (4 pzas) (En caso de requerir) -Juego de electrodos precordiales (tipo chupón) (6 pzas) (En caso de requerir) -Paquete de papel para impresión de estudios (En caso de requerir) -Toner (En caso de requerir) -Teclado, Mouse, y Mouse PAD (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 65,000.00	\$ 130,000.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

SEDE: AV. DE LA UNIÓN # 100, COL. CENTRO, CDMX, C.P. 06100
TEL: 55 55 55 55 55
E-MAIL: info@ssb.com.mx

SEDE: AV. DE LA UNIÓN # 100, COL. CENTRO, CDMX, C.P. 06100
TEL: 55 55 55 55 55
E-MAIL: info@ssb.com.mx



2

MP

CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo LST. Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Verificación de la integridad de los componentes metalomecánicos del equipo: carcasa, base, brazo Articulado, asa, rodamientos. - Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. - Verificación de la válvula y diafragma de exhalación (reemplazo en caso de ser necesario). - Verificación del filtro de refrigeración (reemplazo en caso de ser necesario). - Verificación de las trampas de agua (reemplazo en caso de ser necesario). - Verificación de los filtros para trampa de agua (reemplazo en caso de ser necesario). - Prueba de verificación de sistema. - Pruebas de fuga y estanqueidad. - Calibración del sensor de flujo adulto-pediátrico, pediátrico-neonatal (tipo de paciente según necesidad) (reemplazo en caso de ser necesario). - Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. - Calibración de pantalla en caso de ser necesario. - Verificación de transductores intamos de presión y flujo del equipo. - Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. - Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. - Revisión de la válvula de control de nebulización. - Verificación del funcionamiento del compresor interno de aire. - Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. - Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas. - Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario). - Limpeza interna del equipo. - Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: - Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir). - Suministro de un cuerpo de válvula de exhalación (En caso de requerir). - Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto-pediátrico o pediátrico-neonatal) (En caso de requerir). - Suministro de un paquete de 5 filtros de refrigeración (En caso de requerir). - Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir). En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con reemplazo en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las relaciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	12	1	2	\$ 38,326.00	\$ 917,424.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 SHARON ROSSET
 Cédula Profesional No. 123456789
 México, D.F. 06702



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Logicare de 12" Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Inspección física y visual de la integridad de los componentes electromecánicos del equipo: carcasa, base rodable, rodamientos, etc. • Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. • Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PNI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). • Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. • Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: • ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias reescalables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de banda. • SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática y a sea de ECG o de auscultación. • PNI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y estát; calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. • TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. • IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición, ajuste a cero del transductor de IBP. • Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales programadas. • Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. • Bata las alarmas audibles, ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. • Revisión de la fuente de alimentación: entradas y salidas de voltajes y corrientes. • Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo: reemplazo en caso de ser necesario. • Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique). • Verificación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. • Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. • Limpieza general de componentes internos y externos electromecánicos y neumáticos. • Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. • Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consista en: - Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) - Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) - Suministro de 1 manguera de extensión de PNI (En caso de requerir) - Suministro de 1 brazalete para PNI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) - Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) - Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Coordinación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	4	1	2	\$ 23,135.00	\$ 195,080.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

ESTADO DE GUERRE, GUAYMAS, SONORA
MEXICO
CALLE DEL COMERCIO 100
P.O. BOX 100000
64000 GUAYMAS, SONORA, MEXICO



2

CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 26 TALA, JAL.						
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo LST. Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo - Verificación de la integridad de los componentes metalomecánicos del equipo: carcasa, base, brazo articulado, asa, rodamientos. - Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. - Verificación de la válvula y diafragma de exhalación (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación del filtro de refrigeración (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación de las trampas de agua (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación de los filtros para trampas de agua (reemplazo en caso de ser necesario) - Pruebas de verificación de sistema. - Pruebas de fuga y compliancia. - Calibración del sensor de flujo adulto-pediátrico, pediátrico-neonatal (tipo de paciente según necesidad) (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. - Calibración de pantalla en caso de ser necesario. - Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. - Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. - Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. - Revisión de la válvula de control de nebulización. - Verificación del funcionamiento del compresor interno de aire. - Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. - Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas. - Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario). - Empieza interna del equipo. - Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: - Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir) - Suministro de un cuerpo de válvula de exhalación. (En caso de requerir) - Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto-pediátrico o pediátrico-neonatal). (En caso de requerir) - Suministro de un paquete de 5 filtros de refrigeración. (En caso de requerir) - Suministro de una celda de oxígeno. (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con reemplazo en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las relaciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 35,228.00	\$ 76,452.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

ESTADO DE GUERRE, GUERRERO
CALLE 100 SUR, COLONIA CENTRO, C.P. 30100
TELÉFONO: (01) 961 123 4567
CORREO ELECTRÓNICO: info@ssb.com.mx



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 20 AUTLÁN, JAL.						
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo LST. Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo. -Verificación de la integridad de los componentes metalomecánicos del equipo: carcasas, base, brazo Anclado, etc. -Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. -Verificación de la válvula y diafragma de exhalación (reemplazo en caso de ser necesario) -Verificación del filtro de refrigeración (reemplazo en caso de ser necesario) -Verificación de las trampas de agua (reemplazo en caso de ser necesario) -Verificación de los filtros para trampa de agua (reemplazo en caso de ser necesario) -Pruebas de verificación de sistema -Pruebas de fuga y compliance -Calibración del sensor de flujo adulto-pediatrico, pediatrico-neonatal (tipo de paciente según necesidad) (reemplazo en caso de ser necesario) -Verificación de la interfaz con el usuario: pantalla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil -Calibración de pantalla en caso de ser necesario -Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. -Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado -Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. -Revisión de la válvula de control de nebulización. -Verificación del funcionamiento del compresor interno de aire. -Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. -Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas -Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) -Limpieza interna del equipo. -Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un cuerpo de válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto-pediatrico o pediatrico-neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un paquete de 5 filtros de refrigeración (En caso de requerir) Suministro de una caída de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	38,226.00	76,452.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
CALLE 100 N° 100
CALLE 100 N° 100

SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
CALLE 100 N° 100
CALLE 100 N° 100



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico. Marca Medica D. Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Verificación de la integridad de los componentes metal-mecánicos del equipo: carcassa, base, brazo articulado, asa, rodamientos. • Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. • Verificación de la válvula y diafragma de exhalación: reemplazo en caso de ser necesario. • Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire. • Prueba de verificación de sistema. • Pruebas de fuga y complianza. • Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. • Calibración de pantalla en caso de ser necesario. • Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. • Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fábrica. • Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. • Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. • Revisión de la válvula de control de nebulización. • Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. • Pruebas de funcionamiento de la modalidad de alto flujo. • Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas. • Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario). • Limpieza interna del equipo. • Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto, pediátrico o neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las relaciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 42,075.00	5 64,150.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

Calidad y Seguridad
 ISO 9001:2015
 ISO 13485:2015

RECONOCIMIENTO
 (BOMEX) INSTITUTO NACIONAL DE NORMALIZACIÓN



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Logicare de 12" Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: -Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasa, base rodante, rodamientos, etc. -Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. -Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PAIN, TEMPERATURA E BP (cuando aplique). -Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. -Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: -ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias, análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfilonación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de cambio. -SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. -PAIN: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. -TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. -BP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición, ajuste a cero del transductor de BP. -Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. -Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. -Para las alarmas audibles: ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. -Revisión de la fuente de alimentación: entradas y salidas de voltajes y corrientes. -Verificación del funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo en caso de ser necesario. -Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique). -Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado: pruebas de tierra fijas, impedancias y corriente de fuga. -Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. -Limpieza general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. -Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. -Etiquetación y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo En la primera visita, se propone un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PAIN (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PAIN: tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 cassette de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	9	1	2	\$ 23,135.00	\$ 416,430.00

CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
UMF N° 175 "LAS PAROTAS", JAL.						
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Médica D. Modelo Vitacare de 12" Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: -Inspección física y visual de la integridad de los componentes electromecánicos del equipo: carcasas, base rodable, rodamientos, etc. -Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. -Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PNI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). -Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente: adulto, pediátrico y neonatal. -Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: -ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias, análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. -SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsoximetría. -PNI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual, automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fuga. -TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. -IBP (cuando aplique): gráfico y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición, ajuste a cero del transductor de IBP. -Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales programadas. -Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. -Para las alarmas audibles: ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. -Revisión de la fuente de alimentación, entradas y salidas de voltajes y corrientes. -Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo en caso de ser necesario. -Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique). -Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado: pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. -Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. -Limpieza general de componentes internos y externos electromecánicos y neumáticos. -Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. -Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: - Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) - Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) - Suministro de 1 manguera de extensión de PNI (En caso de requerir) - Suministro de 1 brazalete para PNI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) - Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) - Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las relaciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 12,728.00	\$ 39,456.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 CARRILLO DE LA ROSA, JUAN CARLOS
 CARRILLO DE LA ROSA, JUAN CARLOS
 CARRILLO DE LA ROSA, JUAN CARLOS



