



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 CAPITULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRONICA NUMERO LA-019GYR040-E11-2016		
FUNDAMENTO	ARTICULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 25, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 26 TER, 27, 28, FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33, 33 BIS, 34, 35, 36 BIS, FRACCIÓN I, 39 Y 46 DE LA LAAASP Y DEMÁS DISPOSICIONES APPLICABLES EN LA MATERIA.		
FECHA DE ADJUDICACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	30	AGOSTO	2016

VICENCIA DEL CONTRATO			
DEL	MES	ANO	AÑO
14	SEPTIEMBRE	2016	2016
	HASTA	DÍA	MES
		31	DICIEMBRE
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	SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.			R.F.C.	SIM-881017-191	REGISTRO PATRONAL IMSS	Y6888624100
DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")	CALZADA DE TLALPAN NÚMERO 479, COLONIA ALAMOS, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, CÓDIGO POSTAL 03400, CIUDAD DE MÉXICO.						
TELEFONO(S)	4196-5550 y 01 800 300 4746	FAX	N/D	CORREO ELECTRONICO	clientes@gruposim.com yeseline.bautista@gruposim.com		
ESCRITURA PÚBLICA	4,276	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	17 DE OCTUBRE DE 1988	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADA ANA PATRICIA BANDALA TOLENTINO		
NOTARIA PÚBLICA	196 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	114638				

DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:	DESARROLLAR PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y VENTA DE EQUIPO MÉDICO, CONSUMIBLES Y DESECHABLES.						
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	YESELINE BAUTISTA PARDO	ESCRITURA PÚBLICA	17,068	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	12 DE DICIEMBRE DE 1996		
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADA ANA PATRICIA BANDALA TOLENTINO	NOTARIA PÚBLICA	196 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	N/A		
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	ATENDIENDO AL TIEMPO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN DIAS 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 SIMULTANEO" INCLUIDA EN EL ANEXO 3 (TRES) DEL PRESENTE CONTRATO				
OBJETO DEL CONTRATO		IMPORTE SIN 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.		\$2,892,669.92 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 92/100 M.N.)					

"EL INSTITUTO"		"EL PROVEEDOR"	
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL		SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.	
LICENCIADO JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS ApoDERADO Legal		YESELINE BAUTISTA PARDO ApoDERADO Legal	
INGENIERA VANIA GABRIELA FONTES HERNÁNDEZ Ingeniera Biomédica Delegacional en Sonora Administrador del Contrato			

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

LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO APARECEN AL REVERSO





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

16BI0620

## ANEXO 1

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

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 08 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

5/2

SIN TEXTO

25

Excepto 616

SJM

For. 31

973

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 \$42,956,273.13, 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 417 monitores de signos vitales, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

**Capítulo: Equipamiento**  
**Oficio de Liberación de Inversión 2016**

No. 0990016B3010/6BA2/BMI/ 275 / 459

**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.270416/96.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: 417  
Monto original con IVA: 42,956,273.13

(cuarenta y dos millones novecientos cincuenta y seis mil doscientos setenta y tres pesos 13/100 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 \$42,956,273.13, 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 417 monitores de signos vitales, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2016

No. 0990016B3010/6BA2/BMI/ 275 / 459

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.- Cordinador de Presupuesto e Información Programática. (SICGC)
  - Lic. Armando Rivera Téllez.- Cordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
  - Lic. Sergio Antonio Rosete Weben.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Baja California /1
  - Lic. Francisco Mercado Ramírez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Baja California Sur /1
  - C.P. Jorge Arturo Pinto Ayala.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Campeche /1
  - Lic. Rafael Eduardo Ayala Farías.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Coahuila /1
  - Lic. Georgina Sánchez Alegría.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Colima /1
  - Lic. Victor Manuel Villa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Chihuahua /1
  - C.P. Victor Manuel Vargas Rivas.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Guanajuato /1
  - C.P. Luis Millot Mariscal.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Hidalgo /1
  - Lic. Francisco Javier Rojas Paredes.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Jalisco /1
  - Ing. Israel Torres Serrano.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación México Oriente /1
  - Act. Alejandro Abraham Montesinos Ramírez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación México Poniente /1
  - C.P. Constanza Zepeda Neri.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Michoacán /1
  - C.P. Paulina Rodríguez Nava.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Morelos /1

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



**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 \$42,956,273.13, 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 417 monitores de signos vitales, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

