





Se manifiesta que el  
archivo publicado es  
la mejor versión  
disponible con la  
que cuenta el  
Instituto Mexicano  
del Seguro Social.



ACUERDO DEL CIAAS	N/A	SESIÓN DEL CIAAS	N/A
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRÓNICA NÚMERO LA-019GYR040-E11-2016		
FUNDAMENTO	ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 25, 28 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 26 TER, 27, 28, FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33, 33 BIS, 34, 35, 36, 36 BIS, FRACCIÓN I, 39 Y 46 DE LA LAASSP Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA..		
FECHA DE ADJUDICACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	30	AGOSTO	2016

VIGENCIA DEL CONTRATO							
DEL	DÍA	MES	AÑO	HASTA	DÍA	MES	AÑO
	14	SEPTIEMBRE	2016		31	DICIEMBRE	2016
TIPO DE CONTRATO		OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN					
CERRADO (X)	ABIERTO ( )	PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO, CUENTA CON RECURSOS DISPONIBLES SUFICIENTES, NO COMPROMETIDOS, DE ACUERDO AL OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI), MISMO QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 1 (UNO).					

PROVEEDOR	DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.		R.F.C.	DMM040206NG8	REGISTRO PATRONAL IMSS	Y60 45470 10 8	
DOMICILIO (Artículo 49 "PLAASSP")	AVENIDA SANTA FE NÚMERO 170 INTERIOR 5-4-14, COLONIA LOMAS DE SANTA FE, DELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN, CÓDIGO POSTAL 01210, CIUDAD DE MÉXICO.						
TELÉFONO(S):	5261-4000	FAX	52 67 41 32	CORREO ELECTRÓNICO	clemente.delatoba@draeger.com.		
ESCRITURA PÚBLICA:	28,393 (CONSTITUTIVA) 29,121 (REFORMA)	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	4 DE FEBRERO DE 2004 (CONSTITUTIVA) 25 DE JUNIO DE 2004 (REFORMA)	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADA ANA PATRICIA BANDALA TOLENTINO (CONSTITUTIVA Y REFORMA)		
NOTARÍA PÚBLICA	195 DEL DISTRITO FEDERAL (CONSTITUTIVA Y REFORMA)	FOLIO MERCANTIL	315521				
DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:	ENSAMBLAR DISEÑAR, DESARROLLAR, PRODUCIR, FABRICAR, ALMACENAR, IMPORTAR, EXPORTAR, ARRENDAR, MONTAR, INSTALAR, COMPRAR, VENDER, COMERCIALIZAR, REPARAR, DAR SERVICIO O LLEVAR A CABO CUALQUIERA OTRA ACTIVIDAD RELACIONADA CON TODA CLASE DE INSTRUMENTOS, PRODUCTOS Y EQUIPOS MÉDICOS, INCLUYENDO TODA CLASE DE REFACCIONES, AGENTES DE DIAGNÓSTICO, GASES MEDICINALES Y MATERIALES DE CURACIÓN Y PRÓTESIS, ASÍ COMO CUALQUIER ACCESORIO O MATERIAL RELACIONADO CON INSTRUMENTOS, PRODUCTOS Y EQUIPOS MÉDICOS.						
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	BENITO CLEMENTE DE LA TOBA VARGAS	ESCRITURA PÚBLICA	41,333	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	19 DE NOVIEMBRE DE 2009		
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADA ANA PATRICIA BANDALA TOLENTINO	NOTARÍA PÚBLICA	195 DEL DISTRITO FEDERAL		FOLIO MERCANTIL	N/A	
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	ATENDIENDO AL TIEMPO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN DÍAS NATURALES, POSTERIORES AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO, INDICADO EN LOS "REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO" INTEGRADOS EN EL ANEXO 3 (TRES) DE ESTE CONTRATO.	LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES	CONFORME A LO SEÑALADO EN LA "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO Y FUENTES DE ABASTECIMIENTO SIMULTÁNEO" INCLUIDA EN EL ANEXO 3 (TRES) DEL PRESENTE CONTRATO		PLAZO PARA PAGO	A LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA APROBACIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA.	
OBJETO DEL CONTRATO				IMPORTE SIN I.V.A.	I.V.A.		
ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO 2016, CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES SE DESCRIBEN EN LOS ANEXOS 2 (DOS) Y 3 (TRES) DE ESTE CONTRATO.				\$3,600,000.00 (TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.)	0% ( ) 16% (X)		
<p align="center">"EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</p>  LICENCIADO JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS Apoderado Legal				<p align="center">"EL PROVEEDOR" DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.</p>  BENITO CLEMENTE DE LA TOBA VARGAS Apoderado Legal			
<p align="center">INGENIERO ALAN ALFONSO MONTEMAYOR GUEVARA Titular de la División de Ingeniería Biomédica UMAE HGO 23 CMN Monterrey Administrador del Contrato</p>							

Este instrumento jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos proporcionados por la División Contratante, correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

14/09/2016  
COFV/FMC/DGS





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES  
Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Numero

16BI0453

## ANEXO 1

"OFICIO(S) DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI)"

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

448, 453, 454

D. M. M.

1071. 10

959

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA  
DIVISIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AL GASTO DE INVERSIÓN



Mtro. Daniel Saúl Broid Krauze  
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica  
Presente

Ciudad de México, a 11 de mayo de 2016

**Oficio de solicitud del área requirente: 095384612930/0384**  
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencias compensadas por un monto de \$12,250,516.00, entre diversas Delegaciones y Unidades Médicas de Alta Especialidad; asimismo la emisión del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) por un monto idéntico, referente al presupuesto 2016 correspondiente al programa Equipo Médico para la adquisición de 19 ventiladores neonatales, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

**Capítulo: Equipamiento**  
**Oficio de Liberación de Inversión 2016**  
No. 0990016B3010/6BA2/BMI/ 261 / 444

**Descripción de Cartera del Programa y Proyecto de Inversión (PPI) de la SHCP**  
Nombre de Cartera: Sustitución de equipo médico en Unidades de los tres niveles de atención en el IMSS 2016  
Clave de cartera: 1550GYR0023  
No. de solicitud: 47726  
Unidad Responsable: GYR  
Programa presupuestario: K029  
Fuente financiamiento: 4  
Importe del calendario fiscal: 4,125,729,763  
Localización geográfica: Varios

**Información del HCT del IMSS**  
Tipo OLI: Adquisición  
Proyecto PREI: 15090015  
Acuerdo: ACDO.AS3.HCT.270419/96.P.DF  
Asignación presupuestaria: 1,804,409,105  
Nombre del PPI: Equipo médico

**Autorización de asignación del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) 2016**

Se emite el presente OLI de conformidad a los artículos 35 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 156 fracción II y 156 A de su Reglamento; 25 y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el numeral 8.1.2.1.4 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas y al oficio circular 099001670000/837, signado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2016.

Unidad Responsable del Gasto (URG): 09 Nivel Central  
Número de bienes: 19  
Monto original con IVA: 12,250,516.00

(doce millones doscientos cincuenta mil quinientos dieciséis pesos 00/100 m.n.)

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

Por tanto, el monto señalado se ha registrado en el Sistema Financiero PREI Millenium para que la URG inicie los procesos de adquisición conforme al Anexo 1 que se adjunta, y con base en los artículos 8 y 69 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el numeral 7.1.20 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

Atentamente,  
El Titular

Lic. Edgar Peña Chávez





Mtro. Daniel Saúl Broid Krauze  
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica  
Presente

Ciudad de México, a 11 de mayo de 2016

**Oficio de solicitud del área requirente: 095384612930/0384**  
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencias compensadas por un monto de \$12,250,516.00, entre diversas Delegaciones y Unidades Médicas de Alta Especialidad; asimismo la emisión del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) por un monto idéntico, referente al presupuesto 2016 correspondiente al programa Equipo Médico para la adquisición de 19 ventiladores neonatales, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

**Capítulo: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2016**

No. 0990016B3010/6BA2/BMI/ 261 / 444

### Normatividad

En materia de obra pública y de adquisiciones de bienes muebles e inmuebles las Unidades Responsables del Gasto se abstendrán de convocar, adjudicar o contratar obras públicas o adquisiciones, arrendamiento o servicios relacionados con las mismas, cuando no cuenten con la autorización de inversión en los términos de las disposiciones aplicables.

Lo relativo a la celebración de contratos, ejecución de obras, adquisiciones de bienes muebles e inmuebles, deberá apegarse a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas y demás legislación aplicable.

Es importante considerar las disposiciones contenidas en el "Decreto que establece las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto, así como para la modernización de la Administración Pública Federal", además de los "Lineamientos para la aplicación y seguimiento de las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto público, así como para la modernización de la Administración Pública Federal", para la adquisición en materia de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC).

Cabe precisar que, de acuerdo con lo ordenado en los artículos 42 fracción II y 107 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 42 de su Reglamento y, conforme a los "Lineamientos para el seguimiento del ejercicio de los programas y proyectos de inversión, proyectos de infraestructura productiva de largo plazo y proyectos de asociaciones público privadas, de la Administración Pública Federal" emitidos por la Unidad de Inversiones de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, tiene la obligatoriedad de reportar el **seguimiento de los programas y proyectos de inversión** a través de la División de Análisis del Programa de Inversión Física, asimismo la información presentada deberá ser congruente con lo reportado en los distintos sistemas electrónicos de dicha Secretaría y el CompraNet de la Secretaría de la Función Pública, por lo que en caso de que no se turne la información del seguimiento del ejercicio de inversión dentro de los plazos establecidos, no se podrá solicitar el registro de cartera de nuevos programas y proyectos de inversión, ni realizar modificaciones a los ya registrados, hasta en tanto no se actualice su seguimiento.

Con copia para:

- Mtro. Jorge David Esquinca Anchondo.- Titular de la Unidad de Operación Financiera. (SICGC)
- Lic. José David Méndez Santa Cruz.- Coordinador de Presupuesto e Información Programática. (SICGC)
- Lic. Armando Rivera Téllez.- Coordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
- Lic. Víctor Manuel Villa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Chihuahua /1
- Lic. Fernando Víctor Jiménez Contreras.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO No. 4 Siglo XXI /1
- Lic. José Salvador Solís Arranbide.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO No. 23 Monterrey, Nuevo León /1

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

/1 Se comunica a través de la dirección electrónica establecida para la Delegación o UMAE: <http://11.254.15.166/Seguimiento/Dapif/Menu.html>  
SICGC Se enviará por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.



Clave de cartera SHCP : 1550GYR0023  
No. solicitud de SHCP : 47726

No. de programa o proyecto PREI : 15090015  
Cuenta contable PREI: 13350109

OLI No.: 261/444

Nombre del programa o proyecto : **Sustitución de equipo médico en Unidades de los tres niveles de atención en el IMSS 2016**

Clave COG	Nombre de clave COG	ID de Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Milenio Presupuesto del Destino del Bien				SAI				PREI		PREI Milenio Control de Compromisos						cifras en pesos	
						Municipio /Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo	GPO-GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URG	URG Ubicación	UI	Centro de Costo	Periodo Pptal	No. de bienes	Precio Unitario con IVA	Importe Total con IVA
53101	Equipo médico	12063394	0000165511	137	H.G.O. N° 15	CHIHUAHUA	08010028	081301	200200	531-941	0048	01	01	12188	VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDA	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	644,764	1,934,392.00
53101	Equipo médico	12063395	0000165512	137	M. H. GINECO-OBSTETRICIA 23	MONTERREY, NL	23A10001	201301	200200	531-941	0048	01	01	12188	VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDA	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	644,764	3,223,820.00
53101	Equipo médico	12063396	0000164851	137	M. H. GINECO-OBSTETRICIA 23	MONTERREY, NL	20A10001	201301	200200	531-941	0048	01	01	12188	VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDA	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	644,764	3,223,820.00
53101	Equipo médico	12063397	0000165082	137	M. H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	371301	200200	531-941	0048	01	01	12188	VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDA	09	09530007	099001	290000	2016M08	6	644,764	3,868,884.00
<b>TOTAL:</b>																					19	2,579,056	12,250,516.00

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



INTENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES  
Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Numero

16BI0453

## ANEXO 2

**“CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO, ANEXO 1.6 Y  
PROPUESTA ECONÓMICA”**

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 14 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ALL TEXT

Dräger Medical México, S.A. de C.V.; Av. Santa Fe 170; C.P. 01210

A la atención:  
**Instituto Mexicano del Seguro Social**  
**Dirección de Administración**  
**Unidad de Administración**  
**Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**  
**Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos**  
**División de Equipo y Mobiliario Médico**  
**PRESENTE**

Date  
**25-julio-2016**  
 Our ref.  
**Anexo 1.2**  
 Phone  
**+ 52 52 61 40 00**  
 Fax  
**+ 55 52 67 41 32**  
 E mail  
**[c.fementedejatoba@draeger.com](mailto:c.fementedejatoba@draeger.com)**

Serie: Folio:

Licitación Pública Internacional Consolidada Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales  
 No. LA-019GYR040-E11-2016

**ANEXO 1.2**  
**Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados**

<b>CLAVE SAI:</b> 531.941.0048.01.01	<b>FECHA IMP:</b> 16/03/2016	<b>LICITANTE:</b> Dräger Medical México, S.A. de C.V.	<b>MARCA:</b> Dräger
<b>CLAVE PREI:</b> 00000000012188	<b>HORA IMP:</b> 20:00:27	<b>LICITACIÓN:</b> LA-019GYR040-E11-2016	<b>MODELO:</b> Evita V300
<b>NOMBRE GENÉRICO:</b> Ventilador neonatal para cuidados intensivos		<b>PARTIDA:</b> 45	<b>CATÁLOGO:</b> Instrucciones de Uso Evita V300 Datasheet Evita V300 Documentación Evita V300 Catálogo sensores de flujo Lista de Accesorios Evita V300 Accessory Catalogue 2015-2016 Catalogo Aeroneb pro Mr850 catalogue Anexo 1 Carta trigger V300 Anexo 2 Accesorios Nacionales Anexo 3 Mangueras codificadas
		<b>CANTIDAD:</b> 30	<b>FABRICANTE:</b> Drägerwerk AG & Co. KGaA
<b>ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS</b>		<b>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE</b>	
		HOJA 1 DE 6	

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.