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Electrocardiógrafo. Marca MEDICORE, Modelo MEDITRACE Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Inspección física y visual de la integridad de los componentes mecánicos del equipo: carcasa, brazo, soporte-base, rodamientos, etc. • Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana. • Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad del cable de paciente y electrodos. • Verificación de adquisición y despliegue de la señal de ECG en los modos de operación: manual, auto y ritmo. • Pruebas funcionales con simulador calibrado de ECG para la medición de los siguientes parámetros: - ECG: gráficos y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. • Verificación del desdoblamiento de alarma a la desconexión de los electrodos. • Verificación del establecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. • Verificación del registro en papel térmico con la info de paciente seleccionada en cualquiera de los siguientes formatos 12x1, 6x2, 3x4 y 1x1. • Ajuste de los filtros a 50 Hz. • Ajuste de los filtros EKG (25 Hz cuando aplique). • Ajuste de los filtros anti-derivación (0.50 Hz cuando aplique). • Ajuste de los filtros pasa bajos (75 Hz cuando aplique). • Revisión de la fuente de alimentación: entradas y salidas de voltajes y corrientes. • Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo de la misma en caso de ser necesario. • Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica, pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. • Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido eléctrico. • Limpieza general de componentes internos y externos. • Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutarse en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: - Suministro de un cable de paciente para ECG 10 puntas. (En caso de requerir). - Suministro de kit de electrodos de pinza derivaciones extremidades adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir). - Suministro de kit de electrodos precordiales adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir). - Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (2). (En caso de requerir). En la segunda visita, se propone, un kit de mantenimiento consistente en: - Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (2). En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el instructor tenga bien designar.	PZA	3	1	2	\$ 18,749.00	\$ 112,494.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 CARRILLO DE LA ROSA, 1000
 CARRILLO DE LA ROSA, 1000
 CARRILLO DE LA ROSA, 1000



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Logicare de 12" Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: -Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmeccánicos del equipo: carcasa, base rodante, rodamientos, etc. -Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora -Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PAINI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique) -Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. -Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: -ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias, análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de bando. -SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsodimetria. -PAINI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual, automática y manual, calibración y ajuste a cero de las electrodinámicas, prueba de fugas. -TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. -IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición, ajuste a cero del transductor de IBP. -Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. -Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. -Para las alarmas audibles: ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. -Revisión de la fuente de alimentación: entradas y salidas de voltajes y corrientes. -Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo en caso de ser necesario. -Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique). -Calibración de parámetros con analizador de señales eléctrica calibrado y certificado, pruebas de tema física, impedancias y corriente de fuga. -Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. -Limpieza general de componentes internos y externos metalmeccánicos y neumáticos. -Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. -Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PAINI (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PAINI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de SPO2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	8	1	2	\$ 23,135.00	\$ 370,160.00



SEVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
CALLE DE LA PAZ No. 100, COL. CENTRO, CDMX, C.P. 06000

TEL: 55 55 55 55 55
TEL: 55 55 55 55 55



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL ZONA N° 42 PUERTO VALLARTA, JAL.						
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Cuna De Calor Radiante Con Fototerapia, Marca Medica D, Modelo BabyCare. Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física de los componentes de la cuna: calefactor, columna, basinete, base rodable, sistemas periféricos: iluminación, fototerapia, colchon de gel, bascula (cuando aplique) •Prueba del sistema de alarma de corte de ac "falta de poder" y retención de carga de batería •Revisión del sistema de comunicación interna y programa de disparo de alarmas. •Verificación del sistema de control de temperatura en modo manual, servocontrolado y servo-gel (cuando aplique) •Verificación del sistema eléctrico de posicionamiento del basinete (posiciones trendelenburg & trendelenburg inverso) •Verificación del sistema de elevación y descenso de la columna, configuración y verificación del programa de memorias de accionador m1 altura máxima, m2 altura media y m3 altura mínima (cuando aplique) •Verificación sonido del transmetro apagar al 1er y 5to minuto de funcionamiento •Verificación del funcionamiento de las lámparas de fototerapia. (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación del funcionamiento de la lámpara del sistema de iluminación. •Verificación del funcionamiento de la báscula (calibración con peso patrón en caso de ser necesario) •Verificación del funcionamiento de la interfaz de usuario: teclas de membrana, perilla selectora y pantalla touch (cuando aplique) •Validación y en su caso, actualización de software a la versión más reciente. •Verificación del sistema de corte de corriente del calefactor bajo circunstancias de protección al paciente: alarma de temperatura alta, alarma de sensor desconectado, delta de temperatura, abatimiento de calefactor •Verificación de voltajes del módulo de potencia •Verificación de activación y desbloqueo de alarmas de control abatido e integridad de estos (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación y en su caso, cambio de los rodamientos de la cuna •Actualización de componentes de hardware en caso de ser necesario •Verificación de la integridad y funcionamiento los accesorios de signos vitales •Elaboración de bitácora y orden de servicio •Etiquetado para control interno de mantenimiento - Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone un kit de mantenimiento que consiste en: Suministro de 2 sensores de temperatura por equipo. (Cuando se requiera) Suministro de 50 parches anti-reflejantes por equipo. (Cuando se requiera) Suministro de un paquete de 10 antifaces para fototerapia por equipo. (Cuando se requiera) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	2	1	2	\$ 88,796.00	\$ 275,184.00



Servicio y Soporte Biomédico, S.A. de C.V.
 Calle 100 No. 25, P.O. Box 100, Puerto Vallarta, Jalisco 48500, México
 Teléfono: (31) 251 1000
 Correo electrónico: info@ssb.com.mx



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico. Marca Medica D. Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Verificación de la integridad de los componentes metal/mecánicos del equipo: carcassa, base, brazo articulado, asa, rodamientos. • Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. • Verificación de la válvula y diafragma de exhalación; reemplazo en caso de ser necesario. • Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire. • Pruebas de verificación de sistema. • Pruebas de fuga y complianza. • Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. • Calibración de pantalla en caso de ser necesario. • Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. • Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fábrica. • Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. • Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. • Revisión de la válvula de control de nebulización. • Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. • Pruebas de funcionamiento de la modalidad de auto flujo. • Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas. • Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario). • Limpieza interna del equipo. • Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto, pediátrico o neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	9	1	2	\$ 42,075.00	\$ 757,350.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 AV. BOULEVARD DEL SOL, 1000, COL. DEL SOL, CDMX, C.P. 06702
 TEL: 55 52 52 52 52 FAX: 55 52 52 52 52
 WWW.SERVICIOYSOPORTEBIOMEDICO.COM



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MÍNIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MÁXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL ZONA N° 14 GUADALAJARA, JAL.						
Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Verificación de la integridad de los componentes metal-mecánicos del equipo: carcasa, base, brazo articulado, asa, rodamientos. • Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. • Verificación de la válvula y diafragma de exhalación: reemplazo en caso de ser necesario. • Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire. • Pruebas de verificación de sistema. • Pruebas de fuga y compliance. • Verificación de la interfaz con el usuario: penita selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. • Calibración de pantalla en caso de ser necesario. • Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. • Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fábrica. • Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. • Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. • Revisión de la válvula de control de nebulización. • Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. • Pruebas de funcionamiento de la modalidad de alto flujo. • Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas. • Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario). • Limpieza interna del equipo. • Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto, pediátrico o neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación, (En caso de requerir) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	7	1	2	\$ 42,075.00	\$ 589,050.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.
 AV. DEL COMERCIO 1000, PISO 10, GUADALAJARA, JALISCO, C.P. 44100
 TELÉFONO: (461) 211 1111 - FAX: (461) 211 1112
 E-MAIL: info@ssb.com.mx



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 110 OBLATOS, GUADALAJARA, JAL.						
Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Verificación de la integridad de los componentes meta-mecánicos del equipo: carcasas, base, brazo articulado, asa, rodamientos • Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas • Verificación de la válvula y diafragma de exhalación, reemplazo en caso de ser necesario • Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire • Prueba de verificación de sistema • Pruebas de fuga y compliance • Verificación de la interfaz con el usuario: panel selector, teclado de membrana y pantalla táctil • Calibración de pantalla en caso de ser necesario • Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo • Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fábrica • Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado • Revisión de la válvula de flujo exhalatorio • Revisión de la válvula de control de nebulización • Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado • Pruebas de funcionamiento de la modalidad de alto flujo • Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas • Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) • Limpieza interna del equipo • Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consista en: - Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) - Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto, pediátrico o neonatal) (En caso de requerir) - Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire (En caso de requerir) - Suministro de una celula de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consista en: - Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación, (En caso de requerir) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	4	1	2	\$ 42,075.00	\$ 336,600.00



SERVICIO Y SOPORTE BIOMÉDICO, S.A. DE C.V.