**Capítulo: Equipamiento**  
**Oficio de Liberación de Inversión 2016**

No. 0990-16B3010/6BA2/BM/ 275 / 459

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

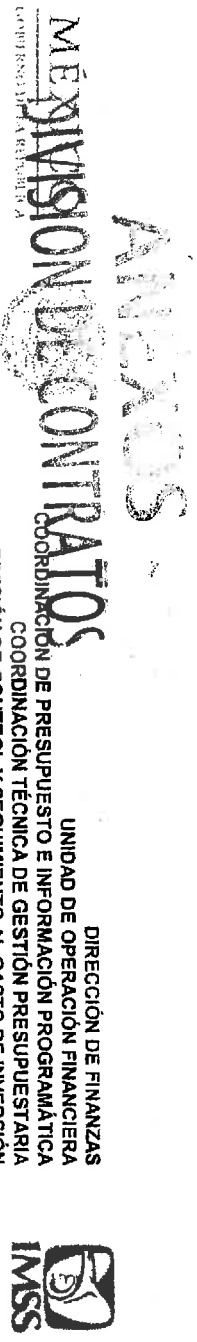
- C.P. Adolfo Ulloa Arteaga.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Nayarit /1
- Lic. Rosalba Acerina Rivero Sabido.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Quintana Roo /1
- C.P. Claudia Margarita Rodríguez Torres.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación San Luis Potosí /1
- C.P. Heriberto Verdugo Navarro.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sonora /1
- Lic. Julio César Figueroa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Tlaxcala /1
- C.P. Yaremi Elizabeth Ake Sustersick.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Yucatán /1
- C.P. Evelia Montañez Guzmán.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Zacatecas /1
- Mtra. Ana Judith Velázquez Guzmán.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación D.F. Norte /1
- Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcén.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación D.F. Sur /1
- Ing. Alfredo Reyes Aguilar.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No. 71 Torreón Coahuila /1
- LAE. Luz María Alvarado Medrano.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HGP No.48 Guanajuato /1
- Lic. Yolanda Vázquez Cantero.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No.1 CMN Bajío León Guanajuato /1
- C.P. Deciderio Silva Aguilera.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO No. 21 Nuevo León /1
- Lic. Juan Carlos García Rubio.- Encargado del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO Gral. Div. Manuel Avila Camacho Puebla /1
- C.P. Nidia Patricia Conde Góngora.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN Ignacio García Téllez Yucatán /1
- Lic. Luisa Moreno Morales.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HO CMN Siglo XXI /1
- Mtro. Gustavo Hernández Castro.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HP CMN Siglo XXI DF Sur /1
- Lic. Fernando Víctor Jiménez Contreras.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO No. 4 Siglo XXI /1
- Lic. Leopoldo Gabriel Segura Hernández.- Encargado del Departamento de Finanzas en la UMAE HC CMN Siglo XXI /1
- Lic. Francisco Javier Castillo Molina.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No. 2 Cd. Obregón Sonora /1
- Mtra. Verónica Jazmín Jurado Culebro.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN Siglo XXI /1

*Handwritten signature*

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



Anexo 1 Equipamiento 2016



Clave de cartera SHCP : 1550GYR0023 No. de programa o proyecto PREI: 15090015  
 No. solicitud de SHCP : 47726 Cuenta contable PREI: 13350109  
 Nombre del programa o proyecto : Sustitución de equipo médico en Unidades de los tres niveles de atención en el IMSS 2016

Clave CCG	Nombre de clave CCG	ID de Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Millenium Presupuesto del Desglose del Bien		SAI		ID de Albuca	Descripción	PREI Millenium Control de Compromisos		Monto autorizado									
						Municipio	Ubicación	UI	Centro de Costo			GRU-GEN	ESP	DIF	VAR	URG	Ubicación	UI	Centro de Costo	Periodo Prial	No. de bienes	Preio Unificado con IVA	Importe Total con IVA
53101	Equipo médico	12064009	0000164573	1541	UM.F. N° 25	ENSENADA, B.C.	02030007	022405	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M09	1	103.013	103.012.65
53101	Equipo médico	12064010	0000164574	1541	UM.F. N° 27	TIJUANA, B.C.	02050008	022407	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.012.65
53101	Equipo médico	12064011	0000164585	1541	H.G.Z. / M.F. N° 1	LA PAZ, B.C.S.	03010003	030201	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M09	3	103.013	308.027.94
53101	Equipo médico	12064012	0000164575	1541	H.G.SZ CON UM.F. N° 26	LOS CABOS, B.C.S.	03090002	030403	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103.013	412.050.58
53101	Equipo médico	12064013	0000164587	1541	H.G.SZ CON UM.F. N° 28	LOS CABOS, B.C.S.	03090002	030403	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103.013	308.027.94
53101	Equipo médico	12064014	0000164576	1541	UM.F. N° 9	MULEJE, B.C.S.	03020001	032402	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.012.65
53101	Equipo médico	12064015	0000164524	1541	H.G.Z. CON UM.F. 1	CAMPICHE, CAMP	04010001	040201	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103.013	412.050.58
53101	Equipo médico	12064016	0000164577	1541	CONJ. SALTILLO / H.G.Z. Y C.S.S.	SALTILLO	05020001	050101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103.013	412.050.58
53101	Equipo médico	12064017	0000164586	1541	H.G.Z.UM.F. N° 16	TORREON	05090001	050202	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103.013	412.050.58
53101	Equipo médico	12064018	0000164587	1541	H.G.Z.UM.F. N° 16	TORREON	05090001	050202	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103.013	308.027.94
53101	Equipo médico	12064019	0000164525	1541	CONJUNTO MONCLOVA/H.G.Z. N° 7	MONCLOVA, COAH	05170001	050204	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103.013	412.050.58
53101	Equipo médico	12064020	0000164598	1541	CONJ. TORREON/UM.F. HE	TORREON	05090015	051901	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064021	0000164582	1541	UM.F. No. 89 + U.M.A.A. N° 1	SALTILLO	05030003	052437	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064022	0000164762	1541	H.G.SZ.UM.F. N° 4	TECOMAN	06070001	060401	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064023	0000164520	1541	H.G.Z. N° 6	CO. JUAREZ, CHIH	08100002	080101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.053.23
53101	Equipo médico	12064024	0000164581	1541	H.G.Z. CM.F. N° 11	DELIAS, CHIH.	08030001	080202	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.053.23
53101	Equipo médico	12064025	0000164588	1541	H.G.Z. CM.F. N° 11	DELIAS, CHIH.	08030001	080202	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064026	0000164582	1541	M.H.G.Z.UM.F. 3	SALAMANCA, GRO	11140002	110202	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.053.23
53101	Equipo médico	12064027	0000164589	1541	M.H.G.O.Y.P. 48	LEON, GTO.	11A10002	111301	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103.013	308.027.94
53101	Equipo médico	12064028	0000164333	1541	M.H. ESPECIALIDADES	LEON, GTO.	11A10001	111901	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	13	103.013	1.338.164.39
53101	Equipo médico	12064029	0000164570	1541	M.U.MED FAM.-HOSP. NIM.1	CORTAZAR, GTO.	11090001	112204	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.012.65
53101	Equipo médico	12064030	0000164778	1541	M.U.MED FAMILIAR NIM.51	LEON, GTO	11A10003	112335	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064031	0000164536	1541	M.U.MED FAMILIAR NIM.51	LEON, GTO	11A10003	112335	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064032	0000164734	1541	M.H.GRAL ZONA-UM.F. NIM.6	TEPAPULCO, HGO	13070002	130204	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	6	103.013	618.075.87
53101	Equipo médico	12064033	0000164900	1541	M.H.GRAL ZONA NUM 14-LA PAZ	SALAMANCA, GRO	14010031	140101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.012.65
53101	Equipo médico	12064034	0000164923	1541	M.H.G.Z. 7	COOS DE MORENO	14180007	140303	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.053.23