Registro mercantil: 315521  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina Mexico D.F.  
 German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 92000050325  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalajara  
 Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3669 9950  
 Telefax +52 33 3669 9960

# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

<p>1 Definición:</p> <p>1.1 Equipo controlado por microprocesador, de soporte de vida para apoyo ventilatorio en pacientes neonatales que tienen comprometida la función respiratoria.</p> <p>2 Descripción:</p> <p>2.1 Ventilador neonatal para cuidados intensivos.</p> <p>2.2 Pantalla:</p> <p>2.2.1 Tipo LCD, LCD-TFT, TFT o LED.</p> <p>2.2.2 Tamaño de 12" o mayor.</p> <p>2.3 Controles y rangos:</p> <p>2.3.1 Volumen corriente (ml)</p> <p>2.3.1.1 Límite inferior: 2 o menor.</p> <p>2.3.1.2 Límite superior: 100 o mayor.</p> <p>2.3.2 Flujo inspiratorio (l/min)</p> <p>2.3.2.1 Límite inferior: 2 o menor.</p> <p>2.3.2.2 Límite superior: 30 o mayor.</p> <p>2.3.3 Presión Inspiratoria (cmH2O)</p> <p>2.3.3.1 Límite inferior: 5 o menor.</p> <p>2.3.3.2 Límite superior: 70 o mayor.</p> <p>2.3.4 PEEP/CPAP (cmH2O)</p> <p>2.3.4.1 Límite inferior: 0 o apagado</p> <p>2.3.4.2 Límite superior: 25 o mayor.</p> <p>2.3.5 Frecuencia Respiratoria (rpm)</p> <p>2.3.5.1 Límite inferior: 3 o menor.</p> <p>2.3.5.2 Límite superior: 150 o mayor.</p> <p>2.3.6 Tiempo Inspiratorio (s)</p> <p>2.3.6.1 Límite inferior: 0.15 o menor.</p> <p>2.3.6.2 Límite superior: 2 o mayor.</p> <p>2.3.7 FIO2 (%)</p> <p>2.3.7.1 Límite inferior: 21</p> <p>2.3.7.2 Límite superior: 100</p> <p>2.3.8 Respiración manual.</p> <p>2.3.9 Presión Soporte (PSV), Presión Asistida o ASB (cmH2O)</p> <p>2.3.9.1 Límite inferior: 5 o menor.</p> <p>2.3.9.2 Límite superior: 50 o mayor.</p> <p>2.3.10 Bias Flow o Flujo Base o Flujo continuo, (l/min).</p> <p>2.3.11 Sensibilidad espiratoria.</p> <p>2.3.12 Mecanismo de disparo o trigger por flujo y por presión.</p> <p>2.3.13 Respaldo en caso de apnea.</p> <p>2.3.14 Función de aspiración o 100% de O2 o hiperoxigenación durante 2 minutos o mayor.</p>	<p>1 Definición:</p> <p>1.1 Equipo controlado por microprocesador, de soporte de vida para apoyo ventilatorio en pacientes neonatales que tienen comprometida la función respiratoria.</p> <p>2 Descripción:</p> <p>2.1 Ventilador neonatal para cuidados intensivos.</p> <p>2.2 Pantalla:</p> <p>2.2.1 Tipo TFT</p> <p>2.2.2 Tamaño de 15.4"</p> <p>2.3 Controles y rangos:</p> <p>2.3.1 Volumen corriente (ml)</p> <p>2.3.1.1 Límite inferior: 2.</p> <p>2.3.1.2 Límite superior: 100.</p> <p>2.3.2 Flujo inspiratorio (l/min)</p> <p>2.3.2.1 Límite inferior: 0.</p> <p>2.3.2.2 Límite superior: 30.</p> <p>2.3.3 Presión Inspiratoria (cmH2O)</p> <p>2.3.3.1 Límite inferior: 1.</p> <p>2.3.3.2 Límite superior: 95.</p> <p>2.3.4 PEEP/CPAP (cmH2O)</p> <p>2.3.4.1 Límite inferior: 0</p> <p>2.3.4.2 Límite superior: 50.</p> <p>2.3.5 Frecuencia Respiratoria (rpm)</p> <p>2.3.5.1 Límite inferior: 0.5.</p> <p>2.3.5.2 Límite superior: 150.</p> <p>2.3.6 Tiempo Inspiratorio (s)</p> <p>2.3.6.1 Límite inferior: 0.1.</p> <p>2.3.6.2 Límite superior: 10.</p> <p>2.3.7 FIO2 (%)</p> <p>2.3.7.1 Límite inferior: 21</p> <p>2.3.7.2 Límite superior: 100</p> <p>2.3.8 Respiración manual.</p> <p>2.3.9 Presión Soporte (cmH2O)</p> <p>2.3.9.1 Límite inferior: 0.</p> <p>2.3.9.2 Límite superior: 95.</p> <p>2.3.10 Flujo Base, (l/min).</p> <p>2.3.11 Sensibilidad espiratoria (criterio de finalización).</p> <p>2.3.12 Mecanismo de disparo o trigger por flujo y por presión.</p> <p>2.3.13 Respaldo en caso de apnea.</p> <p>2.3.14 Función de oxigenación para aspiración con función de enriquecimiento de 180s pre y 120s post</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina Mexico D.F.  
German Centre

Av. Santa Fe. 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
9200050325  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalajara  
Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3659 9950  
Telefax +52 33 3659 9960



<p>2.4 Modos ventilatorios:</p> <p>2.4.1 Ventilación Asisto Controlada (A/C).</p> <p>2.4.2 Ventilación Mandataria Intermitente (SIMV) con presión soporte.</p> <p>2.4.3 Con volumen garantizado o volumen controlado y regulado por presión.</p> <p>2.4.4 CPAP o ventilación espontánea con línea de base elevada.</p> <p>2.4.5 nCPAP (CPAP nasal).</p> <p>2.5 Parámetros de monitorización, desplegados en pantalla:</p> <p>2.5.1 Volumen corriente.</p> <p>2.5.2 Volumen minuto.</p> <p>2.5.3 Presión inspiratoria pico o máxima.</p> <p>2.5.4 Presión media en vías aéreas.</p> <p>2.5.5 PEEP o presión base</p> <p>2.5.6 Frecuencia respiratoria.</p> <p>2.5.7 Tiempo Inspiratorio y espiratorio o total</p> <p>2.5.8 Relación I:E.</p> <p>2.5.9 FiO2 o concentración de O2.</p> <p>2.5.10 Indicador del estado de la batería de respaldo en uso.</p> <p>2.5.11 Cálculo de la distensibilidad o compliance estática y dinámica o espiratoria.</p> <p>2.5.12 Cálculo del AutoPEEP o PEEP Total.</p> <p>2.5.13 Cálculo de la resistencia inspiratoria y espiratoria.</p> <p>2.5.14 Cálculo de trabajo respiratorio</p> <p>*De acuerdo a junta de aclaraciones Id DEM 64300 Se acepta ofertar cálculo de trabajo respiratorio y/o presión traqueal, como opción para el punto</p> <p>2.5.15 Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea:</p> <p>2.5.15.1 Volumen-Tiempo.</p> <p>2.5.15.2 Flujo-Tiempo</p> <p>2.5.15.3 Presión-Tiempo</p> <p>2.5.16 Despliegue de al menos 2 lazos o loops.</p> <p>2.5.17 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias al menos 24 horas.</p> <p>2.5.18 Porcentaje de fugas.</p> <p>2.6 Alarmas:</p> <p>2.6.1 Programación automática de alarmas.</p> <p>2.6.2 Audibles y visuales, ambas priorizadas en tres</p>	<p>aspiración</p> <p>2.4 Modos ventilatorios:</p> <p>2.4.1 Ventilación Asisto Controlada (A/C).</p> <p>2.4.2 Ventilación Mandataria Intermitente (SIMV) con presión soporte.</p> <p>2.4.3 Con volumen garantizado (volumen controlado y regulado por presión)</p> <p>2.4.4 CPAP</p> <p>2.4.5 nCPAP (CPAP no invasivo)</p> <p>2.5 Parámetros de monitorización, desplegados en pantalla:</p> <p>2.5.1 Volumen corriente.</p> <p>2.5.2 Volumen minuto.</p> <p>2.5.3 Presión inspiratoria pico</p> <p>2.5.4 Presión media en vías aéreas.</p> <p>2.5.5 PEEP</p> <p>2.5.6 Frecuencia respiratoria.</p> <p>2.5.7 Tiempo Inspiratorio y espiratorio</p> <p>2.5.8 Relación I:E.</p> <p>2.5.9 FiO2.</p> <p>2.5.10 Indicador del estado de la batería de respaldo en uso.</p> <p>2.5.11 Cálculo de la compliance estática y dinámica</p> <p>2.5.12 Cálculo del AutoPEEP (PEEP intrínseca)</p> <p>2.5.13 Cálculo de la resistencia inspiratoria y espiratoria (del paciente).</p> <p>2.5.14 Con cálculo de la presión traqueal y su despliegue</p> <p>2.5.15 Despliegue de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea:</p> <p>2.5.15.1 Volumen-Tiempo.</p> <p>2.5.15.2 Flujo-Tiempo</p> <p>2.5.15.3 Presión-Tiempo</p> <p>2.5.16 Despliegue de 2 bucles</p> <p>2.5.17 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias de 7 días</p> <p>2.5.18 Porcentaje de fugas.</p> <p>2.6 Alarmas:</p> <p>2.6.1 Programación automática de alarmas.</p> <p>2.6.2 Audibles y visuales, ambas priorizadas en tres niveles.</p> <p>2.6.3 Volumen minuto y corriente (alto y bajo).</p> <p>2.6.4 Presión inspiratoria alta y baja.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NGB

Oficina México D.F.

German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
920005925  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 8950  
Telefax +52 33 3669 8980

## ANEXOS

### DIVISION DE CONTRATOS

niveles.

2.6.3 Volumen minuto y/o corriente (alto y bajo).

2.6.4 Presión inspiratoria alta y baja.

2.6.5 PEEP bajo o desconexión del paciente.

2.6.6 Apnea

2.6.7 Frecuencia respiratoria alta.

2.6.8 FiO2 o concentración de O2 alta y baja.

2.6.9 Falta, falla o baja presión de suministro de gas(es).

2.6.10 Falla de alimentación eléctrica.

2.6.11 Batería baja.

2.6.12 Ventilador inoperante, falla del ventilador, falla técnica o falla de ciclo.

2.6.13 Silencio de alarma.

2.7 Características generales:

2.7.1 Mezclador de aire-oxígeno, interno

2.7.2 Monitoreo de FiO2 interno.

2.7.3 Sensor de flujo proximal.

2.7.4 Con sistema de compensación de fugas

2.7.5 Batería de respaldo interna (incluida) con:

2.7.5.1 Tiempo de respaldo de: 60 minutos o mayor

2.7.6 Todo el sistema en idioma español.

2.7.7 Suministro de gases desde toma mural.

2.7.7.1 Aire.

2.7.7.2 Oxígeno.

2.7.8 Humidificador servocontrolado con alimentación eléctrica de 120 V +/- 10%, 60 Hz, con capacidad para energizar elemento calefactor de alambre en ramas inspiratoria, con sensor de temperatura dual y de flujo, con sujeción al carro de transporte del ventilador (indicar marcas, modelos y/o números de catálogos).

2.7.9 Nebulizador ultrasónico incluido, para aerosolterapia con sistema de sonido de alta frecuencia para producir aerosol, con cámara de acoplamiento con transductor, para la generación de partículas finas, flujo de salida regulable en ml/h.

2.7.10 Puerto para micro nebulizador

3 Accesorios:

3.1 Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores (indicar marca, modelo y/o número de catálogo):

3.1.102: verde

3.1.2 Aire: amarillo

3.2 Reguladores de presión integrados para el

2.6.5 PEEP bajo y desconexión del paciente.

2.6.6 Apnea

2.6.7 Frecuencia respiratoria alta.

2.6.8 FiO2 alta y baja.

2.6.9 Falla del suministro de gas(es).

2.6.10 Falla de alimentación eléctrica.

2.6.11 Batería baja.

2.6.12 Ventilador inoperante, falla del ventilador, falla técnica o falla de ciclo.

2.6.13 Silencio de alarma.

2.7 Características generales:

2.7.1 Mezclador de aire-oxígeno, interno

2.7.2 Monitoreo de FiO2 interno.

2.7.3 Sensor de flujo proximal.

2.7.4 Con sistema de compensación de fugas

2.7.5 Batería de respaldo interna (incluida) con:

2.7.5.1 Tiempo de respaldo de: 6 horas

2.7.6 Todo el sistema en idioma español.

2.7.7 Suministro de gases desde toma mural.

2.7.7.1 Aire.

2.7.7.2 Oxígeno.

2.7.8 Humidificador servocontrolado con alimentación eléctrica de 120 V +/- 10%, 60 Hz, con capacidad para energizar elemento calefactor de alambre en ramas inspiratoria, con sensor de temperatura dual y de flujo, con sujeción al carro de transporte del ventilador

2.7.9 Nebulizador incluido, para aerosolterapia con sistema de sonido de alta frecuencia para producir aerosol, con cámara de acoplamiento con transductor, para la generación de partículas finas, flujo de salida regulable en ml/h.

2.7.10 Puerto para micro nebulizador

3 Accesorios:

3.1 Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores:

3.1.1 02: verde

3.1.2 Aire: amarillo

3.2 Reguladores de presión integrados para el suministro de gases.

3.3 Trampa de agua y conectores para suministro de gases desde la toma mural

3.4 Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos dos ruedas.

3.5. Brazo soporte para circuito de paciente.

Dräger Medical México S.A. de C.V.

México D.F.

Registro mercantil: 315521

México Distrito Federal

R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina Mexico D.F.