REVISADO POR: [Firma]
ELABORADO POR: [Firma]
FECHA: [Fecha]



CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL DE ZONA/UMF N° 6 OCOTLÁN						
Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Logicare de 12" Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: -Inspección física y visual de la integridad de los componentes mecánicos del equipo: carcasa, base rodable, rodamientos etc. -Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. -Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PARI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). -Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. -Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: -ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de bombeo. -SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática y a sea de ECG o de pulsioximetría. -PARI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. -TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. -IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial; etiquetado de la zona de medición, ajuste a cero del transductor de IBP. -Revisión del sistema de alarmas auditivas y visuales programadas. -Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. -Para las alarmas auditivas: ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlas instantáneamente a su activación. -Revisión de la fuente de alimentación, entradas y salidas de voltajes y corrientes. -Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo en caso de ser necesario. -Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique). -Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado: pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. -Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. -Limpieza general de componentes internos y externos mecánicos y neumáticos. -Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. -Etiquetado y seguimiento de bitácora por equipo para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone: un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PARI (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PARI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	10	1	2	\$ 23,135.00	\$ 462,700.00

DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL CUARENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N.

\$ 13,980,210.00
\$ 2,236,833.60
\$ 16,217,043.60

Vigencia: 120 días hábiles

L. C. O. HOLMI LARIOS BARRIENTOS
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIO Y SOPORTE BIOMEDICO, S.A. DE C.V.

BLAGSTER

SOLUCIONES INTELIGENTES

BLAGSTER S.A. DE C.V.

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO
LA-50-GYR-050GYR002-N-161-2026

ANEXO 1

Guadalajara, Jal a 04 de agosto de 2026

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

P R E S E N T E

ASUNTO: ACREDITAMIENTO DE PERSONALIDAD JURÍDICA

Siomara Fernanda Perez Avila, manifiesto Bajo Protesta de Decir Verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido verificados; así como que cuento con las facultades suficientes para comprometerme y suscribir la proposición en la presente LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, número LA-50-GYR-050GYR002-N-161-2026 a nombre y representación de la empresa **BLAGSTER S.A. DE C.V.**

Registro Federal de Contribuyentes: BLA2409047U8

Domicilio. -

Calle y número:	<u>Machu Picchu 312 EXT. 3</u>
Colonia:	<u>Balcones de Oriente</u>
Delegación o Municipio:	<u>Aguascalientes</u>
Código Postal:	<u>20196</u>
Entidad federativa:	<u>Aguascalientes</u>
Teléfonos:	<u>56 6210 4633 / 449 369 2450</u>
Fax:	<u>No Aplica</u>
Correo electrónico:	<u>blagster01@gmail.com</u>

N° de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: SAS2024783224

Fecha: 17 de marzo de 2026

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de esta: Notaria 58 Lic.
Fernando González de Luna

+52 56 6210 4633 / blagster01@gmail.com

Machu Picchu 312, Fracc. Balcones de Oriente, C.P. 20196, Aguascalientes, Ags.

RFC: BLA2409047U8

BLAGSTER S.A. DE C.V.

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

LA-50-GYR-050GYR002-N-161-2026

Relación de accionistas.

Apellido Paterno:

Apellido Materno

Nombre(s)

Cordero

Cerón

Julian

Pérez

Ávila

Siomara

Fernanda

Descripción del objeto social:

La sociedad podrá realizar toda clase de actos, convenios, contratos, operaciones y en general todas las actividades necesarias para el cumplimiento de su objeto social, ya sean civiles, mercantiles o de cualquier otra naturaleza, aceptando u otorgando toda clase de comisiones mercantiles y mandatos, obrando en su propio nombre o en nombre del comitente o mandante; contratar al personal necesario para el cumplimiento de los fines sociales o delegar en una o varias personas el cumplimiento de mandatos, comisiones, servicios y demás actividades propias de su objeto, salvo lo expresamente prohibido por las leyes, el presente acto constitutivo y lo establecido en la Ley de Inversión Extranjera.

La sociedad tiene como actividad principal Construcción de carreteras, autopistas, terracerías, puentes, pasos a desnivel y aeropistas, Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de laboratorio, Servicios de ingeniería.

De forma enunciativa más no limitativa el objeto además de lo señalado anteriormente incluye:

a) Ejecutar toda clase de actos de comercio, pudiendo comprar y vender, importar y exportar toda clase de artículos y mercancías, así como la prestación de toda clase de servicios.

b) Contratar activa o pasivamente toda clase de prestaciones de servicios, celebrar contratos, convenios, así como adquirir por cualquier título patentes, marcas industriales, nombres comerciales, opciones y preferencias, derechos de propiedad literaria, industrial, artística o concesiones.

c) Recibir pagos, intentar y desistirse de todo tipo de demandas, procesos y procedimientos, inclusive del juicio de amparo, otorgar y suscribir toda clase de documentos públicos y privados, inclusive convenios de mediación referidos por las leyes de mediación o justicia alternativa, hacer manifestaciones, renunciaciones, protestas aún las establecidas por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, para articular, y absolver posiciones en juicio y fuera de él, para recusar, para transigir, para tachar testigos, para comprometerse en árbitros, para presentar demandas, quejas, querellas y denuncias, ratificarlas y ampliarlas desistirse de las mismas y constituirse en tercero coadyuvante del Ministerio Público, otorgar perdón judicial en su caso, aportar pruebas, solicitar quiebras, concursos mercantiles, y en general para iniciar, proseguir y dar término en cualquier forma, a toda clase de demandas, recursos, arbitrajes, mediaciones, procesos y procedimientos de cualquier orden y designar a una o más personas en los términos dispuestos por el artículo 1069 del Código de Comercio.

+52 56 6210 4633 / blagster01@gmail.com

Machu Picchu 312, Fracc. Balcones de Oriente, C.P. 20196, Aguascalientes, Ags.

RFC: BLA2409047U8

BLAGSTER S.A. DE C.V.

LA-50-GYR-050GYR002-N-161-2026

d) Realizar contratos y operaciones de crédito, arrendamiento financiero y factoraje financiero en los términos previstos y autorizados por la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, y demás disposiciones legales aplicables.

e) Emitir, otorgar, suscribir, aceptar, girar, librar, endosar, avalar y ceder toda clase de títulos de crédito, en los términos referidos por el artículo noveno de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito sin limitación alguna, así como abrir y cancelar cuentas de banco de forma individual y suscripción de toda clase de títulos de crédito.

f) Aceptar o conferir toda clase de comisiones mercantiles y mandatos, obrando en su propio nombre o en nombre del comitente o mandante.

g) Adquirir, transmitir, enajenar o gravar por cualquier título, inclusive hipoteca, así como poseer y explotar toda clase de bienes muebles e inmuebles, constituir, transmitir, modificar o extinguir derechos reales y personales, respecto de los mismos.

h) Contratar al personal necesario para el cumplimiento de los fines sociales o delegar en una o varias personas el cumplimiento de mandatos, comisiones, servicios y demás actividades propias de su objeto.

i) Otorgar avales y obligarse solidariamente por terceros, así como constituir garantías a favor de terceros.

j) Suscribir y celebrar toda clase de actos, convenios, contratos y documentos, hacer renunciaciones, contraer obligaciones, otorgar fianzas, y gravámenes.

k) Concurrir y participar en toda clase de concursos y licitaciones públicas o privadas de cualquier clase, convocadas por particulares o por los Gobiernos Federal, Estatales, de la Ciudad de México, Municipales, sus dependencias, entidades y órganos u organismos desconcentrados, descentralizados, empresas de participación estatal, fideicomisos públicos y en general cualquier dependencia o entidad ya sea de la Administración Pública Federal, de la Ciudad de México, de las Entidades Federativas de la República Mexicana, o de sus Municipios, con todas las facultades necesarias para que entre otros actos pueda firmar ofertas, cartas de garantías, presentar y firmar ofertas técnicas o económicas, asistir y participar en los actos de apertura de ofertas y firmar las actas correspondientes y los pedidos en su caso y cobrar todo tipo de adeudos, asistir a los actos de evaluación o discusión técnica de las ofertas que presente, asistir al acto de fallo y firma de actas correspondientes, adjudicarse contratos que resulten de los fallos conferidos a su favor, así como realizar cualquier trámite o gestión necesarios, convenientes o conducentes ante las dependencias o entidades u organismos de cualquier instancia, sean Federales, Estatales, de la Ciudad de México, o Municipales.

l) Participar en el capital de cualquier tipo de sociedad, ya sea mercantil, civil o de cualquier otra índole.