Handwritten mark resembling a stylized 'S' or '5'.



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

No. de programa o proyecto PREI: 15090715  
Cuenta contable PREI: 13350109

OLI No.: 2751459

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 (Millones Presupuesto del Destino del Bien)		SAI		PREI		PREI (Millones Central de Compras)		Monio subotizado								
						Municipio /Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo	GPO-GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URG	URG Ubicación	UI	Centro de Costo	Periodo Fiscal	No de Bienes	Precio Unitario con IVA
53101	Equipo médico	12064035	0000168001	1541	M.H. GRAL. ZONA NUM 89	GUADALAJARA, JAL	1401004	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103,013	103,012.65
53101	Equipo médico	12064036	0000165367	1541	M.H.G.Z.M.F. 6	DOCTLAN, JAL	14150001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064037	0000164349	1541	M.H.G.R. 46	GUADALAJARA	14010002	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	6	103,013	618,075.87
53101	Equipo médico	12064038	0000165616	1541	M.H.G.Z. 46	GUADALAJARA, JAL	14010062	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	6	103,013	618,075.87
53101	Equipo médico	12064039	0000165617	1541	M.H.G.Z. 46	GUADALAJARA, JAL	14010062	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103,013	103,012.65
53101	Equipo médico	12064040	0000164950	1541	M.H. GRAL. ZONA NUM 57	CUAUTITLAN	15320001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064041	0000166906	1541	M.H.G.Z. 98	COACALCO	15580001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064042	0000165178	1541	M.H. GRAL. ZONA NUM 71	JALCO, EDO. DE MEX	18000001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064043	0000165218	1541	M.H.G.Z. No. 497	TEXCOCO	15610005	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064044	0000164944	1541	M.H. GRAL. ZONA 76	ECATEPEC	15490005	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103,013	412,050.58
53101	Equipo médico	12064045	0000165185	1541	M.H. HOSPITAL REGIONAL 72	TLANEPANTLA	15060012	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103,013	412,050.58
53101	Equipo médico	12064046	0000164558	1541	M.H. HOSPITAL REGIONAL 72	TLANEPANTLA	15060012	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064047	0000164752	1541	M.H.G.O.M.F. 60	TLANEPANTLA	15060001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064048	0000164337	1541	M.H. GRAL. ZONA NUM 194	JUCALPAN DE JUAR	16260010	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103,013	412,050.58
53101	Equipo médico	12064049	0000164753	1541	M.H. GRAL. ZONA NUM 194	JUCALPAN DE JUAR	16260010	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103,013	412,050.58
53101	Equipo médico	12064050	0000164645	1541	M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 8	URUAPAN, MICH.	17090002	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064051	0000164339	1541	M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 8	URUAPAN, MICH.	17090002	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	6	103,013	618,075.87
53101	Equipo médico	12064052	0000165384	1541	M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 4	ZAMPORA, MICH.	17130003	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064053	0000165795	1541	M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 2	ZACAPU, MICH.	17150001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064054	0000165385	1541	M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 12	ARO CARDENAS, M.	1702002	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064055	0000164539	1541	M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 12	ARO CARDENAS, M.	1702001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064056	0000164559	1541	M.H. GRAL. SUBZONA M.F. NUM 9	PATZINGAN, MCH	17070002	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103,013	412,050.58
53101	Equipo médico	12064057	0000165209	1541	M.H. GRAL. SUBZONA M.F. NUM 24	TACAMBARO, MICH	17190001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064058	0000165266	1541	RGR 209 CANAS P 10170010	CHARO	17090003	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103,013	103,012.65
53101	Equipo médico	12064059	0000164566	1541	M.H. GRAL. SUBZONA NUM 7	LA PIEDAD, MICH.	17140002	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	6	103,013	618,075.87
53101	Equipo médico	12064060	0000164567	1541	M.H. GRAL. SUBZONA NUM 7	LA PIEDAD, MICH.	17140002	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103,013	103,012.65
53101	Equipo médico	12064061	0000164348	1541	M.H. GRAL. SUBZONA NUM 7	LA PIEDAD, MICH.	17140002	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064062	0000165905	1541	M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 5	CUAUTLA, MOR.	18110001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064063	0000165178	1541	M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 6	ZACATEPEC, MOR	18160001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064064	0000165177	1541	M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 5	ZACATEPEC, MOR	18150001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064065	0000164946	1541	M.H.G.R.M.F. 1	CUERNAVACA	18010005	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103,013	103,012.65
53101	Equipo médico	12064066	0000165796	1541	M.U.M.3 FAMILIAR NUM 3	JUITEPEC, MOR.	18020001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103,013	103,012.65