German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
92000050325  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"

Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Telefax +52 33 3669 9960

## ANEXOS

### DIVISION DE CONTRATOS

<p>suministro de gases. (indicar marca, modelo y/o número de catálogo)</p> <p>3.3 Trampa de agua y conectores para suministro de gases desde la toma mural (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.4 Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos dos ruedas. (indicar marca, modelo y/o número de catálogo)</p> <p>3.5. Brazo soporte para circuito de paciente. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.6 Dos sensores de flujo proximales neonatales (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.7 Tres circuitos reusables de paciente neonatal (diámetro interno: 10 mm), de silicona (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.8 Tres cámaras transparentes de humidificación pediátrico-neonatal (no universales), reusables (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.9 Sensor de temperatura dual para el humidificador. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.10 Pulmón de prueba neonatal (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>4 Consumibles:</p> <p>4.1 Celda o sensor de oxígeno de acuerdo a la tecnología de cada fabricante (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>4.2 Sistema CPAP nasal desechable para ventilación no invasiva para paciente neonatal, con adaptadores, tubos flexibles y conectores, que incluya</p> <p>4.2.1 Puntas nasales desechables libres de látex para ventilación no invasiva y uso neonatal.</p> <p>4.2.1.1 Tamaños: No. 00 ó 7 Fr (2 piezas)</p> <p>4.2.1.2 No. 0 ó 9 Fr (2 piezas)</p> <p>4.2.2 4 mascarillas desechables libres de látex para ventilación no invasiva y uso neonatal.</p> <p>4.2.3. 4 bonetes neonatales para ventilación no invasiva.</p> <p>4.3 Nariz artificial /filtro HME (intercambiador de humedad y temperatura) neonatal (10 piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>5. Instalación:</p> <p>5.1. Corriente eléctrica:</p> <p>5.1.1 120 V +/-10%, 60Hz.</p>	<p>Marca: Dräger</p> <p>Modelo: Infinity ACS</p> <p>3.6 Dos sensores de flujo proximales neonatales</p> <p>Marca: Dräger</p> <p>Modelo: Sensor de flujo neo natal ISO 15</p> <p>3.7 Tres circuitos reusables de paciente neonatal (diámetro interno: 10 mm), de silicona (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua)</p> <p>Marca: Dräger</p> <p>Modelo: BlueSet heated (N/P)</p> <p>3.8 Tres cámaras transparentes de humidificación pediátrico-neonatal reusables</p> <p>Marca: F&amp;P</p> <p>Modelo: MR 340</p> <p>3.9 Sensor de temperatura dual para el humidificador.</p> <p>Marca: F&amp;P</p> <p>3.10 Pulmón de prueba neonatal</p> <p>Marca: Dräger</p> <p>Modelo: NeoTestLung</p> <p>4 Consumibles:</p> <p>4.1 Se oferta tecnología para magnética que no requiere recambio</p> <p>4.2 Sistema CPAP nasal desechable para ventilación no invasiva para paciente neonatal, con adaptadores, tubos flexibles y conectores, que incluya</p> <p>4.2.1 Puntas nasales desechables libres de látex para ventilación no invasiva y uso neonatal.</p> <p>4.2.1.1 Tamaños: XS (2 piezas)</p> <p>4.2.1.2 No. S (2 piezas)</p> <p>4.2.2 Cuatro mascarillas desechables libres de látex para ventilación no invasiva y uso neonatal.</p> <p>4.2.3. Cuatro bonetes neonatales para ventilación no invasiva.</p> <p>4.3 Nariz artificial /filtro HME (intercambiador de humedad y temperatura) neonatal (10 piezas)</p> <p>Marca: Dräger</p> <p>Modelo: TwinStar</p> <p>5. Instalación:</p> <p>5.1. Corriente eléctrica:</p> <p>5.1.1 120 V +/-10%, 60Hz.</p> <p>5.2 Neumática:</p> <p>5.2.1 Oxígeno</p> <p>5.2.2. Aire</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NGB

Oficina Mexico D.F.

German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
9200050325  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privada 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3869 9950  
Telefax +52 33 3869 9960



<p>5.2 Neumática:</p> <p>5.2.1 Oxígeno</p> <p>5.2.2. Aire</p> <p>6. Mantenimiento:</p> <p>6.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.</p> <p>7. Normas y estándares. (Documentos vigentes).</p> <p>7.1 Para bienes nacionales e internacionales:</p> <p>7.1.1 Registro Sanitario (para ventilado y humidificador).</p> <p>7.1.2 Certificado de Calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TÜV.</p> <p>7.2 Para bienes internacionales:</p> <p>7.2.1 Certificado FDA o CE o el equivalente del país de origen.</p> <p>Adicionalmente para el siguiente equipo y accesorios: Ventilador y humidificador</p> <p>7.3 Para bienes nacionales</p> <p>7.3.1 Certificado de buenas prácticas de fabricación</p>	<p>6. Mantenimiento:</p> <p>6.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.</p> <p>7. Normas y estándares. (Documentos vigentes).</p> <p>7.1 Para bienes nacionales e internacionales:</p> <p>7.1.1 Registro Sanitario (para ventilado y humidificador).</p> <p>7.1.2 Certificado de Calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TÜV.</p> <p>7.2 Para bienes internacionales:</p> <p>7.2.1 Certificado FDA o CE o el equivalente del país de origen.</p> <p>Adicionalmente para el siguiente equipo y accesorios: Ventilador y humidificador</p> <p>7.3 Para bienes nacionales</p> <p>7.3.1 Certificado de buenas prácticas de fabricación</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



**Benito Clemente de la Toba Vargas**  
**Representante Legal**  
**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**  
México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NG8

**Oficina Mexico D.F.**  
German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
9200050325  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

**Oficina Guadalajara**  
Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Telefax +52 33 3669 9950

A la atención:  
**Instituto Mexicano del Seguro Social**  
**Dirección de Administración**  
**Unidad de Administración**  
**Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**  
**Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos**  
**División de Equipo y Mobiliario Médico**  
**P R E S E N T E**



Date: 25-Julio-2016  
 Our ref.: Anexo 1.6  
 Phone: +52 52 61 40 00  
 Fax: +52 52 67 41 32  
 E-mail: [stemmit.deltatoba@draeger.com](mailto:stemmit.deltatoba@draeger.com)

Licitación Pública

Internacional Consolidada Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales  
 No. LA-019GYR040-E11-2016

Serie: A Folio: 464

ANEXO 1.6  
**CRITERIOS DE "EVALUACIÓN DE CAPACIDAD DEL LICITANTE, EXPERIENCIA Y ESPECIALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS"**

LICITACIÓN:	LA-019GYR040-E11-2016	FECHA:	25 de julio de 2016
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE	DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.		
DOMICILIO	Av. Santa Fe 170 5-4-14, Col. Lomas de Santa Fe, Deleg. Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México		
R.F.C.	DMM 040206 NG8		
TELÉFONO Y FAX	Tel. 55 52 61 40 25 Fax: 55 52 61 41 32		
CORREO ELECTRÓNICO	clementedelatoba@draeger.com		

No.	Capacidad del Licitante						Experiencia y Especialidad			Cumplimiento de Contratos	Partidas que ampara
	Declaraciones Fiscales	Capacidad de Asistencia Técnica	Personal c/ Discapacidad	Participación de MIPYMES	Políticas y Prácticas de Igualdad	Garantía y Mantenimiento Mayor de los Bienes	No. de Contrato y/o Pedido	Año del Contrato y/o Pedido	Descripción del equipo amparado en el Contrato y/o Pedido		
1	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	001/2011	2011	LÁMPARA DE CIRUGÍA DOBLE	A0171	17
2	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	133106	2012	LÁMPARA DE QUIRÓFANO	A1494	17

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.  
 Registro mercantil: 316521  
 Votante Distrito Federal  
 R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina México D.F.  
 German Centre  
 Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono: +52 55 5261 4000  
 Telefax: +52 55 5261 4132  
[www.draeger.com](http://www.draeger.com)

Oficina Guadalajara  
 Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2309  
 Bar. Pico, Unidad privativa 2 zona "A"  
 Col. Anahuac  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono: +52 33 3688 9900  
 Telefax: +52 33 3688 9900

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS



3	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	49835	2013	LÁMPARA DE QUIRÓFANO	A2159	17
4	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	269	2014	LÁMPARA PARA CIRUGÍA DE EMERGENCIA	A4295	17
5	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	ORT10122015	2015	LÁMPARA DOBLE LED	A5614	17
6	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	OC-DMM-003-2010	2010	MÁQUINA DE ANESTESIA	13580	28, 37, 38
7	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	DRA-001	2011	ANESTESIA ESPECIALIZADA	A0654	28, 37, 38
8	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	289546	2013	MAQ. DE ANESTESIA	A2466	28, 37, 38
9	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	086/2014	2014	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	4139	28, 37, 38
10	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	DRAGER-00003	2015	MAQUINAS DE ANESTESIA	A4971	28, 37, 38
11	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	40103002-016-10	2010	CENTRAL DE MONITOREO / VENTILADOR ALTA	A0169	30, 35, 39, 40, 45, 46,

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.  
 Registro mercantil: 315521  
 Votante Distrito Federal  
 R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina México D.F.  
 German Centre  
 Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono: +52 55 5261 4000  
 Telefax: +52 55 5261 4132  
[www.draeger.com](http://www.draeger.com)

Oficina Guadalajara  
 Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2309  
 Bar. Pico, Unidad privativa 2 zona "A"  
 Col. Anahuac  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono: +52 33 3688 9900  
 Telefax: +52 33 3688 9900

	2016	centros de Servicio				MAYOR			FRECUENCIA	47, 51	
12	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	DMM-027-2011	2011	CENTRAL DE MONITOREO	A0700	30, 35, 40, 47
13	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	DMM-002-2012	2012	CENTRAL DE MONITORIZACIÓN	A1474	30, 35, 40, 47
14	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	357	2013	CENTRAL DE MONITOREO (CENTRAL STATION)	A2950	30, 35, 40, 47
15	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	065/2015	2015	CENTRALES DE MONITOREO	A5515	30, 35, 40, 47
16	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	DMM-001-2011	2011	VENTILADOR DE TRASLADO	A0288	39, 45, 46, 51
17	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	Hospital San Angel Inn	2012	VENTILADOR	A2177	39, 45, 46, 51
18	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	4800167934	2014	VENTILADOR NEONATAL PEDIÁTRICO ADULTO	A4182	39, 45, 46, 51
19	Ejercicio 2015 y Ejercicio a Mayo 2016	Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR	049/2015	2015	VENTILADOR NEONATAL PEDIÁTRICO ADULTO	A5183	39, 45, 46, 51

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.  
 Registro mercantil: 315521  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DMMX0209NG8

**Oficina México D.F.**  
 German Centre  
 Av. Santa Fe, 170 E-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5281 4000  
 Telefax +52 55 5281 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

**Oficina Guadalajara**  
 Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad Privada 2 norte "A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3669 9350  
 Telefax +52 33 3669 9360

Ciudad de México a 25 de julio de 2016



Benito Clemente de la Torre Vargas  
 Representante Legal  
 Dräger Medical México S.A. de C.V.

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.  
 Registro mercantil: 315521  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DMMX0209NG8

**Oficina México D.F.**  
 German Centre  
 Av. Santa Fe, 170 E-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5281 4000  
 Telefax +52 55 5281 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

**Oficina Guadalajara**  
 Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad Privada 2 norte "A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3669 9350  
 Telefax +52 33 3669 9360

35002557025



Licitación Pública Internacional Consolidada Bajo la Cobertura  
 de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras  
 gubernamentales  
 No. LA-019GYR040-E11-2016

**RUTINAS DE MANTENIMIENTO**

Par.	Descripción según cédula	Modelo a ofertar	Contenido temático	Programa Calendarizado	
				Duración	Tiempo recomendado Intervalo entre Mantenimientos
17	Lámpara Quirúrgica Doble.	POLARIS 600/600	De acuerdo a la carta de prueba del equipo, se comprueban las condiciones físicas y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante en función del tiempo transcurrido o de las horas de servicio, se realiza comprobación de componentes internos, funcionamiento y parámetros de prueba que consisten en los siguientes puntos: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de números de serie del sistema completo, eje central, brazos basculantes, lámparas y números de identificación.</li> <li>- Verificación de las opciones disponibles (controles de pared, lámparas adicionales, monitores y cámaras).</li> <li>- Inspección física del equipo y componentes.</li> <li>- Limpieza de componentes internos y externos.</li> <li>- Sustitución de piezas de mantenimiento requeridas.</li> <li>- Pruebas de seguridad eléctrica conforme a la clase y tipo del equipo, resistencia de conductor a tierra.</li> <li>- Pruebas funcionales.</li> <li>- Comprobación de partes mecánicas móviles, topes, brazos y sistemas de sujeción.</li> <li>- Comprobación de teclas del panel de control.</li> <li>- Comprobación de cámara, control remoto y display (opcional).</li> </ul> Equipo funcional.	3:00 Hrs	Cada 6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.  
 Registro mercantil: 315321  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DUMA0206100

Oficina México D.F.  
 German Centre  
 Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Teléfono +52 55 5261 4132  
[www.drager.com](http://www.drager.com)

Oficina Guadalajara  
 Edificio Bauxites  
 José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad Prevalta 2 norte "A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3669 9520  
 Telefax +52 33 3669 9960

**ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS**

			Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.		
28	Unidad Anestesia de Alta Especialidad	Primus IE/ Kappa	<b>PRIMUS IE</b> Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Revisión, aspecto general.</li> <li>- Comprobación y revisión de juntas y filtros que por su desgaste recomienda cambiar nuestra central de Alemania.</li> <li>- Comprobación del kit de alta presión (opcional)</li> <li>- Revisión de las botellas de O2 y N2O opcional.</li> <li>- Revisión de las pilas, baterías y tubitos de neón.</li> <li>- Pruebas de hermeticidad en las presiones alta y media (opcional).</li> <li>- Comprobación del S.A.I.</li> <li>- Comprobación de la dosificación de emergencia con regulador de flujo.</li> <li>- Comprobación del pistón del ventilador.</li> <li>- Prueba de seguridad eléctrica, corriente de fuga, toma de tierra.</li> </ul>	6:00 hrs	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.  
 Registro mercantil: 315521  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DUMA0206100

Oficina México D.F.  
 German Centre  
 Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Teléfono +52 55 5261 4132  
[www.drager.com](http://www.drager.com)

Oficina Guadalajara  
 Edificio Bauxites  
 José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad Prevalta 2 norte "A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3669 9520  
 Telefax +52 33 3669 9960

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación del distribuidor de gases. Prueba de fugas y revisión con prueba de la válvula de seguridad.</li> <li>- Comprobación de los sensores de presión y de la válvula de seguridad.</li> <li>- Comprobación de las interfaces de la CPU</li> <li>- Comprobación de la medición del flujo.</li> <li>- Comprobación de la medición de la temperatura.</li> <li>- Comprobación del módulo de gases.</li> <li>- Prueba funcional del sistema de paciente.</li> <li>- Información al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>KAPPA</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el período de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Prueba y medida de seguridad de corriente de fugas eléctricas del monitor y todos los elementos eléctricos asociados a dicho equipo.</li> <li>- Prueba funcional del equipo, configuraciones.</li> <li>- Limpieza externa e interna de partes inaccesibles al cliente.</li> <li>- Revisión general de los equipos y sus partes, que permitan establecer la necesidad de ajuste, reparación y/o cambio de piezas, que sufran desgaste por el uso normal.</li> <li>- Realización de los ajustes y/o cambios de las piezas que lo requieran por el funcionamiento y servicios que prestan.</li> <li>- Verificar la función de los controles de brillo y contraste, internos o externos.</li> <li>- Verificar la unidad por daños visibles.</li> <li>- Verificar el cableado de interconexión</li> <li>- Verificar las guías, topes, rotación de los sistemas de fijos en la pared.</li> <li>- Verificar la definición, linealidad y centrado de la imagen</li> <li>- Verificar que los valores entregados por el equipo sean los mismos que aparecen en los medidores.</li> <li>- Verificación del funcionamiento de alarmas</li> <li>- Calibración del equipo</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040266NUS