BLAGSTER

SOLUCIONES INTELIGENTES

BLAGSTER S.A. DE C.V.

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y
EQUIPAMIENTO

LA-50-GYR-050GYR002-N-161-2026

m) Participar y recibir apoyos y subsidios de los programas de los Gobiernos Municipales, Estatales y Federal.

Reformas al acta constitutiva Sin Reformas

Nombre del apoderado o representante: Siomara Fernanda Pérez Ávila

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades: Clausula 4 del Contrato Social de Sociedad anónima de Capital Variable (página 14).

Escritura pública número: SAS2024783224

Fecha: 17 de marzo de 2026

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó: Notaria 58 Lic. Fernando González de Luna

Asimismo, manifiesto que el domicilio señalado es el lugar donde recibiré toda clase de notificaciones que resulten del contrato y convenios que celebren, los cambios o modificaciones que se realicen en cualquier momento a los datos o documentos contenidos en el presente documento y durante la vigencia del contrato que, en su caso, sea suscrito, deberán ser comunicados, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se generen. Adicionalmente acepto que las notificaciones se realizarán de acuerdo a las establecidas en los artículos 35 y 36 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

ATENTAMENTE
GUADALAJARA, JAL., A 04 DE AGOSTO DE 2026
PROTESTO LO NECESARIO


ING. SIOMARA FERNANDA PÉREZ ÁVILA
REPRESENTANTE LEGAL

BLAGSTER
SOLUCIONES INTELIGENTES
BLAGSTER S.A. DE C.V.

+52 56 6210 4633 / blagster01@gmail.com

Machu Picchu 312, Fracc. Balcones de Oriente, C.P. 20196, Aguascalientes, Ags.

RFC: BLA2409047U8



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y SERVICIOS GENERALES

ANEXO NÚMERO 14 (CATORCE)

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA, VENTILADOR VOLUMETRICO, MONITORES DE SIGNOS VITALES DE LA MARCA MEDICA D, ELECTROCARDIOGRAFO Y BANDA DE PRUEBA DE ESFUERZO DE LA MARCA MEDICORE PARA EL EJERCICIO FISCAL 2026

NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 45 GUADALAJARA, JAL.							
1	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Cuna De Calor Radiante Con Fototerapia, Marca Medica D, Modelo BabyCare. Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Inspección física de los componentes de la cuna: calefactor, columna, bacinete, base rodable, sistemas periféricos: iluminación, fototerapia, colchón de gel, bascula (cuando aplique) - Prueba del sistema de alarma de corte de ac "falta de poder" y retención de carga de batería. - Revisión del sistema de comunicación interna y programa de disparo de alarmas. - Verificación del sistema de control de temperatura en modo manual, servocontrolado y servo-gel (cuando aplique) - Verificación del sistema eléctrico de posicionamiento del bacinete (posiciones trendelenburg & trandelenburg inverso) - Verificación del sistema de elevación y descenso de la columna; configuración y verificación del programa de memorias de actuador m1 altura máxima, m2 altura media y m3 altura mínima (cuando aplique) - Verificación sonido del cronometro apagar al 1er y 5to minuto de funcionamiento - Verificación del funcionamiento de las lámparas de fototerapia. (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación del funcionamiento de la lámpara del sistema de iluminación. - Verificación del funcionamiento de la báscula (calibración con peso patrón en caso de ser necesario.) - Verificación del funcionamiento de la interfaz de usuario: teclas de membrana, perilla selectora y pantalla touch (cuando aplique) - Validación y en su caso, actualización de software a la versión más reciente. - Verificación del sistema de corte de corriente del calefactor bajo circunstancias de protección al paciente: alarma de temperatura alta, alarma de sensor desconectado, delta de temperatura, abatimiento de calefactor - Verificación de voltajes del módulo de potencia. - Verificación de activación y despliegue de alarmas de portillo abatido e integridad de estos (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación y en su caso, cambio de los rodamientos de la cuna. - Actualización de componentes de hardware en caso de ser necesario. - Verificación de la integridad y funcionamiento los accesorios de signos vitales. - Elaboración de bitácora y orden de servicio - Etiquetado para control interno de mantenimiento. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento que consistente en: Suministro de 2 sensores de temperatura por equipo. (Cuando se requiera) Suministro de 50 parches anti reflejantes por equipo. (Cuando se requiera) Suministro de un paquete de 10 antifaces para fototerapia por equipo. (Cuando se requiera) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 10,000.00	\$ 20,000.00
	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo LST. Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Verificación de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base, brazo Articulado, asa, rodamientos. - Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. - Verificación de la válvula y diafragma de exhalación (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación del filtro de refrigeración (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación de las trampas de agua (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación de los filtros para trampa de agua (reemplazo en caso de ser necesario) - Prueba de verificación de sistema. - Pruebas de fuga y compliance. - Calibración del sensor de flujo adulto-pediátrico, pediátrico-neonatal (tipo de paciente según necesidad) (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. - Calibración de pantalla en caso de ser necesario. - Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. - Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. - Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. - Revisión de la válvula de control de nebulización. - Verificación del funcionamiento del compresor interno de aire. - Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. - Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas - Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario)						



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
2	Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario). •Limpieza interna del equipo. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (Cuando se requiera) Suministro de un cuerpo de válvula de exhalación (Cuando se requiera) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto-pediátrico o pediátrico-neonatal) (Cuando se requiera) Suministro de un paquete de 5 filtros de refrigeración (Cuando se requiera) Suministro de una celda de oxígeno (Cuando se requiera) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 17,500.00	\$ 35,000.00
HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 46 GUAD. JAL.							
3	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Vitacare de 12" Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base rodable, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PANI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). •Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. •Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. •PANI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. •TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. •IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. •Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Para las alarmas audibles; ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo en caso de ser necesario. •Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique) •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PANI (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PANI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	4	1	2	\$ 11,500.00	\$ 92,000.00



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
4	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Logicare de 12" Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base rodable, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PANI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). •Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. •Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; analisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. •PANI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. •TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. •IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. •Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Para las alarmas audibles, ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo. reemplazo en caso de ser necesario. •Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique) •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con liquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PANI (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PANI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	5	1	2	\$ 11,500.00	\$ 115,000.00
	Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Verificación de la integridad de los componentes metal-mecánicos del equipo: carcasas, base, brazo articulado, asa, rodamientos. •Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. •Verificación de la válvula y diafragma de exhalación: reemplazo en caso de ser necesario •Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire. •Prueba de verificación de sistema. •Pruebas de fuga y complianza. •Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. •Calibración de pantalla en caso de ser necesario. •Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. •Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fabrica. •Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. •Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. •Revisión de la válvula de control de nebulización.						



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
5	•Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. •Pruebas de funcionamiento de la modalidad de alto flujo. •Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas •Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) •Limpieza interna del equipo. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto, pediátrica o neonatal). (En caso de requerir) Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire. (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno. (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	2	1	2	\$ 17,500.00	\$ 70,000.00
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 48 GUAD, JAL.							
7	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Electrocardiógrafo, Marca MEDI CORE, Modelo MEDITRACE Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes mecánicos del equipo: carcasas, brazo, soporte-base, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad del cable de paciente y electrodos. •Verificación de adquisición y despliegue de la señal de ECG en los modos de operación: manual, auto y ritmo •Pruebas funcionales con simulador calibrado de ECG para la medición de los siguientes parámetros: •ECG; gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •Verificación del despliegue de alarma a la desconexión de los electrodos •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Verificación del registro en papel térmico con la info de paciente seleccionada en cualquiera de los siguientes formatos 12x1, 6x2, 3x4 y 1r •Ajuste de los filtros ac a 60 hz •Ajuste de los filtros EMG (25 hz cuando aplique) •Ajuste de los filtros anti-derivación (0.50 hz cuando aplique) •Ajuste de los filtros pasa bajos (75 hz cuando aplique) •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo. reemplazo de la misma en caso de ser necesario. •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con liquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: Suministro de un cable de paciente para ECG 10 puntas. (En caso de requerir) Suministro de kit de electrodos de pinza derivaciones extremidades adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir) Suministro de kit de electrodos precordiales adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir) Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (z). (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, un kit de mantenimiento consistente en: Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (z) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 9,800.00	\$ 19,600.00
HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 21 TEPATITLÁN, JAL.							