43



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



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

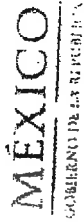
No. de programa o proyecto PREI : 15090015  
Cuenta contable PREI : 13350109

OLI No.: 275/459

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

Cifras en pesos

Clave COG	Nombre de clave COG	ID de Transacc.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	Municipio /Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo	GPO-GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	UNG	UNG Ubicación	UI	Centro de Costo	Periodo Fiscal	No. de Bienes	Precio Unitario con IVA	Importe Total con IVA
53101	Equipo médico	12064087	0000165396	1541	M.H.U. MED FAMILIAR	JALTEPEC, MOR.	18202006	182404	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103,017.65
53101	Equipo médico	12064088	0000165166	1541	M.H. GRAL ZONA M.F.	TEPIC, NAY.	19010006	190101	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103,012.85
53101	Equipo médico	12064089	0000165797	1541	M.H. GRAL ZONA M.F.	TEPIC, NAY.	19010006	190101	200290	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064070	0000165387	1541	M.H. GRAL ZONA M.F.	TEPIC, NAY.	19010006	190101	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064071	0000165388	1541	M.H. GRAL ZONA M.F.	TEPIC, NAY.	19010006	190101	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064072	0000164981	1541	M. UMF N. 19 MEZCALES	LA DE BANDERAS,	19160001	192416	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	08	095330007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064073	0000164943	1541	M.HTO NO. 21	MONTERRREY, N.L.	20010004	201401	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	08	095330007	099001	290000	2016M08	11	103.013	1,133,138.10
53101	Equipo médico	12064074	0000166510	1541	M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA	PUEBLA, PUE.	22010003	221401	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	20	103.013	2,060,262.91
53101	Equipo médico	12064075	0000165759	1541	H.G.Z. C.M.F. N. 3	BENITO JUAREZ	24070001	240101	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103,012.65
53101	Equipo médico	12064076	0000164766	1541	H.G.Z. C.M.F. N. 1	OTHOON P. BALANCO	24010003	240201	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064077	0000165389	1541	H.G.Z. C.M.F. N. 2	COZUMEL	24000002	240401	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064078	0000165172	1541	H.G.R. N. 17	BENITO JUAREZ	24070028	240501	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064079	0000165390	1541	H.G.R. N. 17	BENITO JUAREZ	24070028	240501	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064080	0000165611	1541	H.G.R. N. 17	BENITO JUAREZ	24070028	240501	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064081	0000165173	1541	H.G.P. N. 7	BENITO JUAREZ	24140001	241801	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064082	0000165940	1541	M.H. GRAL ZONA NUM	SO. HOSPITAL GENERAL REGIONAL	25010027	250101	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	7	103.013	721,088.52
53101	Equipo médico	12064083	0000165174	1541	M.H. GRAL ZONA NUM	REGIONAL N. 1	25010001	250501	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064084	0000165901	1541	M.H. GRAL ZONA NUM	GUAYMAS, SON.	27050001	270102	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	3	103.013	309,037.94
53101	Equipo médico	12064085	0000165612	1541	M.HOSPITAL GENERAL REGIONAL	CAJEME, SON.	27050010	270501	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064086	0000164344	1541	M.HOSPITAL GENERAL REGIONAL	CAJEME, SON.	27050010	270501	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064087	0000164542	1541	M.H. GRAL SUBZONA-ME 9	PUERTO PENASCOCO	27160001	270701	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	3	103.013	309,037.94
53101	Equipo médico	12064088	0000164345	1541	M.HOSPITAL ESPECIALIDADES 2	CAJEME	27050006	271901	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	22	103.013	2,266,278.20
53101	Equipo médico	12064089	0000165902	1541	H.G.Z.M.F. N.2	APIZACO TLAX.	30100003	300201	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103,013
53101	Equipo médico	12064090	0000164948	1541	M.H.G.Z.M.F. 2	MERIDA, YUC.	33010005	330501	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064091	0000165301	1541	H.GINECO-OBSTETRIA EL PENIN	MERIDA, YUC.	33010015	330502	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	4	103.013	412,090.58
53101	Equipo médico	12064092	0000164346	1541	M.HGR No. 1 UJAE ESPE CTRO MED	MERIDA	33010001	331901	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064093	0000165392	1541	M.HGR No. 1 UJAE ESPE CTRO MED	MERIDA	33010001	331901	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064094	0000165903	1541	M.H.G.Z.M.F. 2	FRESNILLO	34000002	340101	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	3	103.013	309,037.94
53101	Equipo médico	12064095	0000164949	1541	M.H.G.Z.M.F. 1	ZACATECAS	34010001	340102	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064096	0000164757	1541	M.H.G.Z.M.F. 1	ZACATECAS	34010001	340102	200220	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	095330007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206,025.29