**Oficina México D.F.**  
Garmen Cortés  
Av. Santa Fe, 1703-A-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono: +52 55 5261 4200  
Teléfono: +52 55 5261 4132  
www.drager.com

**Oficina Guadalajara**  
Estelito Bonaventura  
Jose Guadalupe Zuno No. 2502  
3er. Piso, Unidad operativa 2 "Calle A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono: +52 33 3669 9960  
Teléfono: +52 33 3669 9960

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

30	Central de Monitoreo para multiples	VG1/Kappa	<p><b>VG1</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el período de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Prueba funcional del equipo, configuraciones.</li> <li>- Limpieza externa e interna de partes inaccesibles al cliente.</li> <li>- Revisión general de los equipos y sus partes, que permitan establecer la necesidad de ajuste, reparación y/o cambio de piezas, que sufran desgaste por el uso normal.</li> <li>- Verificación de la función de los controles de brillo y contraste, internos o externos.</li> <li>- Verificación de la unidad por daños visibles.</li> <li>- Verificación del cableado de interconexión</li> <li>- Verificación la definición, linealidad y centrado de la imagen</li> <li>- Verificación que los valores entregados por el equipo sean los mismos que aparecen en los medidores.</li> <li>- Verificación del funcionamiento de alarmas</li> <li>- Calibración del equipo</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>KAPPA</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el período de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Prueba y medida de seguridad de corriente de fugas eléctricas del monitor y todos los elementos eléctricos asociados a dicho equipo.</li> <li>- Prueba funcional del equipo, configuraciones.</li> <li>- Limpieza externa e interna de partes inaccesibles al cliente.</li> <li>- Revisión general de los equipos y sus partes, que permitan establecer la necesidad de ajuste, reparación y/o cambio de piezas, que sufran desgaste por el uso normal.</li> <li>- Realización de los ajustes y/o cambios de las piezas que lo requieran por el funcionamiento y servicios que prestan.</li> <li>- Verificar la función de los controles de brillo y contraste, internos o externos.</li> <li>- Verificar la unidad por daños visibles.</li> <li>- Verificar el cableado de interconexión</li> </ul>	3:00 hrs	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA
----	-------------------------------------	-----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	--------------------------------------------------------------

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040266NUS

**Oficina México D.F.**  
Garmen Cortés  
Av. Santa Fe, 1703-A-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono: +52 55 5261 4200  
Teléfono: +52 55 5261 4132  
www.drager.com

**Oficina Guadalajara**  
Estelito Bonaventura  
Jose Guadalupe Zuno No. 2502  
3er. Piso, Unidad operativa 2 "Calle A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono: +52 33 3669 9960  
Teléfono: +52 33 3669 9960

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verificar las guías, topes, rotación de los sistemas de fijos en la pared.</li> <li>- Verificar la definición, linealidad y centrado de la imagen</li> <li>- Verificar que los valores entregados por el equipo sean los mismos que aparecen en los medidores.</li> <li>- Verificación del funcionamiento de alarmas</li> <li>- Calibración del equipo</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>		
35	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	<p>VG1</p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Prueba funcional del equipo, configuraciones.</li> <li>- Limpieza externa e interna de partes inaccesibles al cliente.</li> <li>- Revisión general de los equipos y sus partes, que permitan establecer la necesidad de ajuste, reparación y/o cambio de piezas, que sufran desgaste por el uso normal.</li> <li>- Verificación de la función de los controles de brillo y contraste, internos o externos.</li> <li>- Verificación de la unidad por daños visibles.</li> <li>- Verificación del cableado de interconexión</li> <li>- Verificación la definición, linealidad y centrado de la imagen</li> <li>- Verificación que los valores entregados por el equipo sean los mismos que aparecen en los medidores.</li> <li>- Verificación del funcionamiento de alarmas</li> <li>- Calibración del equipo</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>KAPPA</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p>	3:00 hrs	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Oficina México D.F.  
German Centre

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DVA404298NG6

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5281 4000  
Teléfono +52 55 5281 4132  
www.drager.mx

Oficina Guadalajara  
Edificio Bazarque

José Guadalupe Zuno No. 2309  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44100 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Teléfono +52 33 3669 9960

## ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Prueba y medida de seguridad de corriente de fugas eléctricas del monitor y todos los elementos eléctricos asociados a dicho equipo.</li> <li>- Prueba funcional del equipo, configuraciones.</li> <li>- Limpieza externa e interna de partes inaccesibles al cliente.</li> <li>- Revisión general de los equipos y sus partes, que permitan establecer la necesidad de ajuste, reparación y/o cambio de piezas, que sufran desgaste por el uso normal.</li> <li>- Realización de los ajustes y/o cambios de las piezas que lo requieran por el funcionamiento y servicios que prestan.</li> <li>- Verificar la función de los controles de brillo y contraste, internos o externos.</li> <li>- Verificar la unidad por daños visibles.</li> <li>- Verificar el cableado de interconexión</li> <li>- Verificar las guías, topes, rotación de los sistemas de fijos en la pared.</li> <li>- Verificar la definición, linealidad y centrado de la imagen</li> <li>- Verificar que los valores entregados por el equipo sean los mismos que aparecen en los medidores.</li> <li>- Verificación del funcionamiento de alarmas</li> <li>- Calibración del equipo</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>		
37	Unidad de Anestesia Básica	Fabius Plus/Delta	<p><b>FABIUS PLUS</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo</li> <li>- Revisión, aspecto general.</li> <li>- Comprobación y revisión de juntas y filtros que por su desgaste recomienda cambiar nuestra central de Alemania.</li> <li>- Prueba de seguridad eléctrica, corriente de fuga, toma de tierra.</li> <li>- Comprobación del Vapor (opcional).</li> <li>- Comprobación del aspirador bronquial (opcional).</li> <li>- Comprobación de la fuente de alimentación.</li> <li>- Comprobación del dosificador de gases frescos. Prueba de fugas y revisión con prueba de la válvula de proporcionalidad.</li> </ul>	6:00 hrs	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Oficina México D.F.  
German Centre

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DVA404298NG6

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5281 4000  
Teléfono +52 55 5281 4132  
www.drager.mx

Oficina Guadalajara  
Edificio Bazarque

José Guadalupe Zuno No. 2309  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44100 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Teléfono +52 33 3669 9960

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prueba de parámetros de presiones, flujos y volúmenes, FIO2 y temperaturas.</li> <li>- Prueba de analizador de gases (opcional).</li> <li>- Comprobación y prueba de baterías.</li> <li>- Prueba funcional del ventilador y sistema de paciente COSY</li> <li>- Prueba funcional del monitor.</li> <li>- Información al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>DELTA</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Prueba y medida de seguridad de corriente de fugas eléctricas del monitor y todos los elementos eléctricos asociados a dicho equipo.</li> <li>- Prueba funcional del equipo, configuraciones.</li> <li>- Limpieza externa e interna de partes inaccesibles al cliente.</li> <li>- Revisión general de los equipos y sus partes, que permitan establecer la necesidad de ajuste, reparación y/o cambio de piezas, que sufran desgaste por el uso normal.</li> <li>- Realización de los ajustes y/o cambios de las piezas que lo requieran por el funcionamiento y servicios que prestan.</li> <li>- Verificar la función de los controles de brillo y contraste, internos o externos.</li> <li>- Verificar la unidad por daños visibles.</li> <li>- Verificar el cableado de interconexión</li> <li>- Verificar las guías, topes, rotación de los sistemas de fijos en la pared.</li> <li>- Verificar la definición, linealidad y centrado de la imagen</li> <li>- Verificar que los valores entregados por el equipo sean los mismos que aparecen en los medidores.</li> <li>- Verificación del funcionamiento de alarmas</li> <li>- Calibración del equipo</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro mercantil: 315201  
México Ciudad Federal  
R.F.C.: CMMX0205NUG

**Oficina México D.F.**  
German Centre  
Av. Santa Fe, 170 5 4 14  
Caj. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5201 4000  
Telefax +52 55 5201 4132  
www.drager.mx

**Oficina Guadalajara**  
Edificio Bosques  
Jard. Guadalupe Zurlo No. 2902  
San Pío. Unidad residencial 2 noche "A"  
Cul. Armerueta  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3699 9800  
Telefax +52 33 3699 9800

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

38	Unidad de Anestesia Intermedia	Fabius GS/Delta XL	<p><b>FABIUS GS</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo</li> <li>- Revisión, aspecto general.</li> <li>- Comprobación y revisión de juntas y filtros que por su desgaste recomienda cambiar nuestra central de Alemania.</li> <li>- Prueba de seguridad eléctrica, corriente de fuga, toma de tierra.</li> <li>- Comprobación del Vapor (opcional).</li> <li>- Comprobación del aspirador bronquial (opcional).</li> <li>- Comprobación de la fuente de alimentación.</li> <li>- Comprobación del dosificador de gases frescos . Prueba de fugas y revisión con prueba de la válvula de proporcionalidad.</li> <li>- Prueba de parámetros de presiones, flujos y volúmenes, FIO2 y temperaturas.</li> <li>- Prueba de analizador de gases (opcional).</li> <li>- Comprobación y prueba de baterías.</li> <li>- Prueba funcional del ventilador y sistema de paciente COSY</li> <li>- Prueba funcional del monitor.</li> <li>- Información al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>DELTA XL</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Prueba y medida de seguridad de corriente de fugas eléctricas del monitor y todos los elementos eléctricos asociados a dicho equipo.</li> <li>- Prueba funcional del equipo, configuraciones.</li> <li>- Limpieza externa e interna de partes inaccesibles al cliente.</li> <li>- Revisión general de los equipos y sus partes, que permitan establecer la necesidad de ajuste, reparación y/o cambio de piezas, que sufran desgaste por el uso normal.</li> <li>- Realización de los ajustes y/o cambios de las piezas que lo requieran por el funcionamiento y servicios que prestan.</li> <li>- Verificar la función de los controles de brillo y contraste, internos o externos.</li> <li>- Verificar la unidad por daños visibles.</li> </ul>	6:00 hrs	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA
----	--------------------------------	--------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	--------------------------------------------------------------

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro mercantil: 315201  
México Ciudad Federal  
R.F.C.: CMMX0205NUG

**Oficina México D.F.**  
German Centre  
Av. Santa Fe, 170 5 4 14  
Caj. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5201 4000  
Telefax +52 55 5201 4132  
www.drager.mx

**Oficina Guadalajara**  
Edificio Bosques  
Jard. Guadalupe Zurlo No. 2902  
San Pío. Unidad residencial 2 noche "A"  
Cul. Armerueta  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3699 9800  
Telefax +52 33 3699 9800

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verificar el cableado de interconexión</li> <li>- Verificar las guías, topes, rotación de los sistemas de fijos en la pared.</li> <li>- Verificar la definición, linealidad y centrado de la imagen</li> <li>- Verificar que los valores entregados por el equipo sean los mismos que aparecen en los medidores.</li> <li>- Verificación del funcionamiento de alarmas</li> <li>- Calibración del equipo</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>		
39	Ventilador de Alta Frecuencia	VN500	<p>De acuerdo a la carta de prueba del equipo, se comprueban las condiciones físicas y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante en función del tiempo transcurrido o de las horas de servicio, se realiza comprobación de componentes internos, funcionamiento y parámetros de prueba que consisten en los siguientes puntos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de números de serie de la unidad principal, unidades opcionales (GS500, PSS500) y números de identificación.</li> <li>- Verificación de las opciones disponibles.</li> <li>- Comprobación de versión de software y horas de servicio.</li> <li>- Inspección física del equipo y componentes, carcasa, puertos de válvulas, pantalla, cubierta de lentes, etiquetas, puertos de conexión de entrada de gases, perilla selectora, teclado, carro de traslado (opcional).</li> <li>- Limpieza de componentes internos y externos.</li> <li>- Sustitución de piezas de mantenimiento requeridas.</li> <li>- Pruebas de seguridad eléctrica conforme a la clase y tipo del equipo, resistencia de conductor a tierra, corriente de fuga del equipo, corriente de fuga a partes aplicadas.</li> <li>- Pruebas funcionales.</li> <li>- Verificación de válvulas inspiratoria y espiratoria.</li> <li>- Comprobación de válvulas de no retorno y válvulas de seguridad.</li> <li>- Comprobación de compresor GS500 en equipos que cuenten con esta opción.</li> <li>- Verificación de batería interna.</li> <li>- Comprobación de módulo de baterías PS500 en equipos que cuenten con esta opción.</li> </ul>	4:00 hrs	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Oficina México D.F.  
German Centre

Oficina Guadalajara  
Edificio Banqueer

Registro mercantil: 315921  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMDM49265NOR

Av. Santa Fe, 170 S-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5281 4000  
Teléfax +52 55 5281 4132  
WWW.DRAGER.MX

José Guadalupe Zúñiga No. 2302  
3er. Piso, Unidad Privada 2 norte "A"  
Col. Arboledas  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9600  
Teléfax +52 33 3669 9600

## ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

			<p>Comprobación de parámetros respiratorios y alarmas.</p> <p>Equipo funcional</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>		
40	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	<p><b>VG1</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Prueba funcional del equipo, configuraciones.</li> <li>- Limpieza externa e interna de partes inaccesibles al cliente.</li> <li>- Revisión general de los equipos y sus partes, que permitan establecer la necesidad de ajuste, reparación y/o cambio de piezas, que sufran desgaste por el uso normal.</li> <li>- Verificación de la función de los controles de brillo y contraste, internos o externos.</li> <li>- Verificación de la unidad por daños visibles.</li> <li>- Verificación del cableado de interconexión</li> <li>- Verificación la definición, linealidad y centrado de la imagen</li> <li>- Verificación que los valores entregados por el equipo sean los mismos que aparecen en los medidores.</li> <li>- Verificación del funcionamiento de alarmas</li> <li>- Calibración del equipo</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>KAPPA</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Prueba y medida de seguridad de corriente de fugas eléctricas del monitor y todos los elementos eléctricos asociados a dicho equipo.</li> </ul>	3:00 hrs	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMDM49265NOR