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
8	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Cuna De Calor Radiante Con Fototerapia, Marca Medica D, Modelo BabyCare. Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Inspección física de los componentes de la cuna: calefactor, columna, bacinete, base rodable, sistemas periféricos: iluminación, fototerapia, colchón de gel, báscula (cuando aplique) - Prueba del sistema de alarma de corte de ac "falla de poder" y retención de carga de batería. - Revisión del sistema de comunicación interna y programa de disparo de alarmas. - Verificación del sistema de control de temperatura en modo manual, servocontrolado y servo-gel (cuando aplique) - Verificación del sistema eléctrico de posicionamiento del bacinete (posiciones trendelenburg & trendelenburg inverso) - Verificación del sistema de elevación y descenso de la columna: configuración y verificación del programa de memorias de actuador m1 altura máxima, m2 altura media y m3 altura mínima (cuando aplique) - Verificación sonido del cronometro apagar al 1er y 5to minuto de funcionamiento - Verificación del funcionamiento de las lámparas de fototerapia. (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación del funcionamiento de la lámpara del sistema de iluminación. - Verificación del funcionamiento de la báscula (calibración con peso patrón en caso de ser necesario.) - Verificación del funcionamiento de la interfaz de usuario: teclas de membrana, perilla selectora y pantalla touch (cuando aplique) - Validación y en su caso, actualización de software a la versión más reciente. - Verificación del sistema de corte de corriente del calefactor bajo circunstancias de protección al paciente: alarma de temperatura alta, alarma de sensor desconectado, delta de temperatura, abatimiento de calefactor - Verificación de voltajes del módulo de potencia. - Verificación de activación y despliegue de alarmas de portillo abatido e integridad de estos (reemplazo en caso de ser necesario) - Verificación y en su caso, cambio de los rodamientos de la cuna. - Actualización de componentes de hardware en caso de ser necesario. - Verificación de la integridad y funcionamiento los accesorios de signos vitales. - Elaboración de bitácora y orden de servicio - Etiquetado para control interno de mantenimiento. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento que consiste en: Suministro de 2 sensores de temperatura por equipo. (Cuando se requiera) Suministro de 50 parches anti reflejantes por equipo. (Cuando se requiera) Suministro de un paquete de 10 antifaces para fototerapia por equipo. (Cuando se requiera) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	4	1	2	\$ 10,000.00	\$ 80,000.00
	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Vitacare de 12" Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: - Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base rodable, rodamientos, etc. - Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. - Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PANI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). - Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. - Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: - ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. - SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. - PANI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electrovalvulas, prueba de fugas. - TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. - IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. - Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. - Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. - Para las alarmas audibles; ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. - Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. - Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo. reemplazo en caso de ser necesario. - Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique)						

2



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
9	•Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PANI (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PANI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	20	1	2	\$ 11,500.00	\$ 460,000.00
10	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo LST. Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Verificación de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base, brazo Articulado, asa, rodamientos. •Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. •Verificación de la válvula y diafragma de exhalación (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación del filtro de refrigeración (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación de las trampas de agua (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación de los filtros para trampa de agua (reemplazo en caso de ser necesario) •Prueba de verificación de sistema. •Pruebas de fuga y complianza. •Calibración del sensor de flujo adulto-pediátrico, pediátrico-neonatal (tipo de paciente según necesidad) (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. •Calibración de pantalla en caso de ser necesario. •Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. •Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. •Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. •Revisión de la válvula de control de nebulización. •Verificación del funcionamiento del compresor interno de aire. •Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. •Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas •Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) •Limpieza interna del equipo. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un cuerpo de válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto-pediátrico o pediátrico-neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un paquete de 5 filtros de refrigeración (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	7	1	2	\$ 17,500.00	\$ 245,000.00



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
11	Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Verificación de la integridad de los componentes metal-mecánicos del equipo: carcassas, base, brazo articulado, asa, rodamientos. •Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. •Verificación de la válvula y diafragma de exhalación: reemplazo en caso de ser necesario •Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire. •Prueba de verificación de sistema. •Pruebas de fuga y complianza. •Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. •Calibración de pantalla en caso de ser necesario. •Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. •Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fabrica. •Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. •Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. •Revisión de la válvula de control de nebulización. •Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. •Pruebas de funcionamiento de la modalidad de alto flujo. •Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas •Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) •Limpieza interna del equipo. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto, pediátrica o neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	2	1	2	\$ 17,500.00	\$ 70,000.00
12	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Electrocardiógrafo, Marca MEDI CORE, Modelo MEDITRACE Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes mecánicos del equipo: carcassas, brazo, soporte-base, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad del cable de paciente y electrodos. •Verificación de adquisición y despliegue de la señal de ECG en los modos de operación: manual, auto y ritmo •Pruebas funcionales con simulador calibrado de ECG para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •Verificación del despliegue de alarma a la desconexión de los electrodos •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Verificación del registro en papel térmico con la info de paciente seleccionada en cualquiera de los siguientes formatos 12x1, 6x2, 3x4 y 1r •Ajuste de los filtros ac a 60 hz •Ajuste de los filtros EMG (25 hz cuando aplique) •Ajuste de los filtros anti-derivación (0.50 hz cuando aplique) •Ajuste de los filtros pasa bajos (75 hz cuando aplique) •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo. reemplazo de la misma en caso de ser necesario. •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consista en:	PZA	1	1	2	\$ 9,800.00	\$ 19,600.00



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
	En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de un cable de paciente para ECG 10 puntas. (En caso de requerir) Suministro de kit de electrodos de pinza derivaciones extremidades adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir) Suministro de kit de electrodos precordiales adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir) Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (z). (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, un kit de mantenimiento consistente en: Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (z) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.						
HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 180 TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JAL.							
13	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Cuna De Calor Radiante Con Fototerapia, Marca Medica D, Modelo BabyCare. Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física de los componentes de la cuna: calefactor, columna, bacinete, base rodable, sistemas periféricos: iluminación, fototerapia, colchón de gel, bascula (cuando aplique) •Prueba del sistema de alarma de corte de ac "falta de poder" y retención de carga de batería. •Revisión del sistema de comunicación interna y programa de disparo de alarmas. •Verificación del sistema de control de temperatura en modo manual, servocontrolado y servo-gel (cuando aplique) •Verificación del sistema eléctrico de posicionamiento del bacinete (posiciones trendelenburg & trendelenburg inverso) •Verificación del sistema de elevación y descenso de la columna; configuración y verificación del programa de memorias de actuador m1 altura máxima, m2 altura media y m3 altura mínima (cuando aplique) •Verificación sonido del cronometro apagar al 1er y 5to minuto de funcionamiento •Verificación del funcionamiento de las lámparas de fototerapia. (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación del funcionamiento de la lámpara del sistema de iluminación. •Verificación del funcionamiento de la báscula (calibración con peso patrón en caso de ser necesario.) •Verificación del funcionamiento de la interfaz de usuario: teclas de membrana, perilla selectora y pantalla touch (cuando aplique) •Validación y en su caso, actualización de software a la versión más reciente. •Verificación del sistema de corte de corriente del calefactor bajo circunstancias de protección al paciente: alarma de temperatura alta, alarma de sensor desconectado, delta de temperatura, abatimiento de calefactor •Verificación de voltajes del módulo de potencia. •Verificación de activación y despliegue de alarmas de portillo abatido e integridad de estos (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación y en su caso, cambio de los rodamientos de la cuna. •Actualización de componentes de hardware en caso de ser necesario. •Verificación de la integridad y funcionamiento los accesorios de signos vitales. •Elaboración de bitácora y orden de servicio •Etiquetado para control interno de mantenimiento. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento que consiste en: Suministro de 2 sensores de temperatura por equipo. (Cuando se requiera) Suministro de 50 parches anti reflejantes por equipo. (Cuando se requiera) Suministro de un paquete de 10 antifaces para fototerapia por equipo. (Cuando se requiera) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	20	1	2	\$ 10,000.00	\$ 400,000.00



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
14	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Electrocardiógrafo, Marca MEDI CORE, Modelo MEDITRACE Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes mecánicos del equipo: carcasas, brazo, soporte-base, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad del cable de paciente y electrodos. •Verificación de adquisición y despliegue de la señal de ECG en los modos de operación: manual, auto y ritmo •Pruebas funcionales con simulador calibrado de ECG para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •Verificación del despliegue de alarma a la desconexión de los electrodos •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Verificación del registro en papel térmico con la info de paciente seleccionada en cualquiera de los siguientes formatos 12x1, 6x2, 3x4 y 1r •Ajuste de los filtros ac a 60 hz •Ajuste de los filtros EMG (25 hz cuando aplique) •Ajuste de los filtros anti-derivación (0.50 hz cuando aplique) •Ajuste de los filtros pasa bajos (75 hz cuando aplique) •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo de la misma en caso de ser necesario. •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: Suministro de un cable de paciente para ECG 10 puntas. (En caso de requerir) Suministro de kit de electrodos de pinza derivaciones extremidades adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir) Suministro de kit de electrodos precordiales adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir) Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (z). (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, un kit de mantenimiento consistente en: Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (z) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	21	1	2	\$ 9,800.00	\$ 411,600.00
	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Vitacare de 12" Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base rodable, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PANI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). •Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. •Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. •PANI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. •TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. •IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. •Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Para las alarmas audibles; ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo en caso de ser necesario. •Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique) •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario.						