**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**

OLI No.: 275/459

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

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

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 Millimum Presupuesto del Destino del Bien				PREI Millimum Control de Compras				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	Período Prial	No. de Bienes	Monto Unitario con IVA	Importe Total con IVA
53101	Equipo médico	12064037	0000164738	1541	M.H. ORTOPEDIA	JUSTAVO A. MADER	35A30003	382101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	15	103,013	1,545,189.66
53101	Equipo médico	12064038	0000165613	1541	M.H.G.R. 25	IZTAPALAPA	35C20001	386001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064039	0000165614	1541	M. UNIDAD DE MEDICINA PAM.B	CUAUHTEMOC	36010001	382401	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103,013	103,012.65
53101	Equipo médico	12064100	0000164563	1541	M.H.G.R. N.1 GABRIEL MANGERA	BENITO JUAREZ	37010002	370101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064101	0000164950	1541	H. PEDIATRIA S.A.	CUAUHTEMOC	37850001	371101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064102	0000165333	1541	M.H. ONCOLOGIA-CHIN	CUAUHTEMOC	37850002	371201	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	10	103,013	1,030,126.45
53101	Equipo médico	12064103	0000164564	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	371301	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064104	0000164951	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	371301	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	6	103,013	615,063.23
53101	Equipo médico	12064105	0000164952	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	371301	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064106	0000164739	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	371301	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103,013	412,050.68
53101	Equipo médico	12064107	0000164347	1541	M.H. CARDIOLOGIA S.A	DOCTORES	37B90005	371802	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064108	0000164760	1541	M.H. CARDIOLOGIA S.A	DOCTORES	37B90005	371802	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064109	0000165904	1541	M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.	CUAUHTEMOC	37B50007	371902	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M03	5	103,013	515,063.23
53101	Equipo médico	12064110	0000164334	1541	M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.	CUAUHTEMOC	37B50007	371902	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29
53101	Equipo médico	12064111	0000164565	1541	M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.	CUAUHTEMOC	37B50007	371902	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103,013	309,037.94
53101	Equipo médico	12064112	0000165175	1541	M.UMF Y UMAA161	ACION ALVARO OB	37B50011	372419	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103,013	412,050.68
53101	Equipo médico	12064113	0000165615	1541	M.H.G.Z. VILLA COAPA 32	COYCANAN -CVC-	38A50003	380106	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	10	103,013	1,030,126.45
53101	Equipo médico	12064114	0000164340	1541	M.UMF Y UMAA 31	IZTAPALAPA	38B30007	382405	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103,013	103,012.65
<b>TOTAL</b>																	<b>417</b>	<b>10,919,340</b>	<b>42,956,273.13</b>				

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

473

SIN TEXTO

45

501, 560, 577, 600, 602, 603, 604, 605, 607, 610, 612, 613, 615  
 616, 618, 619, 620, 621, 626, 632, 633, 634, 635, 636

**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



Carre  
 SIM  
 961  
 Part.

**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 \$56,376,000.00, 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 108 ventiladores adulto - pediátrico, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

**Capítulo: Equipamiento**  
**Oficio de Liberación de Inversión 2016**  
 No. 09900-16B3010/6BA2/BMI/ 263 / 446

**Descripción de Cartera del Programa y Proyecto de Inversión (PPI) de la SHCP**

<b>Nombre de Cartera:</b>	Sustitución de equipo médico en Unidades de los tres niveles de atención en el IMSS 2016	<b>Programa presupuestario:</b>	K029
<b>Clave de cartera:</b>	1550GYR0023	<b>Fuente financiamiento:</b>	4
<b>No. de solicitud:</b>	47726	<b>Importe del calendario fiscal:</b>	4,125,729,763
<b>Unidad Responsable:</b>	GYR	<b>Localización geográfica:</b>	Varios

**Información del HCT del IMSS**

<b>Tipo OLI:</b>	Adquisición
<b>Proyecto PREI:</b>	15090015
<b>Acuerdo:</b>	ACDO.AS3.HCT.270416/96.P.DF
<b>Asignación presupuestaria:</b>	1,804,409,105
<b>Nombre del PPI:</b>	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:** 108  
**Monto original con IVA:** 56,376,000.00

( cincuenta y seis millones trescientos setenta y seis mil pesos 00/100 m.n.)

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



ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten initials/signature



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 \$56,376,000.00, 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 108 ventiladores adulto - pediátrico, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

**Capítulo: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2016**

No. 0990016B3010/6BA2/BMI/ 263 / 446

### 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. Sergio Antonio Rosete Weben.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Baja California /1
- C.P. Jorge Arturo Pinto Ayala.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Campeche /1
- Lic. Rafael Eduardo Ayala Farias.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Coahuila /1
- Lic. Georgina Sánchez Alegría.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Colima /1
- Lic. Víctor Manuel Villa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Chihuahua /1
- C.P. Víctor Manuel Vargas Rivas.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Guanajuato /1
- Lic. Francisco Javier Rojas Paredes.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Jalisco /1
- Ing. Israel Torres Serrano.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación México Oriente /1
- Act. Alejandro Abraham Montesinos Ramírez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación México Poniente /1
- C.P. María Rocío Núñez Osornio.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO Lomas Verdes México Poniente /1
- C.P. Constanza Zepeda Neri.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Michoacán /1
- C.P. Adolfo Ulloa Arteaga.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Nayarit /1
- C.P. Soledad Virginia Teilo García.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Querétaro /1