Oficina México D.F.  
German Centre

Oficina Guadalajara  
Edificio Banqueer

Av. Santa Fe, 170 S-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5281 4000  
Teléfax +52 55 5281 4132  
WWW.DRAGER.MX

José Guadalupe Zúñiga No. 2302  
3er. Piso, Unidad Privada 2 norte "A"  
Col. Arboledas  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9600  
Teléfax +52 33 3669 9600



			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prueba funcional del equipo, configuraciones.</li> <li>- Limpieza externa e interna de partes inaccesibles al cliente.</li> <li>- Revisión general de los equipos y sus partes, que permitan establecer la necesidad de ajuste, reparación y/o cambio de piezas, que sufran desgaste por el uso normal.</li> <li>- Realización de los ajustes y/o cambios de las piezas que lo requieran por el funcionamiento y servicios que prestan.</li> <li>- Verificar la función de los controles de brillo y contraste, internos o externos.</li> <li>- Verificar la unidad por daños visibles.</li> <li>- Verificar el cableado de interconexión.</li> <li>- Verificar las guías, toques, rotación de los sistemas de fijos en la pared.</li> <li>- Verificar la definición, linealidad y centrado de la imagen.</li> <li>- Verificar que los valores entregados por el equipo sean los mismos que aparecen en los medidores.</li> <li>- Verificación del funcionamiento de alarmas</li> <li>- Calibración del equipo</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>		
45	Ventilador Neonatal para cuidados	VN500	<p>De acuerdo a la carta de prueba del equipo, se comprueban las condiciones físicas y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante en función del tiempo transcurrido o de las horas de servicio, se realiza comprobación de componentes internos, funcionamiento y parámetros de prueba que consisten en los siguientes puntos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de números de serie de la unidad principal, unidades opcionales (GS500, PS500) y números de identificación.</li> <li>- Verificación de las opciones disponibles.</li> <li>- Comprobación de versión de software y horas de servicio.</li> <li>- Inspección física del equipo y componentes, carcasa, puertos de válvulas, pantalla, cubierta de filtros, etiquetas, puertos de conexión de entrada de gases, perilla selectora, teclado, carro de traslado (opcional).</li> <li>- Limpieza de componentes internos y externos.</li> <li>- Sustitución de piezas de mantenimiento requeridas.</li> <li>- Pruebas de seguridad eléctrica conforme a la clase y tipo del equipo, resistencia de conductor a tierra, corriente de fuga del equipo, corriente de fuga a partes aplicadas.</li> </ul>	4:00 hrs	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM041206NCG

**Oficina México D.F.**  
German Centre  
Av. Santa Fe, 170 3-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Teléfono +52 55 5261 4132  
www.drager.com.mx

**Oficina Guadalajara**  
Estacio Bosques  
José Guadalupe Zuno No. 2302  
San Pío, Unidad Privada 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3689 9800  
Teléfono +52 33 3689 9800

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pruebas funcionales.</li> <li>- Verificación de válvulas inspiratoria y espiratoria.</li> <li>- Comprobación de válvulas de no retorno y válvulas de seguridad.</li> <li>- Comprobación de compresor GS500 en equipos que cuentan con esta opción.</li> <li>- Verificación de batería interna.</li> <li>- Comprobación de módulo de baterías PS500 en equipos que cuenten con esta opción.</li> <li>- Comprobación de parámetros respiratorios y alarmas.</li> </ul> <p>Equipo funcional</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>		
46	Ventilador Adulto-Pediátrico	Savina 300	<p>De acuerdo a la carta de prueba del equipo, se comprueban las condiciones físicas y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante en función del tiempo transcurrido o de las horas de servicio, se realiza comprobación de componentes internos, funcionamiento y parámetros de prueba que consisten en los siguientes puntos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de números de serie de la unidad principal y números de identificación.</li> <li>- Verificación de las opciones disponibles.</li> <li>- Comprobación de versión de software y horas de servicio.</li> <li>- Inspección física del equipo y componentes, carcasa, puertos de válvulas, cubierta de filtros, puertos de conexión de entrada de gases, carro de traslado (opcional).</li> <li>- Limpieza de componentes internos y externos.</li> <li>- Sustitución de piezas de mantenimiento requeridas</li> <li>- Pruebas de seguridad eléctrica conforme a la clase y tipo del equipo, resistencia de conductor a tierra, corriente de fuga del equipo, corriente de fuga a partes aplicadas.</li> <li>- Pruebas funcionales.</li> <li>- Verificación de válvula espiratoria.</li> <li>- Comprobación de válvulas de seguridad.</li> <li>- Comprobación de funcionamiento de turbina.</li> <li>- Verificación de baterías internas.</li> </ul>		6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM041206NCG

**Oficina México D.F.**  
German Centre  
Av. Santa Fe, 170 3-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Teléfono +52 55 5261 4132  
www.drager.com.mx

**Oficina Guadalajara**  
Estacio Bosques  
José Guadalupe Zuno No. 2302  
San Pío, Unidad Privada 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3689 9800  
Teléfono +52 33 3689 9800



			<p>Comprobación de parámetros respiratorios y alarmas</p> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>		
47	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	<p><b>VG1</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Prueba funcional del equipo, configuraciones.</li> <li>- Limpieza externa e interna de partes inaccesibles al cliente.</li> <li>- Revisión general de los equipos y sus partes, que permitan establecer la necesidad de ajuste, reparación y/o cambio de piezas, que sufran desgaste por el uso normal.</li> <li>- Verificación de la función de los controles de brillo y contraste, internos o externos.</li> <li>- Verificación de la unidad por daños visibles.</li> <li>- Verificación del cableado de interconexión.</li> <li>- Verificación la definición, linealidad y centrado de la imagen.</li> <li>- Verificación que los valores entregados por el equipo sean los mismos que aparecen en los medidores.</li> <li>- Verificación del funcionamiento de alarmas.</li> <li>- Calibración del equipo.</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>KAPPA</b></p> <p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Prueba y medida de seguridad de corriente de fugas eléctricas del monitor y todos los elementos eléctricos asociados a dicho equipo.</li> <li>- Prueba funcional del equipo, configuraciones.</li> </ul>	3:00 hrs.	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro Mercantil: 315521  
México (Estado Federal)  
R.F.C.: DMBM0206NGB

Oficina México D.F.  
German Carriz  
Av. Santa Fe, 170 5-A-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono: +52 55 5621 4000  
Teléfax: +52 55 5251 4132  
www.drager.com

Oficina Guadalajara  
Edsico Barquez  
José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono: +52 33 3669 9910  
Teléfax: +52 33 3669 9960

## ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Limpieza externa e interna de partes inaccesibles al cliente.</li> <li>- Revisión general de los equipos y sus partes, que permitan establecer la necesidad de ajuste, reparación y/o cambio de piezas, que sufran desgaste por el uso normal.</li> <li>- Realización de los ajustes y/o cambios de las piezas que lo requieran por el funcionamiento y servicios que prestan.</li> <li>- Verificar la función de los controles de brillo y contraste, internos o externos.</li> <li>- Verificar la unidad por daños visibles.</li> <li>- Verificar el cableado de interconexión.</li> <li>- Verificar las guías, topes, rotación de los sistemas de fijos en la pared.</li> <li>- Verificar la definición, linealidad y centrado de la imagen.</li> <li>- Verificar que los valores entregados por el equipo sean los mismos que aparecen en los medidores.</li> <li>- Verificación del funcionamiento de alarmas.</li> <li>- Calibración del equipo.</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>		
48	Cuna de cañor radiante con	Babytherm 8004	<p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Revisión, aspecto general.</li> <li>- Comprobación y revisión de piezas que por su desgaste recomienda cambiar nuestra central de Alemania.</li> <li>- Prueba de seguridad eléctrica, corriente de fuga, toma de tierra.</li> <li>- Comprobación de resistencias cerámicas y lámparas de fototerapia.</li> <li>- Comprobación del módulo electrónico y sistemas de seguridad.</li> <li>- Comprobación de la calefacción del colchón.</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul>	2:00 hrs	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro Mercantil: 315521  
México (Estado Federal)  
R.F.C.: DMBM0206NGB

Oficina México D.F.  
German Carriz  
Av. Santa Fe, 170 5-A-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono: +52 55 5621 4000  
Teléfax: +52 55 5251 4132  
www.drager.com

Oficina Guadalajara  
Edsico Barquez  
José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono: +52 33 3669 9910  
Teléfax: +52 33 3669 9960

			<p>Para ingresar a la información del modo de servicio en este equipo contamos con una clave como representante técnico de servicio autorizado por el fabricante. Los datos del modo de servicio son importantes para una correcta revisión. Equipo funcional.</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>		
49	Cuna de calor radiante con	Babytherm 8004	<p>Según protocolo de prueba del equipo, se comprueban y ajustan todos los parámetros por componente y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante, de acuerdo con el periodo de tiempo transcurrido y que consiste para el equipo mencionado en las siguientes operaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de la documentación que acompaña al equipo.</li> <li>- Revisión, aspecto general.</li> <li>- Comprobación y revisión de piezas que por su desgaste recomienda cambiar nuestra central de Alemania.</li> <li>- Prueba de seguridad eléctrica, corriente de fuga, toma de tierra.</li> <li>- Comprobación de resistencias cerámicas y lámparas de fototerapia.</li> <li>- Comprobación del módulo electrónico y sistemas de seguridad.</li> <li>- Comprobación de la calefacción del colchón.</li> <li>- Informar al usuario del resultado de la prueba.</li> </ul> <p>Para ingresar a la información del modo de servicio en este equipo contamos con una clave como representante técnico de servicio autorizado por el fabricante. Los datos del modo de servicio son importantes para una correcta revisión. Equipo funcional.</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>	2:00 hrs	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA
51	Ventilador Adulto-Pediátrico	V300	<p>De acuerdo a la carta de prueba del equipo, se comprueban las condiciones físicas y se sustituyen las piezas recomendadas por el fabricante en función del tiempo transcurrido o de las horas de servicio, se realiza comprobación de componentes internos, funcionamiento y parámetros de prueba que consisten en los siguientes puntos:</p>	4:00 hrs	6 meses De acuerdo a solicitud del INSTITUTO / SECRETARIA

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro mercantil: 3153/01  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040208NG8

Oficina México D.F.  
German Centre  
Av. Santa Fe, 170 s.a. 14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Teléfono +52 55 5261 4132  
www.drager.com

Oficina Guadalajara  
Edificio Borsum  
Jose Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privada 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Teléfono +52 33 3669 9960

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobación de números de serie de la unidad principal, unidades opcionales (GS500, PS500) y números de identificación.</li> <li>- Verificación de las opciones disponibles.</li> <li>- Comprobación de versión de software y horas de servicio.</li> <li>- Inspección física del equipo y componentes, carcasa, puertos de válvulas, pantalla, cubierta de filtros, etiquetas, puertos de conexión de entrada de gases, perilla selectora, teclado, carro de traslado (opcional).</li> <li>- Limpieza de componentes internos y externos.</li> <li>- Sustitución de piezas de mantenimiento requeridas.</li> <li>- Pruebas de seguridad eléctrica conforme a la clase y tipo del equipo, resistencia de conductor a tierra, corriente de fuga del equipo, corriente de fuga a partes aplicadas.</li> <li>- Pruebas funcionales.</li> <li>- Verificación de válvulas inspiratoria y espiratoria.</li> <li>- Comprobación de válvulas de no retorno y válvulas de seguridad.</li> <li>- Comprobación de compresor GS500 en equipos que cuenten con esta opción.</li> <li>- Verificación de batería interna.</li> <li>- Comprobación de módulo de baterías PS500 en equipos que cuenten con esta opción.</li> <li>- Comprobación de parámetros respiratorios y alarmas.</li> </ul> <p>Equipo funcional.</p> <p><b>MANTENIMIENTO MAYOR</b></p> <p>Se oferta una garantía de los bienes por 42 meses que incluye un Mantenimiento Mayor de los bienes, el cual deberá proporcionarse previo al mes 42.</p>		
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

**Mantenimiento Preventivo:** De acuerdo a las necesidades descritas en el anexo 1.3 "Guía Distribución Y Requisitos Para Equipo Médico" y a solicitud del Instituto / Secretaría.

**Mantenimiento mayor:**

- Retoques o pulido de pintura y recubrimientos (carcasas, cubiertas, gabinetes, capacetes, etc).
- Desmontaje, inspección, reparación (de ser necesaria conforme a lo que el personal del Instituto/Secretaría determine) y posterior montaje de los elementos del equipo.
- Prueba y sustitución (de ser necesaria conforme a lo que el personal del Instituto/Secretaría determine) de teclas, teclados, perillas, Interruptores y piezas rodables (como llantas, rodajas, etc.) del equipo principal y/o equipo accesorio.
- Sustitución de los elementos: con desgaste mecánico y/o corrosión.
- En estaciones de trabajo con equipo de cómputo (adquisición o procesamiento): respaldo de información y reinstalación de sistema operativo y sus aplicativos, y cambio de componentes periféricos (en caso de ilegibilidad o funcionalidad parcial o intermitente conforme a lo que el personal del Instituto/Secretaría determine).
- Calibración y pruebas funcionales.

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro mercantil: 3153/01  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040208NG8

Oficina México D.F.  
German Centre  
Av. Santa Fe, 170 s.a. 14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Teléfono +52 55 5261 4132  
www.drager.com

Oficina Guadalajara  
Edificio Borsum  
Jose Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privada 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Teléfono +52 33 3669 9960

**ATENCIÓN**

**Benito Clemente de la Torre Vargas**  
**Representante Legal**  
**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.