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
15	•Ajuste y identificación de requerimientos en caso de ser necesario. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PANI (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PANI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	29	1	2	\$ 11,500.00	\$ 667,000.00

7



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
16	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Vitacare de 15" Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base rodable, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PANI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). •Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. •Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. •PANI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. •TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. •IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. •Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Para las alarmas audibles; ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo. reemplazo en caso de ser necesario. •Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique) •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. •Elaboración y seguimiento de bitacora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: - Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) - Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) - Suministro de 1 manguera de extensión de PANI (En caso de requerir) - Suministro de 1 brazalete para PANI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) - Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) - Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	40	1	2	\$ 11,500.00	\$ 920,000.00
	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Sistema de monitorización en Prueba de Esfuerzo Marca MEDI CORE, Modelo MEDITRACE Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Revisión de la estación de trabajo, estado físico del equipo y de todos sus componentes. •Verificación del sistema de adquisición, proceso y almacenaje de datos (CPU, disco duro, etc.) •Validación del programa de monitoreo de ECG en prueba de esfuerzo de al menos dos protocolos preconfigurados •Verificación del registro de paciente y reporte de pruebas efectuadas •Verificación de la impresión del reporte de la prueba •Revisión de módulos de emisión y recepción bluetooth •Verificación de la etapa de potencia y fuente de poder. •Revisión del sistema de ventilación interna. •Suministro de piezas, partes y componentes de mayor desgaste •Configuración del sistema. •Verificación del software y configuración de acuerdo con el área usuaria •Revisión de la interfase y accesorios de paciente. •Limpieza general						



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
17	• Limpieza general. • Actualización de SW (en caso de ser necesario) • Actualización de hardware (en caso de ser necesario) Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de: - Juego de electrodos de extremidades (4 pzas) (En caso de requerir) - Juego de electrodos precordiales tipo chupón (6 pzas) (En caso de requerir) - Paquete de papel para impresión de estudios (En caso de requerir) - Tóner (En caso de requerir) - Teclado, Mouse, y Mouse PAD (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 15,000.00	\$ 30,000.00
18	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo LST. Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Verificación de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base, brazo Articulado, asa, rodamientos. • Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. • Verificación de la válvula y diafragma de exhalación (reemplazo en caso de ser necesario) • Verificación del filtro de refrigeración (reemplazo en caso de ser necesario) • Verificación de las trampas de agua (reemplazo en caso de ser necesario) • Verificación de los filtros para trampa de agua (reemplazo en caso de ser necesario) • Prueba de verificación de sistema. • Pruebas de fuga y compliance. • Calibración del sensor de flujo adulto-pediátrico, pediátrico-neonatal (tipo de paciente según necesidad) (reemplazo en caso de ser necesario) • Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. • Calibración de pantalla en caso de ser necesario. • Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. • Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. • Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. • Revisión de la válvula de control de nebulización. • Verificación del funcionamiento del compresor interno de aire. • Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. • Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas • Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) • Limpieza interna del equipo. • Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un cuerpo de válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto-pediátrico o pediátrico-neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un paquete de 5 filtros de refrigeración (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	12	1	2	\$ 17,500.00	\$ 420,000.00
	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Logicare de 12" Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: • Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base rodable, rodamientos, etc. • Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. • Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PANI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). • Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. • Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros:						



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
19	•ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. •PANI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. •TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. •IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. •Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Para las alarmas audibles; ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo. reemplazo en caso de ser necesario. •Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique) •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PANI (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PANI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	4	1	2	\$ 11,500.00	\$ 92,000.00
HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 28 TALA, JAL.							
20	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo LST. Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Verificación de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base, brazo Articulado, asa, rodamientos. •Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. •Verificación de la válvula y diafragma de exhalación (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación del filtro de refrigeración (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación de las trampas de agua (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación de los filtros para trampa de agua (reemplazo en caso de ser necesario) •Prueba de verificación de sistema. •Pruebas de fuga y compliance. •Calibración del sensor de flujo adulto-pediátrico, pediátrico-neonatal (tipo de paciente según necesidad) (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. •Calibración de pantalla en caso de ser necesario. •Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. •Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. •Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. •Revisión de la válvula de control de nebulización. •Verificación del funcionamiento del compresor interno de aire. •Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. •Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas •Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) •Limpieza interna del equipo. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir)	PZA	1	1	2	\$ 17,500.00	\$ 35,000.00



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
	Suministro de un cuerpo de válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto-pediátrico o pediátrico-neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un paquete de 5 filtros de refrigeración (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.						
HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 20 AUTLÁN, JAL.							
21	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo LST. Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Verificación de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base, brazo Articulado, asa, rodamientos. •Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. •Verificación de la válvula y diafragma de exhalación (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación del filtro de refrigeración (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación de las trampas de agua (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación de los filtros para trampa de agua (reemplazo en caso de ser necesario) •Prueba de verificación de sistema. •Pruebas de fuga y compliance. •Calibración del sensor de flujo adulto-pediátrico, pediátrico-neonatal (tipo de paciente según necesidad) (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. •Calibración de pantalla en caso de ser necesario. •Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. •Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. •Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. •Revisión de la válvula de control de nebulización. •Verificación del funcionamiento del compresor interno de aire. •Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. •Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas •Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) •Limpieza interna del equipo. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un cuerpo de válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto-pediátrico o pediátrico-neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un paquete de 5 filtros de refrigeración (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 17,500.00	\$ 35,000.00



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
22	Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Verificación de la integridad de los componentes metal-mecánicos del equipo: carcassas, base, brazo articulado, asa, rodamientos. •Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. •Verificación de la válvula y diafragma de exhalación: reemplazo en caso de ser necesario •Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire. •Prueba de verificación de sistema. •Pruebas de fuga y compliance. •Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. •Calibración de pantalla en caso de ser necesario. •Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. •Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fabrica. •Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. •Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. •Revisión de la válvula de control de nebulización. •Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. •Pruebas de funcionamiento de la modalidad de alto flujo. •Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas •Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) •Limpieza interna del equipo. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto, pediátrico o neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 17,500.00	\$ 35,000.00
23	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Logicare de 12" Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcassas, base rodable, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PANI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). •Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. •Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; analisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. •PANI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. •TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. •IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. •Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Para las alarmas audibles; ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo. reemplazo en caso de ser necesario. •Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique) •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con liquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PANI (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PANI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 nanuete de 5 rollos de nanul térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir)	PZA	9	1	2	\$ 11,500.00	\$ 207,000.00



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
	Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.						
UMF N° 179 LAS PAROTAS, JAL.							
24	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Vitacare de 12" Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base rodable, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PANI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). •Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. •Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. •PANI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. •TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. •IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. •Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Para las alarmas audibles; ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo. reemplazo en caso de ser necesario. •Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique) •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PANI (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PANI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	1	1	2	\$ 11,500.00	\$ 23,000.00



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
25	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Electrocardiógrafo, Marca MEDI CORE, Modelo MEDITRACE Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes mecánicos del equipo: carcasas, brazo, soporte-base, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad del cable de paciente y electrodos. •Verificación de adquisición y despliegue de la señal de ECG en los modos de operación: manual, auto y ritmo •Pruebas funcionales con simulador calibrado de ECG para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; análisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •Verificación del despliegue de alarma a la desconexión de los electrodos •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Verificación del registro en papel térmico con la info de paciente seleccionada en cualquiera de los siguientes formatos 12x1, 6x2, 3x4 y 1r •Ajuste de los filtros ac a 60 hz •Ajuste de los filtros EMG (25 hz cuando aplique) •Ajuste de los filtros anti-derivación (0.50 hz cuando aplique) •Ajuste de los filtros pasa bajos (75 hz cuando aplique) •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo de la misma en caso de ser necesario. •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de un cable de paciente para ECG 10 puntas. (En caso de requerir) Suministro de kit de electrodos de pinza derivaciones extremidades adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir) Suministro de kit de electrodos precordiales adulto o neonatal, según área donde este el equipo. (En caso de requerir) Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (z). (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, un kit de mantenimiento consistente en: Suministro de paquete de 5 rollos de papel térmico por equipo o 5 paquetes de papel (z) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	3	1	2	\$ 9,800.00	\$ 58,800.00
	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Logicare de 12" Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base rodable, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PANI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). •Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. •Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; analisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. •PANI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electrovalvulas, prueba de fugas. •TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. •IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. •Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Para las alarmas audibles; ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo, reemplazo en caso de ser necesario. •Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique) •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario.						