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

52



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 \$56,376,000.00, 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 108 ventiladores adulto - pediátrico, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2016

No. 0990-16B3010/6BA2/BM// 263 / 446

- C.P. Claudia Margarita Rodríguez Torres.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación San Luis Potosí /1
- Lic. Ricardo Nicolás Berrelleza Pacheco.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sinaloa /1
- C.P. Heriberto Verdugo Navarro.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sonora /1
- Lic. Julio César Figueroa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Tlaxcala /1
- C.P. Yaremi Elizabeth Ake Sustersick.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Yucatán /1
- C.P. Evelia Montañez Guzmán.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Zacatecas /1
- Mtra. Ana Judith Velázquez Guzmán.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación D.F. Norte /1
- Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcén.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación D.F. Sur /1
- Lic. Juan Carlos García Rubio.- Encargado del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO Gral. Div. Manuel Avila Camacho Puebla /1
- C.P. Deciderio Silva Aguilera.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO No. 21 Nuevo León /1
- C.P. Nidia Patricia Conde Góngora.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN Ignacio García Téllez Yucatán /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/Dapil/Menu.html>  
SIGGC Se enviará por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

EPC/APOR/ORL

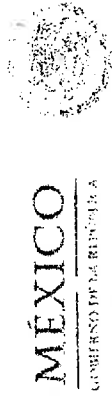
Volante No. 2016000259

Página 3 de 5





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  
OLI No.: 263/446



MÉXICO  
GOBIERNO FEDERAL

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

1550GYR0023  
47726

Sustitución de equipo médico en Unidades de los tres niveles de atención en el IMSS 2016

Nombre del programa o proyecto :

Clave COG	Nombre de clave COG	ID de Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI-Minimum Presupuesto del Destino del Bien			SAI			PREI			Monto autorizados								
						Municipio (Estado)	Ubicación	UI	Centro de Costo	GPO-GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URG	URIG	UT	Centro de Costo	Período Fijal	No. de bienes	Precio Unitario con IVA	Importe Total con IVA
53101	Equipo médico	12063429	0000164453	1391	H.G.Z. N° 30 Y TEATRO	MEXICALI B.C.	02010001	020101	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	522,000	2,088,000.00
53101	Equipo médico	12063430	0000165287	1391	HGZ CON UMF 1	CAMPECHE, CAMP	04010001	040201	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063431	0000164842	1391	HGZ CON UMF 4	DEL CARMEN, CA	04040001	040202	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063432	0000165288	1391	CONJUNTO Y CSS	SALTILLO	05030001	050101	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063433	0000164843	1391	SALTILLO/HGZ.2	SALTILLO	05030009	050201	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063434	0000165458	1391	HGZ/MF N° 16	TORREON	05090001	050202	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063435	0000164454	1391	HGZ/MF N° 18	TORREON	05090010	050203	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063436	0000165918	1391	CONJUNTO MONCLOVA/HGZ N°7	MONCLOVA, COAH	05170001	050204	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063437	0000165919	1391	HGZ SUB CON MF N°24	SABINAS, COAH	05210003	050205	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063438	0000164455	1391	H.G.Z. SRIESTRADO	MANZANILLO	06030003	060101	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	522,000	1,566,000.00
53101	Equipo médico	12063439	0000164653	1391	H.G.Z. CMLF. N° 11	DELICIAS CHH.	08050001	080202	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063440	0000165714	1391	M.H.G.Z.M.F. 3	SALAMANCA, GTO	11140002	110202	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063441	0000165268	1391	M.H. GRAL. ZONA NUM 9	BUADALAJARA, JAL	14180001	140104	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063442	0000164684	1391	M.H. GRAL. ZONA NUM 9	CD. GUZMAN, JAL	14220002	140204	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063443	0000164655	1391	M.H. GRAL. ZONA NUM 9	CD. GUZMAN, JAL	14220002	140204	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063444	0000165270	1391	M.H. GRAL. ZONA 76	ECATEPEC	15490005	150201	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063445	0000165499	1391	M.H.G.R. 198	ECATEPEC	15490005	150302	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	522,000	2,610,000.00
53101	Equipo médico	12063446	0000164456	1391	M.H. GRAL. REGIONAL 220	TOLUCA MEX	16010005	160501	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	522,000	1,566,000.00
53101	Equipo médico	12063447	0000165271	1391	M.H. GRAL. REGIONAL 220	TOLUCA MEX	16010005	160501	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	522,000	1,566,000.00
53101	Equipo médico	12063448	0000164656	1391	M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	NAUCALPAN	16050002	161401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063449	0000164844	1391	M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	NAUCALPAN	16050002	161401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063450	0000165272	1391	M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	NAUCALPAN	16050002	161401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063451	0000164657	1391	M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	NAUCALPAN	16050002	161401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063452	0000165058	1391	M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	NAUCALPAN	16050002	161401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063453	0000165273	1391	M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	NAUCALPAN	16050002	161401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063454	0000164457	1391	M.H. GRAL. ZONA MF. NUM 8	URLAPAN, MCH.	17090002	170101	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00