Registro mercantil: 315321  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DRM040206NGA

**Oficina México D.F.**  
 German Centre

Av. Santa Fe, 170 S-4-14  
 Cd. Lomas de Santa Fe  
 D.F. 06100 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.com](http://www.draeger.com)

**Oficina Cuernavaca**

Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2300  
 3er. Piso, Unidad privada 2 norte "A"  
 Cd. Amarcantón  
 C.P. 44140 Buenavista, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3680 9950  
 Telefax +52 33 3680 9900

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**



**Instituto Mexicano del Seguro Social**  
**Dirección de Administración**  
**Unidad de Administración**  
**Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**  
**Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos**  
**División de Equipo y Mobiliario Médico**  
**P R E S E N T E**

Licitación Pública Internacional Consolidada Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio  
 con capítulo de compras gubernamentales  
 No. LA-019GR040-E11-2016

**Programa de capacitación para servicios de intendencia**

Par.	Descripción según ecdula	Modelo a ofertar	Contenido temático	Duración	Turnos
17	Lámpara Quirúrgica Doble	Polaris 600/600	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo	30min.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
28	Unidad Anestesia de Alta Especialidad	Primus IE/ Kappa	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo	40min.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
30	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo	30min.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
35	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo.	30 min	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
37	Unidad de Anestesia Básica	Fabius Plus XL / Delta	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo.	40 min	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
38	Unidad de Anestesia Intermedia	Fabius Plus XL / Delta XL	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo.	40 min	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
39	Ventilador de Alta Frecuencia	VN500	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo.	50 min	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm

Dräger Medical México S.A. de C.V.      Oficina México D.F.      Oficina Cuernavaca  
 México D.F.      German Centre      Edificio Bosques  
 Av. Santa Fe, 170 S-4-14      José Guadalupe Zuno No. 2300      3er. Piso, Unidad privada 2 norte "A"  
 Cd. Lomas de Santa Fe      Cd. Amarcantón      C.P. 44140 Buenavista, Jalisco  
 D.F. 06100 México D.F.      C.P. 44140 Buenavista, Jalisco      México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000      Teléfono +52 33 3680 9950      Telefax +52 33 3680 9900  
 Telefax +52 55 5261 4132      Telefax +52 33 3680 9900  
[www.draeger.com](http://www.draeger.com)      [www.draeger.com](http://www.draeger.com)

40	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo.	30 min	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
45	Ventilador Neonatal para cuidados	VN500	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo.	50 min	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
46	Ventilador Adulto-Pediatrico	Savina 300	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo.	50 min	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
47	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo.	30 min	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
48	Cuna de calor radiante con	Babyherm 8004	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo.	30 min	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
49	Cuna de calor radiante con	Babyherm 8004	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo.	30 min	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
51	Ventilador Adulto-Pediatrico	V300	Limpieza y desinfección Revisión previa al uso del equipo Cuidados del equipo.	50 min	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm

**Bento Clemente de la Torre Vargas**  
Representante Legal  
Dräger Medical México S.A. de C.V.

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**  
Oficina México D.F.  
Oficina Guadalajara

México D.F.: Av. Santa Fe 1193, Col. Santa Fe, México D.F. 06702  
Tel: 56 23 11 11 11  
Fax: 56 23 11 11 11

México D.F.: Av. Santa Fe 1193, Col. Santa Fe, México D.F. 06702  
Tel: 56 23 11 11 11  
Fax: 56 23 11 11 11

Guadalajara: Av. Santa Fe 1193, Col. Santa Fe, Guadalajara, Jalisco, México 44100  
Tel: 33 33 11 11 11  
Fax: 33 33 11 11 11

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Dirección de Administración  
Unidad de Administración  
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos  
División de Equipo y Mobiliario Médico  
**P R E S E N T E**

Relación Pública Internacional Consolidada Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio  
con capítulo de compras gubernamentales  
No. LA-019GYR40-E11-2018

**Programa de capacitación mantenimiento sobre el cambio de consumibles y accesorios de acceso restringido o complejo, así como calibraciones derivadas de estos reemplazos**

Part.	Descripción según cédula	Modelo a ofertar	Contenido temático	Duración	Turnos
16	Incubadora de traslado	T1500	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento. Carta de prueba. Fallas frecuentes.	1:30min.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
17	Lámpara Quirúrgica Doble	Polaris 600/600	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento. Carta de prueba.	60min.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
28	Unidad Anestesia de Alta Especialidad	Primus IE/ Kappa	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento. Carta de prueba.	2:00hrs	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
30	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento. Carta de prueba.	2:00hrs	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
31	Monitor de signos vitales	Delta	Principio de funcionamiento. Fallas frecuentes.	40min.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
35	Central de Monitoreo	VG1/Kappa	Descripción general. Diagrama de bloques.	2:00hrs	Matutino 10:00am

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**  
Oficina México D.F.  
Oficina Guadalajara

México D.F.: Av. Santa Fe 1193, Col. Santa Fe, México D.F. 06702  
Tel: 56 23 11 11 11  
Fax: 56 23 11 11 11

México D.F.: Av. Santa Fe 1193, Col. Santa Fe, México D.F. 06702  
Tel: 56 23 11 11 11  
Fax: 56 23 11 11 11

Guadalajara: Av. Santa Fe 1193, Col. Santa Fe, Guadalajara, Jalisco, México 44100  
Tel: 33 33 11 11 11  
Fax: 33 33 11 11 11

*[Handwritten mark]*

	para múltiples		Principio de funcionamiento Carta de prueba Fallas frecuentes		Vespertino 4:00pm
37	Unidad de Anestesia Básica	Fabius Plus XL/Delta	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento Carta de prueba Fallas frecuentes	2:00hrs	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
38	Unidad de Anestesia Intermedia	Fabius Plus XL/Delta XL	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento Carta de prueba Fallas frecuentes	2:00hrs	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
39	Ventilador de Alta Frecuencia	VN500	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento Carta de prueba	2:00hrs.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
40	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento Carta de prueba Fallas frecuentes	2:00hrs	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
44	Incubadora para recién Nacido	Isolette 8000	Principio de funcionamiento Carta de prueba Fallas frecuentes	60min.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
45	Ventilador Neonatal para cuidados	VN500	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento Carta de prueba	2hrs.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
46	Ventilador Adulto-Pediátrico	Savina 300	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento Carta de prueba	2:00hrs.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm

Dräger Medical México S.A. de C.V.      Oficina México D.F.      Oficina Guadalajara  
 México D.F.      Querétaro      Estado de Jalisco  
 Av. Santa Fe, 170 Sur 14      José Guadalupe Díaz No. 2390      Car. Am. Intercontinental 2.7 km  
 México DF. 06600      C.P. 20000      20000, MEXICO  
 México Distrito Federal      C.P. 37113      C.P. 44100      C.P. 44100  
 P.O. Box 10000      Tel. +52 55 5500 1000      Tel. +52 33 3600 1000      Tel. +52 33 3600 1000

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

47	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento Carta de prueba Fallas frecuentes	2:00hrs	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
48	Cuna de calor radiante con	Babytherm 8004	Principio de funcionamiento Carta de prueba Fallas frecuentes	60min.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
49	Cuna de calor radiante con	Babytherm 8004	Principio de funcionamiento Carta de prueba Fallas frecuentes	60min.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
50	Monitor de signos vitales para terapia	Kappa	Principio de funcionamiento Fallas frecuentes	40min.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm
51	Ventilador Adulto-Pediátrico	V300	Descripción general. Diagrama de bloques. Principio de funcionamiento Carta de prueba	2:00 hrs.	Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm

ATENTAMENTE

*[Signature]*  
**Benito Clemente de la Jbba Vargas**  
 Representante Legal  
 DRAGER MEDICAL MEXICO S.A. DE C.V.

Dräger Medical México S.A. de C.V.      Oficina México D.F.      Oficina Guadalajara  
 México D.F.      Querétaro      Estado de Jalisco  
 Av. Santa Fe, 170 Sur 14      José Guadalupe Díaz No. 2390      Car. Am. Intercontinental 2.7 km  
 México DF. 06600      C.P. 20000      20000, MEXICO  
 México Distrito Federal      C.P. 37113      C.P. 44100      C.P. 44100  
 P.O. Box 10000      Tel. +52 55 5500 1000      Tel. +52 33 3600 1000      Tel. +52 33 3600 1000

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Dirección de Administración  
 Unidad de Administración  
 Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
 Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos  
 División de Equipo y Mobiliario Médico  
**P R E S E N T E**

Licitación Pública Internacional Consolidada Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio  
 con capítulo de compras gubernamentales  
 No. LA-016GYR040-E11-2016

**Programa de capacitación usuario para el personal médico, de enfermería y técnico, en aspectos de operación, funcionamiento y cambio de consumibles y accesorios.**

Partida	Descripción según cédula	Modelo a ofertar	Contenido temático	Duración	Turnos
16	Incubadora de traslado	T1500	Revisión previa al uso del equipo. Localización de los controles Localización de los modos básicos y funciones. Limpieza y desinfección	40min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
17	Lampara Quirúrgica Doble	Polaris 800/600	Revisión previa al uso del equipo. Localización de los controles Localización de los modos básicos y funciones. Limpieza y desinfección	20min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
28	Unidad Anestesia de Alta Especialidad	Primus IE/ Kappa	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Conexión de suministros (eléctrico, de gases) en caso de aplicar. Autoprueba del equipo. Calibraciones y ajustes	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am

<b>Dräger Medical México S.A. de C.V.</b> México D.F. Av. Santa Fe 120 s.l.l.d. Teléfono: 52 55 5621 3100 Fax: 52 55 5621 3100 E-mail: ventas@drager.com.mx	<b>Dräger Mexico D.S.</b> German Centre Av. Prolongación Tuxtla 2302 C.P. 29000, Campeche C. P. 01210 México D.F. C. P. 01140 Querétaro, Qro. Teléfono: +52 55 5621 3100 Fax: +52 55 5621 3100	<b>Dräger Guatemala</b> Eduardo Domínguez Calle 20 P.O. Box. 10000 Guatemala 2 Teléfono: +52 55 5621 3100 Fax: +52 55 5621 3100
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS**

			Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección		
30	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
31	Monitor de signos vitales	Delta	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección	40 min	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
35	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
37	Unidad de Anestesia Básica	Fabius Plus XL/Delta	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Conexión de suministros (eléctrico, de gases) en caso de aplicar. Autoprueba del equipo. Calibraciones y ajustes	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am

<b>Dräger Medical México S.A. de C.V.</b> México D.F. Av. Santa Fe 120 s.l.l.d. Teléfono: 52 55 5621 3100 Fax: 52 55 5621 3100 E-mail: ventas@drager.com.mx	<b>Dräger Mexico D.S.</b> German Centre Av. Prolongación Tuxtla 2302 C.P. 29000, Campeche C. P. 01210 México D.F. C. P. 01140 Querétaro, Qro. Teléfono: +52 55 5621 3100 Fax: +52 55 5621 3100	<b>Dräger Guatemala</b> Eduardo Domínguez Calle 20 P.O. Box. 10000 Guatemala 2 Teléfono: +52 55 5621 3100 Fax: +52 55 5621 3100
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



			Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección del equipo		
38	Unidad de Anestesia Intermedia	Fabius Plus XL /Delta XL	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Conexión de suministros (eléctrico, de gases) en caso de aplicar. Autoprueba del equipo. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección del equipo	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
39	Ventilador de Alta Frecuencia	VN500	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Conexión de suministros (eléctrico, de gases) en caso de aplicar. Autoprueba del equipo. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección del equipo	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
40	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas.	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am

Dräger Medical México S.A. de C.V.      Oficina México D.F.      Oficina Guadalajara  
 México D.F.      Colonia Centro      Edificio Bussines  
 Av. Paseo de la Reforma 170, 1.º y 2.º      Calle Guadalupe Zúñiga No. 106      Calle 10 de Mayo 100, 1.º y 2.º  
 pisos, colonia Reforma, México D.F.      Col. Centro      Col. Centro  
 Tel: 52 55 56 24 11 11      C. P. 06100 México D.F.      C. P. 44100 Guadalajara, Jalisco  
 Fax: 52 55 56 24 11 12      C. P. 44100 Guadalajara, Jalisco      Teléfono: +52 33 3346 9900  
 Sitio Web: www.drager.com.mx      Teléfono: +52 33 3346 9900

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

			Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección		Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
44	Incubadora para recién Nacido	Isolette 8000	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Conexión de suministros (eléctrico, de gases) en caso de aplicar. Autoprueba del equipo. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección del equipo	60min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
45	Ventilador Neonatal para cuidados	VN500	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Conexión de suministros (eléctrico, de gases) en caso de aplicar. Autoprueba del equipo. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección del equipo	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
46	Ventilador Adulto-Pediátrico	Savina 300	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas.	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am

Dräger Medical México S.A. de C.V.      Oficina México D.F.      Oficina Guadalajara  
 México D.F.      Colonia Centro      Edificio Bussines  
 Av. Paseo de la Reforma 170, 1.º y 2.º      Calle Guadalupe Zúñiga No. 106      Calle 10 de Mayo 100, 1.º y 2.º  
 pisos, colonia Reforma, México D.F.      Col. Centro      Col. Centro  
 Tel: 52 55 56 24 11 11      C. P. 06100 México D.F.      C. P. 44100 Guadalajara, Jalisco  
 Fax: 52 55 56 24 11 12      C. P. 44100 Guadalajara, Jalisco      Teléfono: +52 33 3346 9900  
 Sitio Web: www.drager.com.mx      Teléfono: +52 33 3346 9900



			Conexión de suministros (eléctrico, de gases) en caso de aplicar. Autopruueba del equipo. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección del equipo		Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
47	Central de Monitoreo para múltiples	VG1/Kappa	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
48	Cuna de calor radiante con	Babytherm 8004	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
49	Cuna de calor radiante con	Babytherm 8004	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
50	Monitor de signos vitales para terapia	Kappa	Revisión previa al uso del equipo.		Nocturno 7:00am

Dräger Medical Mexico S.A. de C.V.      Clínica Médica D.F.      Oficina Operativa  
 Avenida D.F.      Guzman Carre      E. de los Devesos  
 Av. Santa Fe 1705-1714      José Guzmán Carre 2700 2do. P.      Av. Santa Fe 1705-1714  
 México DF 06700      C.P. 06700 México DF      México DF 06700  
 Tel: 52 55 5201 4000      C.P. 06700 México DF      Tel: 52 55 5201 4000  
 Tel: 52 55 5201 4000      Fax: 52 55 5201 4000      Tel: 52 55 5201 4000  
 Tel: 52 55 5201 4000      Tel: 52 55 5201 4000      Tel: 52 55 5201 4000

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

			Conexiones para entradas y salidas. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección		Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am
51	Ventilador Adulto-Pediátrico	V300	Revisión previa al uso del equipo. Conexiones para entradas y salidas. Conexión de suministros (eléctrico, de gases) en caso de aplicar. Autopruueba del equipo. Calibraciones y ajustes Localización de los modos básicos y funciones Limpieza y desinfección del equipo	1:30min.	Nocturno 7:00am Matutino 10:00am Vespertino 4:00pm Sábado 9:00am

**ATENTAMENTE**

  
**Benito Clemente de la Rosa Vargas**  
 Representante Legal  
**DRAGER MEDICAL MEXICO S.A. DE C.V.**

Dräger Medical Mexico S.A. de C.V.      Clínica Médica D.F.      Oficina Operativa  
 Avenida D.F.      Guzman Carre      E. de los Devesos  
 Av. Santa Fe 1705-1714      José Guzmán Carre 2700 2do. P.      Av. Santa Fe 1705-1714  
 México DF 06700      C.P. 06700 México DF      México DF 06700  
 Tel: 52 55 5201 4000      C.P. 06700 México DF      Tel: 52 55 5201 4000  
 Tel: 52 55 5201 4000      Fax: 52 55 5201 4000      Tel: 52 55 5201 4000  
 Tel: 52 55 5201 4000      Tel: 52 55 5201 4000      Tel: 52 55 5201 4000

Dräger Medical México, S.A. de C.V. Av. Santa Fe 170 C.P. 01210

A la atención: SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN SUBDIRECCIÓN DE ADQUISICIONES. SECCIÓN DE ADQUISICIONES DE SUMINISTROS MÉDICOS. Lomas de Santa Fe, Ciudad de México. PRESENTE

Date: 25-Julio-2016 Our ref: Anexo 14 Phone: + 52 55 61 40 00 Fax: + 55 52 67 41 32 E mail: clausula.deletoba@drager.com Serie: A Folio: 495

Licitación Pública Internacional Consolidada Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales No. LA-018GYR040-E11-2016

ANEXO 14 SEDENA FORMATO DE MANIFESTACIÓN DE DATOS BANCARIOS Y CORREO ELECTRÓNICO Licitación Pública Internacional Consolidada Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio No. LA-018GYR040-E11-2016

Ciudad de México a 25 de Julio de 2016

Yo Benito Clemente de la Toba Vargas, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados.