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
26	•Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consiste en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PANI (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PANI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	8	1	2	\$ 11,500.00	\$ 184,000.00
HOSPITAL GENERAL ZONA N° 42 PUERTO VALLARTA, JAL.							
27	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Cuna De Calor Radiante Con Fototerapia, Marca Medica D, Modelo BabyCare. Trabajo a realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física de los componentes de la cuna: calefactor, columna, bacinete, base rodable, sistemas periféricos: iluminación, fototerapia, colchón de gel, bascula (cuando aplique) •Prueba del sistema de alarma de corte de ac "falta de poder" y retención de carga de batería. •Revisión del sistema de alarma de comunicación interna y programa de disparo de alarmas. •Verificación del sistema de control de temperatura en modo manual, servocontrolado y servo-gel (cuando aplique) •Verificación del sistema eléctrico de posicionamiento del bacinete (posiciones trendelenburg & trendelenburg inverso) •Verificación del sistema de elevación y descenso de la columna; configuración y verificación del programa de memorias de actuador m1 altura máxima, m2 altura media y m3 altura mínima (cuando aplique) •Verificación sonido del cronometro apagar al 1er y 5to minuto de funcionamiento •Verificación del funcionamiento de las lámparas de fototerapia, (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación del funcionamiento de la lámpara del sistema de iluminación. •Verificación del funcionamiento de la báscula (calibración con peso patrón en caso de ser necesario.) •Verificación del funcionamiento de la interfaz de usuario: teclas de membrana, perilla selectora y pantalla touch (cuando aplique) •Validación y en su caso, actualización de software a la versión más reciente. •Verificación del sistema de corte de corriente del calefactor bajo circunstancias de protección al paciente: alarma de temperatura alta, alarma de sensor desconectado, delta de temperatura, abatimiento de calefactor •Verificación de voltajes del módulo de potencia. •Verificación de activación y despliegue de alarmas de portillo abatido e integridad de estos (reemplazo en caso de ser necesario) •Verificación y en su caso, cambio de los rodamientos de la cuna. •Actualización de componentes de hardware en caso de ser necesario. •Verificación de la integridad y funcionamiento los accesorios de signos vitales. •Elaboración de bitácora y orden de servicio •Etiquetado para control interno de mantenimiento. Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento que consiste en: Suministro de 2 sensores de temperatura por equipo. (Cuando se requiera) Suministro de 50 parches anti reflejantes por equipo. (Cuando se requiera) Suministro de un paquete de 10 antifaces para fototerapia por equipo. (Cuando se requiera) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	2	1	2	\$ 10,000.00	\$ 40,000.00



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
28	Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Verificación de la integridad de los componentes metal-mecánicos del equipo: carcasas, base, brazo articulado, asa, rodamientos. •Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. •Verificación de la válvula y diafragma de exhalación: reemplazo en caso de ser necesario •Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire. •Prueba de verificación de sistema. •Pruebas de fuga y compliance. •Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. •Calibración de pantalla en caso de ser necesario. •Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. •Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fabrica. •Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxígeno con analizador calibrado y certificado. •Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. •Revisión de la válvula de control de nebulización. •Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. •Pruebas de funcionamiento de la modalidad de alto flujo. •Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas •Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) •Limpieza interna del equipo. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto, pediátrica o neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	9	1	2	\$ 17,500.00	\$ 315,000.00



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 14 GUADALAJARA, JAL.							
29	Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Verificación de la integridad de los componentes metal-mecánicos del equipo: carcassas, base, brazo articulado, asa, rodamientos. •Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. •Verificación de la válvula y diafragma de exhalación: reemplazo en caso de ser necesario •Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire. •Prueba de verificación de sistema. •Pruebas de fuga y complianza. •Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. •Calibración de pantalla en caso de ser necesario. •Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. •Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fabrica. •Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxigeno con analizador calibrado y certificado. •Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. •Revisión de la válvula de control de nebulización. •Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. •Pruebas de funcionamiento de la modalidad de alto flujo. •Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas •Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) •Limpieza interna del equipo. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto, pediátrica o neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	7	1	2	\$ 17,500.00	\$ 245,000.00
HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 110 OBLATOS, GUADALAJARA , JAL.							
	Mantenimiento Preventivo a Ventilador Volumétrico, Marca Medica D, Modelo Smart Tipo CPT Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Verificación de la integridad de los componentes metal-mecánicos del equipo: carcassas, base, brazo articulado, asa, rodamientos. •Verificación de la integridad de las conexiones eléctricas y neumáticas. •Verificación de la válvula y diafragma de exhalación: reemplazo en caso de ser necesario •Verificación del filtro tipo HEPA de la entrada de aire. •Prueba de verificación de sistema. •Pruebas de fuga y complianza. •Verificación de la interfaz con el usuario: perilla selectora, teclado de membrana y pantalla táctil. •Calibración de pantalla en caso de ser necesario. •Verificación de transductores internos de presión y flujo del equipo. •Actualización de programa (sw) a la última versión desarrollada en fabrica. •Verificación de la entrega de la mezcla aire/oxigeno con analizador calibrado y certificado. •Revisión de la válvula de flujo exhalatorio. •Revisión de la válvula de control de nebulización. •Pruebas de buen funcionamiento de las tres categorías de paciente y en todos los modos ventilatorios con analizador de flujo calibrado y certificado. •Pruebas de funcionamiento de la modalidad de alto flujo. •Verificación del sistema de alarmas operativas y técnicas						



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
30	•Verificación del funcionamiento con batería de respaldo (reemplazo en caso de ser necesario) •Limpieza interna del equipo. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este. En la primera visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación (En caso de requerir) Suministro de un sensor de flujo exhalatorio a elección del usuario (adulto, pediátrica o neonatal) (En caso de requerir) Suministro de un filtro tipo HEPA para el sistema de entrada de aire (En caso de requerir) Suministro de una celda de oxígeno (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone, cambio de un kit de mantenimiento consiste en: Suministro de un diafragma de la válvula de exhalación. (En caso de requerir) En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	4	1	2	\$ 17,500.00	\$ 140,000.00

7



NUM.	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD DE EQUIPOS	SERVICIOS MINIMOS POR EQUIPO	SERVICIOS MAXIMOS POR EQUIPO	PRECIO UNITARIO POR SERVICIO	IMPORTE
HOSPITAL GENERAL DE ZONA /UMF N° 6 OCOTLÁN							
	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Monitores de signos vitales, Marca Medica D, Modelo Logicare de 12" Trabajo para realizar en el Mantenimiento Preventivo en la primera y segunda visita de cada equipo: •Inspección física y visual de la integridad de los componentes metalmecánicos del equipo: carcasas, base rodable, rodamientos, etc. •Inspección física y visual de la integridad de los componentes de la interfaz con usuario del equipo: pantalla táctil (calibración cuando aplique), teclado de membrana y perilla selectora. •Inspección física y visual de la integridad y funcionalidad de todos los cables y sensores del equipo para la medición de los parámetros de ECG, SPO2, PANI, TEMPERATURA E IBP (cuando aplique). •Verificación de funcionalidad y ajuste en los tipos de paciente adulto, pediátrico y neonatal. •Pruebas funcionales con simulador de signos vitales calibrado y certificado para la medición de los siguientes parámetros: •ECG: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de arritmias y bradicardias; analisis del segmento ST, ganancias seleccionables, protector de desfibrilación, detección de rechazo de marcapaso y la velocidad de barrido. •SPO2: gráfica y valor numérico en condiciones normales, de hipoxia e hiperoxia, adquisición del valor de forma automática ya sea de ECG o de pulsioximetría. •PANI: valor numérico presión sistólica, diastólica y media en condiciones normales, hipotensión e hipertensión, modalidad de toma de presión: manual automática y stat, calibración y ajuste a cero de las electroválvulas, prueba de fugas. •TEMPERATURA: valor numérico de temperaturas 1 y 2 así como la diferencia entre ambos puntos de medición. •IBP (cuando aplique): gráfica y valor numérico de valores de presión arterial, etiquetado de la zona de medición; ajuste a cero del transductor de IBP. •Revisión del sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas. •Verificación del restablecimiento de las alarmas y de la función de silencio de estas. •Para las alarmas audibles; ajuste del tono de modo que el usuario sea capaz de percibirlo instantáneamente a su activación. •Revisión de la fuente de alimentación; entradas y salidas de voltajes y corrientes. •Verificación de funcionamiento del equipo con batería de respaldo. reemplazo en caso de ser necesario. •Verificación del funcionamiento del registrador (cuando aplique) •Validación de parámetros con analizador de seguridad eléctrica calibrado y certificado; pruebas de tierra física, impedancias y corriente de fuga. •Limpieza interna de componentes eléctricos con líquido dieléctrico. •Limpieza general de componentes internos y externos metalmecánicos y neumáticos. •Ajuste y lubricación de rodamientos en caso de ser necesario. •Elaboración y seguimiento de bitácora por equipo, para rastreabilidad de este.						
31	Mantenimiento preventivo/correctivo a ejecutar en dos visitas, conforme al calendario anexo. En la primera visita, se propone, un kit de mantenimiento por equipo que consistente en: Suministro de 1 cable de ECG de 5 o 3 puntas (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de temperatura (En caso de requerir) Suministro de 1 manguera de extensión de PANI (En caso de requerir) Suministro de 1 brazalete para PANI, tamaño a elección de usuario (adulto, adulto obeso, pediátrico, neonatal) (En caso de requerir) Suministro de 1 sensor de spo2 para paciente adulto, pediátrico o neonatal (según requiera área usuaria) (En caso de requerir) Suministro de 1 paquete de 5 rollos de papel térmico para registrador (cuando aplique) (En caso de requerir) En la segunda visita, se propone la ejecución de la rutina y una revisión detallada de los componentes del kit de mantenimiento con recambio en aquellos que se determine necesario. En caso de necesidad de correctivo se realizará un diagnóstico, para la evaluación de sustitución de las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento del equipo. Capacitación al área usuaria que el Instituto tenga bien designar.	PZA	10	1	2	\$ 11,500.00	\$ 230,000.00
MONTO CON LETRA SIN IVA							\$ 5,714,600.00 \$ 914,336.00 \$ 6,628,936.00



