





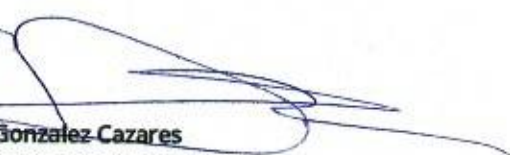
|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <p>OXÍGENO EN SANGRE EN EL RANGO DE 0 A 100%.</p> <p>CON RANGO DE PRECISIÓN EN MOVIMIENTO DE +/-1% A +/-3%.</p> <p>1.3.2 FRECUENCIA CARDIACA DENTRO DEL RANGO DE 40 LATIDOS POR MINUTO O MENOR, A 240 LATIDOS POR MINUTO O MAYOR.</p> <p>1.3.2.1 1.3.3</p> <p>CON RANGO DE PRECISIÓN EN MOVIMIENTO DE +/-3 IPM A +/-5 IPM. DESPLIEGUE DE CURVA DE PLETISMOGRAFÍA.</p> <p>1.3.4 QUE PERMITA DETERMINAR LA FRECUENCIA DE PULSO Y SPO2, EN PACIENTES EN MOVIMIENTO Y CON BAJA PERFUSIÓN.</p> <p>1.3.5 QUE CUENTE CON SISTEMA O PROGRAMA PARA EL CÁLCULO AUTOMÁTICO DEL TAMIZ CARDIOLÓGICO NEONATAL A TRAVÉS DE LA DIFERENCIA EN LA MEDICIÓN PREDUCTAL Y 1.3.5.1 1.3.6</p> <p>POSTDUCTAL DE SATURACIÓN DE OXÍGENO EN PACIENTES NEONATOS. CON AJUSTE DE PARÁMETROS DE MEDICIÓN PARA TAMIZ CARDIOLÓGICO NEONATAL. MEMORIA PARA ALMACENAMIENTO DE DATOS Y DE TENDENCIAS DE AL MENOS 24 HORAS.</p> <p>1.3.7 CON INDICADOR DE NIVEL DE BATERÍA.</p> <p>1.3.8 SISTEMA DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES:</p> <p>1.3.8.1 AJUSTABLES AL MENOS DE PORCENTAJE DE OXÍGENO Y PULSO.</p> <p>1.3.8.2 ALARMA DE BATERÍA BAJA.</p> <p>1.3.8.3 SILENCIADOR DE ALARMAS.</p> <p>1.3.8.4 CONTROL DE NIVEL DE VOLUMEN DE ALARMAS.</p> <p>1.3.9 CON MENÚS Y MENSAJES EN IDIOMA ESPAÑOL.</p> <p>1.3.10 QUE OPERE CON BATERÍA INTERNA RECARGABLE, CON DURACIÓN DE AL MENOS 4 HORAS, DE ACUERDO CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO OFERTADO.</p> <p>1.3.11 CON INTERFAZ PARA TRANSMISIÓN DE DATOS A COMPUTADORA O CAPACIDAD DE EXPORTAR DATOS EN FORMATO DE DOCUMENTO PORTÁTIL.</p> <p>2 ACCESORIOS</p> <p>2.1 (UN) SENSOR REUSABLE: TIPO MULTISITIO. NEONATAL (INDICAR MARCA, MODELO Y/O NÚMERO DE CATÁLOGO.).</p> <p>2.2 DOS (2) CABLES TRONCALES REUSABLES PARA SENSOR MULTISITIO REUSABLE Y/O DESECHABLE COMPATIBLES CON EL SENSOR OFERTADO. (INDICAR MARCA, MODELO Y/O NÚMERO DE CATÁLOGO.).</p> <p>2.3 BASE CON RUEDAS PARA MOVILIZAR EL EQUIPO, CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS Y CANASTILLA PARA SENSORES. (INDICAR MARCA, MODELO Y/O NÚMERO DE CATÁLOGO).</p> <p>3 3 CONSUMIBLES</p> <p>3.1 CINCUENTA (50) SENSORES</p> | <p>CON BAJA PERFUSIÓN.</p> <p>1.3.5 QUE CUENTE CON SISTEMA O PROGRAMA PARA EL CÁLCULO AUTOMÁTICO DEL TAMIZ CARDIOLÓGICO NEONATAL A TRAVÉS DE LA DIFERENCIA EN LA MEDICIÓN PREDUCTAL Y</p> <p>1.3.5.1</p> <p>1.3.6</p> <p>POSTDUCTAL DE SATURACIÓN DE OXÍGENO EN PACIENTES NEONATOS.</p> <p>CON AJUSTE DE PARÁMETROS DE MEDICIÓN PARA TAMIZ CARDIOLÓGICO NEONATAL. MEMORIA PARA ALMACENAMIENTO DE DATOS Y DE TENDENCIAS DE AL MENOS 24 HORAS.</p> <p>1.3.7 CON INDICADOR DE NIVEL DE BATERÍA.</p> <p>1.3.8 SISTEMA DE ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES:</p> <p>1.3.8.1 AJUSTABLES AL MENOS DE PORCENTAJE DE OXÍGENO Y PULSO.</p> <p>1.3.8.2 ALARMA DE BATERÍA BAJA.</p> <p>1.3.8.3 SILENCIADOR DE ALARMAS.</p> <p>1.3.8.4 CONTROL DE NIVEL DE VOLUMEN DE ALARMAS.</p> <p>1.3.9 CON MENÚS Y MENSAJES EN IDIOMA ESPAÑOL.</p> <p>1.3.10 QUE OPERE CON BATERÍA INTERNA RECARGABLE, CON DURACIÓN DE AL MENOS 4 HORAS, DE ACUERDO CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO OFERTADO.</p> <p>1.3.11 CON INTERFAZ PARA TRANSMISIÓN DE DATOS A COMPUTADORA O CAPACIDAD DE EXPORTAR DATOS EN FORMATO DE DOCUMENTO PORTÁTIL.</p> <p>2 ACCESORIOS</p> <p>2.1 (UN) SENSOR REUSABLE: TIPO MULTISITIO. NEONATAL (INDICAR MARCA, MODELO Y/O NÚMERO DE CATÁLOGO.).</p> <p>2.2 DOS (2) CABLES TRONCALES REUSABLES PARA SENSOR MULTISITIO REUSABLE Y/O DESECHABLE COMPATIBLES CON EL SENSOR OFERTADO. (INDICAR MARCA, MODELO Y/O NÚMERO DE CATÁLOGO.).</p> <p>2.3 BASE CON RUEDAS PARA MOVILIZAR EL EQUIPO, CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS Y CANASTILLA PARA SENSORES. (INDICAR MARCA, MODELO Y/O NÚMERO DE CATÁLOGO).</p> <p>3 3 CONSUMIBLES</p> <p>3.1 CINCUENTA (50) SENSORES DESECHABLES MULTISITIO COMPLETOS PARA PACIENTE NEONATAL (PACIENTES CON PESO MENOR DE 3 KG Y MAYOR A 40 KG) QUE PERMITA LA MEDICIÓN DE SATURACIÓN DE OXÍGENO. (INDICAR MARCA, MODELO Y/O NÚMERO DE CATÁLOGO.)</p> <p>CERTIFICADO ISO 13485 VIGENTE DE LAS CLAVES A OFERTAR CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE DE LAS CLAVES A OFERTAR, O EN SU CASO CARTA DE APOYO DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O CARTA DE APOYO DE ALGÚN DISTRIBUIDOR QUE SE CITE EN EL REGISTRO SANITARIO.</p> <p>CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA CUAL ESPECIFIQUE EL % DE GRADO DE INTEGRACIÓN NACIONAL</p> <p>CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA CUAL ESPECIFIQUE EL % DE INTEGRACIÓN NO NACIONAL, E INDICAR EL PAÍS DE PROCEDENCIA, ESTO EN EL CASO DE QUE EL EQUIPO OFERTADO NO SEA 100% DE INTEGRACIÓN NACIONAL.</p> <p>PEDIMENTO ADUANAL ACOMPAÑADO DE LA FACTURA, CERTIFICADO DE ORIGEN Y PARKING LIST DE LAS PIEZAS QUE NO SON DE FABRICACIÓN NACIONAL Y FORMAN PARTE INTEGRAL DEL EQUIPO FABRICADO, PARA BIENES DE IMPORTACIÓN REGISTRO SANITARIO VIGENTE</p> <p>CERTIFICADO ISO 13485 VIGENTE DE LAS CLAVES A OFERTAR CERTIFICADO TUV O CE O EL CERTIFICADO DEL PAÍS DE PROCEDENCIA DE LAS CLAVES A OFERTAR VIGENTE.</p> <p>CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE DE LAS CLAVES A OFERTAR, O EN SU CASO CARTA DE APOYO DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O CARTA DE APOYO DE ALGÚN DISTRIBUIDOR QUE SE CITE EN EL REGISTRO SANITARIO.</p> |
|--|--|--|