DATOS BANCARIOS:

Banco: HSBC México, S.A. Sucursal: Plaza: Parque Santa Fe Tipo de Moneda: Pesos No. de Cuenta: Cuenta CLABE:

SE CANCELA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL TAL COMO: INFORMACIÓN BANCARIA DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

DATOS DE LA EMPRESA:

Razón Social: Dräger Medical México S.A. de C.V. Dirección: Av. Santa Fe, 170 5-4-14 Colonia: Lomas de Santa Fe Delegación o Municipio: Álvaro Obregón C.P.: 01210 Tel./Fax: (56) 52614132 Correo Electrónico: clausula.deletoba@drager.com

Protesto lo necesario

Benito Clemente de la Toba Vargas Representante Legal Dräger Medical México S.A. de C.V.

Dräger Medical México S.A. de C.V. México D.F. Calle: Av. Santa Fe, 170 5-4-14 Colonia: Lomas de Santa Fe Delegación o Municipio: Álvaro Obregón C.P.: 01210 Tel./Fax: (56) 52614132 Correo Electrónico: clausula.deletoba@drager.com

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Dräger Medical México, S.A. de C.V. Av. Santa Fe 170 C.P. 01210

A la atención: Instituto Mexicano del Seguro Social Dirección de Administración Unidad de Administración Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos División de Equipo y Mobiliario Médico PRESENTE

Date: 25-Julio-2016 Our ref: Anexo 11 Phone: + 52 55 61 40 00 Fax: + 55 52 67 41 32 E mail: clausula.deletoba@drager.com Serie: A Folio: 464

Licitación Pública Internacional Consolidada Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales No. LA-018GYR040-E11-2016

ANEXO 11 Relación de documentos que debe presentar el licitante

Ciudad de México, a 25 de Julio de 2016

Table with 2 columns: DOCUMENTACIÓN DE LA PROPOSICIÓN TÉCNICA and REFERENCIA. It lists technical requirements for medical equipment and the corresponding reference numbers in the tender documents.

Dräger Medical México S.A. de C.V. México D.F. Calle: Av. Santa Fe, 170 5-4-14 Colonia: Lomas de Santa Fe Delegación o Municipio: Álvaro Obregón C.P.: 01210 Tel./Fax: (56) 52614132 Correo Electrónico: clausula.deletoba@drager.com

Conciencia de haber realizado la visita a las instalaciones de la Unidades Médicas y/o carta bajo protesta de decir verdad que su proposición incluye todos los aspectos técnicos, específicos y económicos de los equipos, así como de las adecuaciones que se pudieran requerir para la instalación y adecuado funcionamiento del bien, de conformidad con el numeral 5.2.7 de la presente convocatoria.	4.1.7
Carta de declaración que cuenta con la capacidad de entregar al 100% de los bienes solicitados en las claves bajo la modalidad de abastecimiento simultáneo, conforme a lo señalado en el Anexo No. 1.11, de la presente convocatoria.	4.1.8

DOCUMENTACIÓN DE LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA	REFERENCIA
Proposición Económica, conforme al Anexo No. 5. Y 5-A	4.2.1
Proposición Económica, conforme al Anexo No. 5.1	4.2.6

DOCUMENTACIÓN LEGAL-ADMINISTRATIVA	REFERENCIA
Escrito bajo protesta de decir verdad que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada, de acuerdo con el Anexo No. 3.1, de la presente Convocatoria que se adjunta para tal efecto. Acompañados de copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla de servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar ó cédula profesional), tratándose de personas físicas, y en el caso de personas morales, de la persona que firma la proposición.	4.3.1
Escrito bajo protesta de decir verdad, firmado por el representante legal del licitante en el que manifieste que que los bienes que oferta para la partida respectiva y que entregará, serán producidos en los Estados Unidos Mexicanos, y además contendrá como mínimo el porcentaje de contenido nacional requerido y, que tienen conocimiento de lo establecido en el segundo párrafo del artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, en el sentido de que, en caso de ser requeridos, exhibirán la información documental y/o permitirán la inspección física de la planta industrial en la que se producen los bienes ofertados y adjudicados, a fin de que la Secretaría verifique el cumplimiento de los requisitos sobre el contenido nacional de dichos bienes, conforme al Anexo No. 6 de la presente Convocatoria.	4.3.2 NO APLICA
Los Licitantes que oferten bienes de importación, deberán presentar escrito bajo protesta de decir verdad, firmado por el representante legal del licitante en el que manifieste, que los bienes importados cumplan con las reglas de origen o reglas de mercado, según proceda. El escrito deberá ser presentado conforme al Anexo No. 7 de la presente Convocatoria.	4.3.3
En caso de Distribuidores, deberán entregar carta del fabricante en la que manifieste que lo apoya en el 100% de propiedad técnica que presente y se obliga a respaldar en el tiempo de entrega y plazo de garantía de los insumos para la salud objeto de esta licitación, por la (s) clave (s) en la (s) que participa, o bien, carta del Titular del Registro Sanitario, siempre y cuando adjunte la copia simple de la carta de distribución que se encuentre vigente al momento de la presente licitación emitida por el fabricante notariada y/o apostillada en la que se demuestre la relación con el fabricante.	4.3.4
Escrito bajo protesta de decir verdad, que no se ubica en los supuestos establecidos en los artículos 50 y 50 de la LAASSP, de acuerdo con el Anexo No. 8 de la presente Convocatoria que se adjunta para tal efecto.	4.3.5

<b>Dräger Medical México S.A. de C.V.</b>	<b>Oficina México D.F.</b>	<b>Oficina Querétaro</b>
México D.F.	Guatemala Centro	Edificio 30-Heaven
Carretera México-Toluca 11501	Av. Santa Fe, 175-84-14	Carr. Querétaro-Zaragoza 2999
México Centro Federal	Cuauhtémoc, México D.F.	San Mateo, Querétaro
P.O. Box 10000	C.P. 06700	C.P. 76100
	Teléfono: +52 56 5641 4700	Teléfono: +52 55 5668 5400
	Fax: +52 56 5641 4700	Teléfono: +52 55 5668 5400

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

Declaración de integridad, en la que el licitante manifieste, bajo protesta de decir verdad que se abstendrá de adoptar conductas, por sí o a través de interpuesta persona, para que los servidores públicos del IMSS induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, de acuerdo con el Anexo No. 9 de la presente Convocatoria que se adjunta para tal efecto.	4.3.6
En su caso, escrito bajo protesta de decir verdad que el licitante cuenta con estratificación como micro, pequeña o mediana empresa, de acuerdo con el Anexo No. 10 de la presente Convocatoria que se adjunta para tal efecto.	4.3.7 NO APLICA
Convenio en términos de la legislación aplicable, en caso de que dos o más personas deseen presentar en forma conjunta sus proposiciones, conforme al Anexo No. 13, el cual forma parte de la presente Convocatoria.	4.3.8 NO APLICA
Escrito libre en el que manifieste su aceptación de que se tendrán como no presentadas sus proposiciones y en su caso, la documentación requerida, cuando el archivo electrónico en el que se contengan las proposiciones y/o demás información no pueda ser leído por tener algún virus informático o por cualquier otra causa ajena al IMSS, en términos de lo dispuesto por el numeral 29 del "Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que deberán observarse para la utilización del sistema electrónico de información pública gubernamental, denominado ComproNet".	4.3.9
A efecto de dar cumplimiento a lo señalado en el artículo 55 fracción VII de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 88 Fracción III de su Reglamento, las personas morales deberán de presentar escaneados del documento original: la escritura constitutiva, sus reformas al acta constitutiva, poder del representante legal y la póliza de identificación fiscal. Para el caso de personas físicas, sólo aplicará la cédula de identificación fiscal, así como copia de identificación oficial vigente (pasaporte, cartilla, credencial para votar con fotografía).	4.3.10
Se hace del conocimiento del licitante, que en términos de lo dispuesto por los artículos 14 fracciones I y II, 18 fracciones I y II, y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y 39 de su Reglamento, deberán indicar si en los documentos que proposiciones al IMSS se contiene información de carácter confidencial o comercial reservada, señalando los documentos o las secciones de éstos que la contengan, así como el fundamento por el cual considera que tengan ese carácter, para lo cual se anexa el formato Anexo No. 12. Cabe señalar que de no clasificarse la información por parte del licitante en los términos señalados, la información presentada como parte de su proposición técnica - legal - económica tendrá tratamiento de información de carácter público.	4.3.11

  
Benito Clemente de la Torre Vargas  
Representante Legal  
Dräger Medical México S.A. de C.V.

<b>Dräger Medical México S.A. de C.V.</b>	<b>Oficina México D.F.</b>	<b>Oficina Querétaro</b>
México D.F.	Guatemala Centro	Edificio 30-Heaven
Carretera México-Toluca 11501	Av. Santa Fe, 175-84-14	Carr. Querétaro-Zaragoza 2999
México Centro Federal	Cuauhtémoc, México D.F.	San Mateo, Querétaro
P.O. Box 10000	C.P. 06700	C.P. 76100
	Teléfono: +52 56 5641 4700	Teléfono: +52 55 5668 5400
	Fax: +52 56 5641 4700	Teléfono: +52 55 5668 5400

Dräger Medical México, S.A. de C.V.; Av. Santa Fe 170; C.P. 01210

A la atención:  
**Instituto Mexicano del Seguro Social**  
**Dirección de Administración**  
**Unidad de Administración**  
**Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**  
**Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos**  
**División de Equipo y Mobiliario Médico**  
**PRESENTE**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

Date  
**25-julio-2016**  
 Our ref.  
**Anexo 5.1**  
 Phone  
**+ 52 52 61 40 00**  
 Fax  
**+ 55 52 67 41 32**  
 E mail  
**clemente.delatoba@draeger.com**

Licitación Pública Internacional Consolidada Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales  
 No. LA-019GYR040-E11-2016

Serie: A Folio: 474

Anexo No. 5.1  
 Partidas sin PMR - Sin Abastecimiento Simultáneo.

<b>LICITACIÓN:</b>	LA-019GYR040-E11-2016	<b>FECHA:</b>	25 de julio de 2016
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE</b>	DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.		
<b>DOMICILIO</b>	Av. Santa Fe 170 5-4-14, Col. Lomas de Santa Fe, Deleg. Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México		
<b>R.F.C.</b>	DMM 040206 NG8		
<b>TELÉFONO Y FAX</b>	Tel. 55 52 61 40 25 Fax: 55 52 61 41 32		
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	clementedelatoba@draeger.com		

Partida	PREI	SAI	DESCRIPCIÓN	Cantidad	Precio Unitario s/IVA	Importe Total s/IVA
45	12188	531 941.0048.01.01	VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS	30	360,000.00	10,800,000.00
47	16364	531 632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS.	5	2,036,000.00	10,180,000.00
				35		20,980,000.00

\*LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.

**Oficina México D.F.**

German Centre  
 Av. Santa Fe 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Telefax +52 55 5261 4132  
 www.draeger.com

**Oficina Guadalajara**

Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad privativa "norte A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3669 9950  
 Telefax +52 33 3669 9960

Registro mercantil: 315521  
 México Distrito Federal

R.F.C.: DMM040206NG8

# Dräger

Ciudad de México a 25 de julio de 2016



**Benito Clemente de la Toba Vargas**  
**Representante Legal**  
**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**  
México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NGB

**Oficina México D.F.**  
German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01216 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
[www.drager.com](http://www.drager.com)

**Oficina Guadalajara**  
Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privada 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Telefax +52 33 3668 9960

92000050325



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES  
Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Numero

16BI0453

### **ANEXO 3**

**“GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO Y FUENTES DE ABASTECIMIENTO SIMULTANEO”, DIRECTORIO DE UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO”**

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **06** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

011110



GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

ORDEN	CANTIDAD	ESTADO	DESCRIPCIÓN	Subtotal Cantidad	Quantidad Fotografía	UMAF EGG No. 1 (UEIN)	TOTAL FAC 2016 (EPE-G)	TERCER CION	Cantidad Total	% de Fotografía	% de UMAF	Cantidad UMAF	Cantidad Fotografía	Alm. (cantidad)
1	11694	531.156.0089.03.01	CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS.											
2	11709	531.160.0026.03.01	UNIDAD DE FOTOFUORANGIOGRAFÍA.					6	6					
3	11713	531.168.0069.02.01	Electrocardiógrafo multicanal con Interpretación.		1		1	2	2					
4	11759	531.291.0028.01.01	UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MODULO INTEGRADO (CON COMPRESORA)					228	229	79%	34%	181	78	*
5	11780	531.324.0201.03.01	ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.					277	277	73%	31%	202	87	*
6	11782	531.325.0069.01.01	UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA OFTALMOLÓGICA.					9	9					
7	11788	531.327.0257.01.01	SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FISIOLÓGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO.					2	2					
8	11790	531.328.0116.02.01	UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA (GINECOLÓGICA).					12	12					
9	11813	531.341.0481.05.01	UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA DIGITAL CON TELEMANDO.					42	42	171%	40%	72	17	*
10	11814	531.341.0499.01.01	UNIDAD RADIOLÓGICA DE 500 MA CON CUBIERTA DESPLAZABLE (EQUIPO DIGITAL).					8	8					
11	11823	531.341.2479.03.01	UNIDAD RADIOLÓGICA PORTATIL					45	45	73%	29%	33	13	*
12	11830	531.341.2552.01.01	UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCOPICA, TIPO ARCO EN C.					9	9	256%	67%	23	6	*
13	11838	531.350.0026.01.01	LASER QUIRÚRGICO NEODYNIUM-YAG.					2	2					
14	11851	531.361.0171.01.01	ESPIRÓMETRO COMPUTARIZADO CON NEUMOTACOGRFO.					1	1					
15	11902	531.430.0061.01.01	FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO.					9	9					
16	11928	531.497.0053.02.01	Incubadora de traslado.					5	5					
17	11943	531.562.1010.04.01	Lámpara quirúrgica doble.		1		1	12	13					
18	11947	531.562.1457.01.01	LÁMPARA DE EXAMINACIÓN CON FUENTE DE LUZ LED	6	1		7	82	89	120%	49%	107	44	*
19	12036	531.616.5108.01.01	MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL ELECTROHIDRÁULICA (PARA GINECOLOGÍA).		5		5	546	551	71%	31%	391	171	*
20	12037	531.616.5116.01.01	MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA NEUROCIRUGÍA Y LAMINECTOMÍA).					14	14					
21	12037	531.616.5116.01.01	MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA).					11	11					
								5	5					





DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

## ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

Partida	PRE	S/N	Descripción	Contratada Quirófanos	Quirófanos Torosología	UMAE HGO No. 4 (UCIN)	TOTAL EAO 2016 (E+P+G)	REPOSICION	Cantidad Total	1a Fuente	2a Fuente	Cantidad Fuente 1a Fuente	Cantidad Fuente 2a Fuente	Asignación de presupuesto
22	12050	531.626.0024.02.01	MICROSCOPIO PARA NEUROCIRUGÍA.					3	3					
23	12056	531.626.0123.02.01	MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGÍA DE ALTA ESPECIALIDAD.					2	2					
24	12074	531.670.0060.01.01	UNIDAD OTORRINOLARINGOLÓGICA.					7	7					
25	12176	531.925.0022.01.01	ELECTROENCEFALÓGRAFO DE 32 CANALES.					6	6					
26	12229	533.159.0132.01.01	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL.					12	12					
27	12293	533.622.0057.02.01	MICROSCOPIO QUIRÚRGICO OFTALMOLÓGICO BÁSICO.					2	2					
28	16313	531.053.0356.05.01	UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD					14	14					
29	16342	531.316.0094.03.01	VIDEOENDOSCOPIO ADULTO CON TORRE.					10	10					
30	16361	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, CINCO CAMAS.					3	3					
31	16398	531.619.0403.02.01	Monitor de signos vitales	12	6		18	417	435	69%	31%	302	133	*
32	16417	531.924.0031.03.01	ULTRASONÓGRAFO INTERMEDIO.					9	9					
33	16418	531.924.0031.03.01	ULTRASONÓGRAFO AVANZADO.					15	15					
34	16434	531.791.0031.02.01	RESONANCIA MAGNETICA INTERMEDIA, UNIDAD DE IMAGEN POR.					2	2					
35	16452	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, DOCE CAMAS DE TRAUMA.					1	1					
36	17033	531.254.0049.04.01	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MULTICORTES DE HASTA 20 CORTES, UNI					5	5					
37	17408	531.053.0364.00.01	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA.			3	3	13	16					
38	17409	531.053.0372.00.01	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA.	5			5	74	79					
39	18655	531.941.1012.01.01	VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICA/NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL					4	4					
40	18802	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, CATORCE CAMAS DE TRAUMA.					1	1					
41	18870	531.191.0417.00.01	CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR MONITOR.					26	26					
42	11787	531.327.0232.01.01	SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.					7	7					



GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

Página	UMAE	SAI	Descripción	Compraventa Quilates	Distribución Faseología	UMAE HGO No. 4 (LICIA)	TOTAL FAO 2010 (E+F+G)	POSICIÓN	Cantidad Total	% de Fuente	% de Fuente	Cantidad Fuente	Cantidad Fuente	Abastecimiento o Sustitución
43	11803	531.333.0317.01.01	ELECTROMIÓGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES)						7					
44	11929	531.497.2083.02.01	INCUBADORA PARA RECIÉN NACIDO.					7	7					
45	12188	531.941.0048.01.01	Ventilador neonatal para cuidados Intensivos					93	93	65%	35%	60	33	*
46	12193	531.941.0972.03.01	VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO.			6	6	19	25					*
47	16364	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS.					108	108	79%	21%	85	23	*
48	16377	531.252.0033.02.01	CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (SIN FOTOTERAPIA)		5		5	66	71	82%	18%	58	13	*
49	16378	531.252.0033.02.01	CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (CON FOTOTERAPIA)					69	69	78%	22%	54	15	*
50	16400	531.619.0403.02.01	MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA TERAPIA INTENSIVA.					14	14					*
51	16414	531.941.0980.03.01	VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO- NEONATAL		1		1	61	62					*
				23	23		52	2,401	2,453			1,568	633	

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

**SECRET**



UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

ANEXOS  
 DE C

REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO

Requisito	Código	Clave	Descripción	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Importancia	Si Req.	No Req.	Observaciones	Cantidad
1	11694	531.156.0069.03.01	CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	Si Req.	No Req.	388 Camas para terapia intensiva	90
2	11709	531.160.0026.03.01	UNIDAD DE FOTOFUORANGIOGRAFÍA.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	Si Req.	Si req.		90
3	11713	531.168.0069.02.01	ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	Si Req.	Si req.		90
4	11759	531.291.0028.01.01	UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MODULO INTEGRADO (CON COMPRESORA)	Si Req.	Si Req.	Si Req.	No Req.	Si Req.	Si Req.	Intermedio	Si Req.	No Req.	2161 Unidad para tratamiento dental con escupidera	90
5	11780	531.324.0201.03.01	ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	Si Req.	Si req.		90
6	11782	531.325.0069.01.01	UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFÍA OFTALMOLÓGICA.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	Si Req.	Si req.		90
7	11788	531.327.0257.01.01	SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FISIOLÓGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	Si Req.	Si req.		90
8	11790	531.328.0116.02.01	UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA (GINECOLÓGICA).	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	Si Req.	Si req.		90
9	11813	531.341.0481.05.01	UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA DIGITAL CON TELEMANDO.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Si Req.	Avanzado	Si Req.	Si req.		90
10	11814	531.341.0499.01.01	UNIDAD RADIOLÓGICA DE 500 MA CON CUBIERTA DESPLAZABLE (EQUIPO DIGITAL).	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Si Req.	Avanzado	Si Req.	Si req.		90
11	11823	531.341.2479.03.01	UNIDAD RADIOLÓGICA PORTÁTIL.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	Si Req.	Si req.		90
12	11830	531.341.2552.01.01	UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA, TIPO ARCO EN C.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado		Si req.		90
13	11838	531.350.0026.01.01	LASER QUIRÚRGICO NEODYMIUM-YAG.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	Si Req.	Si req.		90
14	11851	531.361.0171.01.01	ESPIRÓMETRO COMPUTARIZADO CON NEUMOTACOGRAFO.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	Si Req.	Si req.		90
15	11902	531.430.0061.01.01	FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	Si Req.	Si req.		90
16	11928	531.497.0053.02.01	INCUBADORA DE TRASLADO.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	Si Req.	Si req.		90
17	11943	531.562.1010.04.01	LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	Si Req.	Si req.		90
18	11947	531.562.1457.01.01	LÁMPARA DE EXAMINACIÓN CON FUENTE DE LUZ LED	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Si Req.	No Req.	1223 Lámpara quirúrgica	90
													1224 Lámparas de chicolet	90



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS**  
**DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO**

Partida	PROY.	SAI	EQUIPO	Cantidad	Instalación	Cases	Vapor	Tuberia	Desplazamiento (cm <sup>3</sup> )	Uso (Seguridad)	Mantenimiento (Anual)	Equipo Suministro	Requisitos de Mantenimiento (Anual)	Requisitos de Mantenimiento (Anual)	Requisitos de Mantenimiento (Anual)
19	12036	531.616.5108.01.01	MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL (PARA ELECTROHIDRÁULICA GINECOLOGÍA).	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	Si Req.	No Req.	1384 Mesas, para cirugía	90	
20	12037	531.616.5116.01.01	MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA NEUROCIRUGÍA Y LAMINECTOMÍA).	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	Si Req.	No Req.	1384 Mesas, para cirugía	90	
21	12037	531.616.5116.01.01	MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA).	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	Si Req.	No Req.	1384 Mesas, para cirugía	90	
22	12050	531.626.0024.02.01	MICROSCOPIO PARA NEUROCIRUGÍA.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	Si Req.	No Req.	1410 Microscopios	90	
23	12056	531.626.0123.02.01	MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGÍA DE ALTA ESPECIALIDAD.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	Si Req.	No Req.	1410 Microscopios	90	
24	12074	531.670.0060.01.01	UNIDAD OTORRINOLARINGOLÓGICA.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	Si Req.	No Req.	2173 Unidades de tratamiento para otomolaringología (sin equipar)	90	
25	12176	531.925.0022.01.01	ELECTROENCEFALÓGRAFO DE 32 CANALES.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	Si Req.	Si req.		90	
26	12229	533.159.0132.01.01	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL.	Si Req.	No Req.	Si Req.	No Req.	Si Req.	No Req.	Fundamental	No Req.	No Req.	426 Campanas, de aislamiento, con flujo de aire laminar	90	
27	12293	533.622.0057.02.01	MICROSCOPIO QUIRÚRGICO OFTALMOLÓGICO BÁSICO.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	Si Req.	No Req.	1410 Microscopios	90	
28	16313	531.053.0356.05.01	UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD	Si Req.	No Req.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	Si Req.	Si req.		90	
29	16342	531.316.0094.03.01	VIDEOENDOSCOPIO ADULTO CON TORRE.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	Si Req.	Si req.		90	
30	16361	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, CINCO CAMAS.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Si Req.	Avanzado	Si Req.	Si req.		90	
31	16398	531.619.0403.02.01	MONITOR DE SIGNOS VITALES	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	Si Req.	Si req.		90	
32	16417	531.924.0031.03.01	ULTRASONÓGRAFO INTERMEDIO.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	Si Req.	Si req.		90	
33	16418	531.924.0031.03.01	ULTRASONÓGRAFO AVANZADO.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	Si Req.	Si req.		90	
34	16434	531.791.0031.02.01	RESONANCIA MAGNETICA INTERMEDIA, UNIDAD DE IMAGEN POR.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Si Req.	Avanzado	Si Req.	Si req.		90	





DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

**REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO**

Partida	PRE	SAI	EQUIPO	Electrónico	Informático	Cables	VALER	Tubos	Requerido para operación	Nivel de capacitación	Mantenimiento preventivo	Requisito Suminro	Requisito de instalación	Tiempo (en días) para entrega. (Días naturales y estar en el fallo)
50	16400	531.619.0403.02.01	MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA TERAPIA INTENSIVA.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	fundamental	Si Req.	Si req.		90
51	16414	531.941.0980.03.01	VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL.	Si Req.	No Req.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	Si Req.	Si req.		90

NIVEL DE CAPACITACIÓN	NOMENCLATURA	TIPO DE CAPACITACIÓN:
	No Req	
F = FUNDAMENTAL		Capacitación sobre el funcionamiento general, aplica a equipos de baja complejidad tecnológica en los que sola se requiere explicación breve sobre las funciones del equipo. Por su simplicidad en el manejo, el usuario no requiere gran adiestramiento.
I = INTERMEDIA.		Cuando además de la anterior, se requiere de un adiestramiento teórico-práctico para la explotación de las funciones.
A = AVANZADA		Además de cubrir de un adiestramiento teórico-práctico para la explotación de las funciones por tratarse de equipos especializados, involucra la instrucción y adiestramiento en aplicaciones clínicas y sobre aquellos factores que garanticen desempeño óptimo, continuo y seguro.

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

DIRECTORIO DE UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO  
BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

Familia	Unidad	Unidad	Dirección	Administrador	Cargo	FEF	SAL	Descripción	Cantidad	Almacenamiento
11	UMAE HGO 23 CMN MONTERREY	UMAE HGO 23 MONTERREY, NL	Avenida Constitución esq Felix U Gómez No. S/N, Colonia Obrera C.P. 64010 Monterrey, Municipio de Monterrey, Nuevo León	Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara	Titular de la División de Ingeniería Biomédica	11823	531.341.2479.03.01	Unidad portátil. radiologica	2	.
19	UMAE HGO 23 CMN MONTERREY	UMAE HGO 23 MONTERREY, NL	Avenida Constitución esq Felix U Gómez No. S/N, Colonia Obrera C.P. 64010 Monterrey, Municipio de Monterrey, Nuevo León	Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara	Titular de la División de Ingeniería Biomédica	12036	531.616.5108.01.01	Mesa quirúrgica universal electrohidráulica (para ginecología).	5	.
19	UMAE HGO 23 CMN MONTERREY	UMAE HGO 23 MONTERREY, NL	Avenida Constitución esq Felix U Gómez No. S/N, Colonia Obrera C.P. 64010 Monterrey, Municipio de Monterrey, Nuevo León	Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara	Titular de la División de Ingeniería Biomédica	12036	531.616.5108.01.01	Mesa quirúrgica universal electrohidráulica (para ginecología).	2	.
45	UMAE HGO 23 CMN MONTERREY	UMAE HGO 23 MONTERREY, NL	Avenida Constitución esq Felix U Gómez No. S/N, Colonia Obrera C.P. 64010 Monterrey, Municipio de Monterrey, Nuevo León	Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara	Titular de la División de Ingeniería	12188	531.941.0048.01.01	Ventilador neonatal para cuidados intensivos	5	.
45	UMAE HGO 23 CMN MONTERREY	UMAE HGO 23 MONTERREY, NL	Avenida Constitución esq Felix U Gómez No. S/N, Colonia Obrera C.P. 64010 Monterrey, Municipio de Monterrey, Nuevo León	Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara	Titular de la División de Ingeniería	12188	531.941.0048.01.01	Ventilador neonatal para cuidados intensivos	5	.
48	UMAE HGO 23 CMN MONTERREY	UMAE HGO 23 MONTERREY, NL	Avenida Constitución esq Felix U Gómez No. S/N, Colonia Obrera C.P. 64010 Monterrey, Municipio de Monterrey, Nuevo León	Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara	Titular de la División de Ingeniería Biomédica	16377	531.252.0033.02.01	Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (sin fototerapia)	2	.

21

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



SAN LEO