Información



No existen proveedores con esta
búsqueda: SERVICIO Y SOPORTE
BIOMEDICO SA DE CV

Directorio de Proveedores y Contratistas

Directorio de Licitantes, Proveedores y Contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos con las dependencias, entidades de la Administración Pública Federal y de los Gobiernos de los Estados.

El Directorio es un instrumento de consulta, cuyo objeto es facilitar el acceso a los datos de las personas morales o físicas que se encuentran sancionadas por los Órganos Internos de Control en las dependencias y entidades, y la información que en el mismo se incluye, tiene una periodicidad sujeta al plazo de inhabilitación o estado procesal que guarde en caso de impugnación, aunque debido a la elaboración de las fichas electrónicas que corresponde emitir a las Áreas de Responsabilidades, estará sometida a su revisión continua para su actualización, por lo que no genera la emisión de algún documento que respalde su consulta.

Búsqueda por: Proveedor y Contratista

Tipo de Sanción: Seleccione una opción

Seleccione el proveedor y contratista

SERVICIO Y SOPORTE BIOMEDICO SA DE CV

Buscar Exportar

Proveedor y Contratista	OIC Responsable	Investigación	Procedimiento Administrativo	Ley infringida	Inicio de la sanción	Fin de la sanción	Monto de la Multa	Periodo de Inhabilitación	Ficha Técnica
-------------------------------	--------------------	---------------	---------------------------------	-------------------	----------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------------	------------------

0 - 0 of 0 « < > »

NOTA: En términos de Ley, la inhabilitación impuesta subsistirá en tanto la multa no haya sido pagada.

La información aquí contenida, así como su actualización, es responsabilidad de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal, en el ámbito de su respectiva competencia, así como de la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas, por lo que cualquier duda, deberá dirigirse a la autoridad que en la Ficha Técnica se señala como responsable de la misma.

Usuario Ingresar ¿Olvidó su clave?
¿Olvidó su usuario?

[Inicio](#) | [Contacto](#) | [Mapa del Sitio](#) | [Ayuda](#)

Buscar...



[Ejemplar de hoy](#) [Trámites](#) [Servicios](#) [Leyes y Reglamentos](#) [Preguntas Frecuentes](#)



RESULTADO DE BÚSQUEDA

Texto: **SERVICIO Y SOPORTE BIOMEDICO SA DE CV**

Periodo: **04/08/2016 a 04/08/2026**

Su búsqueda no produjo ningún resultado.

0 - 0 DE 0

IMPRIMIR

GUARDAR

CONSULTA POR FECHA

Ago		▼		2026		▼	
Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	
							1
2	3	4	5	6	7	8	
9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	
23	24	25	26	27	28	29	
30	31						

- Crear Usuario
- Búsqueda Avanzada
- Top Notas
- Normas Oficiales
- Quejas y Sugerencias
- Obtener Copia del DOF
- Verificar Copia del DOF
- Enlaces Relevantes
- Contáctenos
- Historia del Diario Oficial
- Vacantes en Gobierno
- ETM Ex-trabajadores Migratorios

INDICADORES

Tipo de Cambio y Tasas al 04/08/2026

DOLAR	UDIS
17.3317	8.795400
TIE 28 DIAS	TIE 91 DIAS
6.8061%	6.8439%
TIE 182 DIAS	TIE DE FONDEO
6.8990%	6.55%

[Ver más](#)

ENCUESTAS

¿Le gustó la nueva imagen de la página web del Diario Oficial de la Federación?

☒ No ☒ Sí

Votar



Información



No existen proveedores con esta
búsqueda: BLAGSTER SAS DE CV

Directorio de Proveedores y Contratistas

Directorio de Licitantes, Proveedores y Contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos con las dependencias, entidades de la Administración Pública Federal y de los Gobiernos de los Estados.

El Directorio es un instrumento de consulta, cuyo objeto es facilitar el acceso a los datos de las personas morales o físicas que se encuentran sancionadas por los Órganos Internos de Control en las dependencias y entidades, y la información que en el mismo se incluye, tiene una periodicidad sujeta al plazo de inhabilitación o estado procesal que guarde en caso de impugnación, aunque debido a la elaboración de las fichas electrónicas que corresponde emitir a las Áreas de Responsabilidades, estará sometida a su revisión continua para su actualización, por lo que no genera la emisión de algún documento que respalde su consulta.

Búsqueda por: Proveedor y Contratista

Tipo de Sanción: Seleccione una opción

Seleccione al proveedor y contratista

BLAGSTER SAS DE CV

Buscar Exportar

Proveedor y Contratista	OIC Responsable	Investigación	Procedimiento Administrativo	Ley infringida	Inicio de la sanción	Fin de la sanción	Monto de la Multa	Periodo de Inhabilitación	Ficha Técnica
-------------------------------	--------------------	---------------	---------------------------------	-------------------	----------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------------	------------------

0 - 0 of 0 « »

NOTA: En términos de Ley, la inhabilitación impuesta subsistirá en tanto la multa no haya sido pagada.

La información aquí contenida, así como su actualización, es responsabilidad de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal, en el ámbito de su respectiva competencia, así como de la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas, por lo que cualquier duda, deberá dirigirse a la autoridad que en la Ficha Técnica se señala como responsable de la misma.

[¿Olvidó su clave?](#)
[¿Olvidó su usuario?](#)

[Inicio](#) | [Contacto](#) | [Mapa del Sitio](#) | [Ayuda](#)



[Ejemplar de hoy](#)
[Trámites](#)
[Servicios](#)
[Leyes y Reglamentos](#)
[Preguntas Frecuentes](#)



RESULTADO DE BÚSQUEDA

Texto: **BLAGSTER SAS DE CV**
Periodo: 04/08/2016 a 04/08/2026

Su búsqueda no produjo ningún resultado.

0 - 0 DE 0

CONSULTA POR FECHA

Ago		2026					
Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	
						1	
2	3	4	5	6	7	8	
9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	
23	24	25	26	27	28	29	
30	31						

- [Crear Usuario](#)
- [Búsqueda Avanzada](#)
- [Top Notas](#)
- [Normas Oficiales](#)
- [Quejas y Sugerencias](#)
- [Obtener Copia del DOF](#)
- [Verificar Copia del DOF](#)
- [Enlaces Relevantes](#)
- [Contáctenos](#)
- [Historia del Diario Oficial](#)
- [Vacantes en Gobierno](#)
- [ETM Ex-trabajadores Migratorios](#)

INDICADORES

Tipo de Cambio y Tasas al 04/08/2026

DOLAR	UDIS
17.3317	8.795400
TIE 28 DIAS	TIE 91 DIAS
6.8061%	6.8439%
TIE 182 DIAS	TIE DE FONDEO
6.8990%	6.55%

[Ver más](#)

ENCUESTAS

¿Le gustó la nueva imagen de la página web del Diario Oficial de la Federación?

☐ No
 ☒ Sí