|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | <p>DESECHABLES MULTISITIO COMPLETOS PARA PACIENTE NEONATAL (PACIENTES CON PESO MENOR DE 3 KG Y MAYOR A 40 KG) QUE PERMITA LA MEDICIÓN DE SATURACIÓN DE OXÍGENO. (INDICAR MARCA, MODELO Y/O NÚMERO DE CATÁLOGO.) CERTIFICADO ISO 13485 VIGENTE DE LAS CLAVES A OFERTAR CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE DE LAS CLAVES A OFERTAR, O EN SU CASO CARTA DE APOYO DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O CARTA DE APOYO DE ALGÚN DISTRIBUIDOR QUE SE CITE EN EL REGISTRO SANITARIO.</p> <p>CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA CUAL ESPECIFIQUE EL % DE GRADO DE INTEGRACIÓN NACIONAL</p> <p>CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA CUAL ESPECIFIQUE EL % DE INTEGRACIÓN NO NACIONAL, E INDICAR EL PAÍS DE PROCEDENCIA, ESTO EN EL CASO DE QUE EL EQUIPO OFERTADO NO SEA 100% DE INTEGRACIÓN NACIONAL.</p> <p>PEDIMENTO ADUANAL ACOMPAÑADO DE LA FACTURA, CERTIFICADO DE ORIGEN Y PARKING LIST DE LAS PIEZAS QUE NO SON DE FABRICACIÓN NACIONAL Y FORMAN PARTE INTEGRAL DEL EQUIPO FABRICADO.</p> <p>PARA BIENES DE IMPORTACIÓN REGISTRO SANITARIO VIGENTE CERTIFICADO ISO 13485 VIGENTE DE LAS CLAVES A OFERTAR CERTIFICADO TUV O CE O EL CERTIFICADO DEL PAÍS DE PROCEDENCIA DE LAS CLAVES A OFERTAR VIGENTE.</p> <p>CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE DE LAS CLAVES A OFERTAR, O EN SU CASO CARTA DE APOYO DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O CARTA DE APOYO DE ALGÚN DISTRIBUIDOR QUE SE CITE EN EL REGISTRO SANITARIO.</p> |  |
|--|--|---|--|

Atentamente.

  
Ing. Oscar Eleazar Gonzalez-Cazares  
Jefe de la División de Ingeniería Biomédica  
UMAE HGO CMNO