DIVISION DE CONTROL



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  
OLI No.: 263/446

Nó. de programa o proyecto PREI: 15090015  
Cuenta contable PREI: 13350109

1550GYR0023  
47726

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 Millarium Presupuesto del Destino del Bien			PREI Millarium Control de Compromisos			cifras en pesos										
						Municipio /Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo	GPO-BEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URS	URG Ubicación	UI	Centro de Costo	Parado Pltal	No. de bienes	Precio Unitario con IVA
53101	Equipo médico	12063465	0000165711	1391	M.H.GRAL SUBZONA-MF NUM 9	PATZINGAN, MICH	17070002	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063466	0000165712	1391	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 1	TEPIC, NAY.	19010006	190101	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	522,000	1,566,000.00
53101	Equipo médico	12063467	0000164449	1391	M.H.TO NO. 21	MONTERREY, N.L.	20010001	201401	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	08	09530007	099001	290000	2016M08	5	522,000	2,610,000.00
53101	Equipo médico	12063468	0000164662	1391	M.H.TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	PUEBLA, PUE.	22010039	221401	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	522,000	1,566,000.00
53101	Equipo médico	12063469	0000165916	1391	M.HOSP GRAL R. Y U.M.A.A.1	QUERETARO QRO	23010004	230501	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	522,000	2,088,000.00
53101	Equipo médico	12063470	0000165917	1391	M.HOSP GRAL R. Y U.M.A.A.1	QUERETARO QRO	23010001	230501	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	522,000	2,610,000.00
53101	Equipo médico	12063471	0000164450	1391	M.H.GRAL ZONA NUM 50	N LUIS POTOSI, S.L.	25010027	250101	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	522,000	2,088,000.00
53101	Equipo médico	12063472	0000165497	1391	P.H.GRAL ZONA-MF. NUM 1	IS POTOSI, SAN S	25010010	250202	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063473	0000164600	1391	M.H.GRAL ZONA-MF. NUM 3	MAZATLAN, SIN.	26060003	260202	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063474	0000165848	1391	M.H.GRAL SUBZONA-MF NUM 4	NAVOLATON, SIN.	26110002	260401	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063475	0000164394	1391	H.GRAL SUBZONA-MF. NUM 30	GUAMUCHIL SIN	26390001	260402	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063476	0000165207	1391	M.H.HOSPITAL GENERAL REGIONAL	CAJEME, SOK.	27050010	270501	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	522,000	2,088,000.00
53101	Equipo médico	12063477	0000165850	1391	M.H.GINECO PEDIATRIA HERMOSILLO	HERMOSILLO, SON	27010003	271601	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063478	0000165432	1391	M.H.G.S.M.F. B	TLAXCALA	30010001	300401	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063479	0000164788	1391	H.GRAL SUBZONA-MF NUM 46	UMAN YUC	33210001	330403	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	622,000	622,000.00
53101	Equipo médico	12063470	0000165656	1391	M.H.G.R. 12	MERIDA	33010009	330601	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	622,000	622,000.00
53101	Equipo médico	12063471	0000164601	1391	M.HGR No. 1 UMARE ESPECTRO MED	MERIDA	33010001	331901	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063472	0000165851	1391	M.H.G.Z.M.F. 2	FRESNILLO	34000002	340101	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063473	0000164998	1391	M.H.G.Z.M.F. 1	ZACATECAS	34010001	340102	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063474	0000165657	1391	M.H. ORTOPEDIA	JUSTAVO A. MADRER	35A30003	352101	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	522,000	2,088,000.00
53101	Equipo médico	12063475	0000164999	1391	M.H.G.Z. VENADOS 1-A	BENITO JUAREZ	38530003	380103	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	522,000	2,610,000.00
<b>TOTAL:</b>																<b>108</b>	<b>24,534,000</b>	<b>86,376,000.00</b>				

ALZADOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
43

SIN TEXTO

53



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

16BI0620

## ANEXO 2

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

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

43

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 13 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SUITED

52

**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

CLAVE SAI:	531.619.0403.02.01	FECHA IMP.:	15-01-2016
CLAVE PREI:	000000000016398	HORA IMP.:	19:11:33
NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES			

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		SPACELABS HEALTHCARE
LICITANTE:	MARCA:	Ultraview SL
LICITACIÓN:	MODELO:	MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9
PARTIDA:	CATALOGO:	SPACELABS MEDICAL INC.
CANTIDAD:	FABRICANTE:	Hoja 1 de 11

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

**ESPECIFICACIONES**

1. Definición
  - 1.1 Equipo invasivo y no invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente, con fines diagnósticos y terapéuticos.
2. Descripción:
  - 2.1 Monitor modular con pantalla de 10 pulgadas como mínimo.
  - 2.2 Para conectarse a red de monitoreo por vía:

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

1. Definición
  - 1.1 Los monitores de Spacelabs Medical proporcionan información clínica, donde y cuando se necesite, mediante una gama completa de funciones de monitorización del paciente. Brindan además suficiente flexibilidad para graduarlos con la precisión deseada, y la facilidad de ajustarlos con exactitud mediante la tecnología de pantalla táctil. Conjunto de parámetros invasivos; agrega dos canales de presión invasiva al conjunto de parámetros no invasivos del módulo 91496-A.  
**Referencia Manual de Operaciones SL Pág.1-1**  
**Referencia Anexo 2 Pág. 1**
2. Descripción:
  - 2.1 El monitor SL2400 es un monitor compacto y liviano con pantalla táctil de 10.4 pulgadas diseñado para uso en la cabecera del paciente o durante el transporte. Incluye una luz de alarma y receptor infrarrojo para permitir el uso de un teclado remoto. El monitor puede alojar un módulo de parámetro internamente y permite funciones convencionales de red.  
**Referencia Manual de Operaciones SL Pág.1-4**
  - 2.2 Conexión interactiva en red Presentación interactiva y capacidades de control, revisión e impresión para los parámetros, las tendencias y los cálculos que se muestran de cualquier paciente monitorizado en la red Observación remota/Vigilancia de alarmas Presentación exclusiva de parámetros para cualquier paciente monitorizado en la red (Observación remota) o, en caso de alarma (Vigilancia de alarmas), para un



*[Handwritten signature]*

**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

CLAVE SAI:	531.619.0403.02.01	FECHA IMP.:	15-01-2016
CLAVE PREI:	000000000016398	HORA IMP.:	19:11:33
NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES			

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

- 2.2.1 Alámbrica.
- 2.2.2 Inalámbrica.
- 2.3 Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.
- 2.4 Pantalla a color LCD o TFT o tecnología superior.
- 2.5 Protección contra descarga de desfibrilador.
- 2.6 Detección de marcapasos.
- 2.7 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		SPACELABS HEALTHCARE
LICITANTE:	LA-019GYR040-E11-2016	MARCA: Ultraview SL
LICITACIÓN:		MODELO: MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9
PARTIDA:	31	CATALOGO: SPACELABS MEDICAL INC.
CANTIDAD:	435	FABRICANTE: Hoja 2 de 11

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

- máximo de pacientes seleccionados. Los datos de cualquier monitor pueden observarse simultáneamente desde un máximo de 16 dispositivos de red (monitores o estaciones de trabajo).
- Referencia Anexo 1 Pág.2**
- 2.2.1 Comunicación en red Conector modular 10/100 BaseT (RJ45) alámbrico; (ETHERNET) permite la comunicación interactiva entre unidades de cabecera. **Referencia Anexo 1 Pág.2**
  - 2.2.2 Comunicación vía Ethernet inalámbrico; estándar 802.11b a 2.4 GHz. **Referencia Anexo 1 Pág.3**
  - 2.3 Salida analógica de alto nivel. Conector (panel frontal) telefónico tripolar de 4.42 mm de diámetro, de tipo TT. Campo dinámico ±5 mV (±10%) rti. ECG  
Entrada sincronizada del desfibrilador Nivel de entrada ±1.0 V mínimo superior HLO, conexión tipo anillo Impedancia de entrada 2,000 ohms mínimo. **Referencia Anexo 2 Pág.4**
  - 2.4 Pantalla de cristal líquido (LCD), resistiva, a color, con transistor de película fina (TFT). **Referencia Anexo 1 Pág. 1**
  - 2.5 Protección de desfibrilación Cumple con las normas IEC 60601-2-27, AAMI EC-13. **Referencia Anexo 2 Pág. 3**
  - 2.6 Detección de marcapasos Detecta las pulsaciones del marcapasos de ±2 mV a ±200 mV con una amplitud de pulso de 0.25 a 2 mseg y tiempo de subida de 10% de la amplitud sin exceder los 100 useg. **Referencia Anexo 2 Pág. 3**
  - 2.7 En la imagen podemos observar el despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:  
Cómo se muestran los parámetros fisiológicos Algunos parámetros aparecen y desaparecen automáticamente de la pantalla del monitor,



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

*Sh*

### ANEXO 1.2 DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI:	531.619.0403.02.01	FECHA IMP.:	15-01-2016
CLAVE PREI:	000000000016398	HORA IMP.:	19:11:33
<p>NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES</p>			

#### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		SPACELABS HEALTHCARE	
LICITANTE:	LA-019GYR040-E11-2016	MARCA:	Ultraview SL
LICITACIÓN:		MODELO:	MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9
PARTIDA:	31	CATALOGO:	SPACELABS MEDICAL INC.
CANTIDAD:	435	FABRICANTE:	Hoja 3 de 11

#### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 2.7.1 Al menos 4 curvas simultáneas
- 2.7.2 ECG, que permita el despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de entre 3 derivaciones o más.
- 2.7.3 Pletismografía.
- 2.7.4 Respiración.
- 2.8 Despliegue numérico de:
  - 2.8.1 Frecuencia cardiaca.
  - 2.8.2 Frecuencia Respiratoria.
  - 2.8.3 Saturación de oxígeno.

- dependiendo de que sus sensores estén conectados o desconectados. Estos parámetros incluyen SpO2, Temperatura, Presión invasiva y Gasto cardíaco. Otros parámetros, como ECG y PANI, aparecen constantemente, sin importar el estado de su conexión.
- Referencia Anexo 1 Pág. 1**  
**Referencia Manual de Operaciones SL Pág.5-6**
- 2.7.1 Cuatro zonas (curvas) de presentación.  
**Referencia Anexo 1 Pág.2**
  - 2.7.2 Para mostrar trazados de onda múltiples de ECG en un monitor de cabecera se debe seleccionar PRES COMPLETA, PRES DIVIDIDA, 2a DERIV o CASCADA. En la imagen se muestra ECG, que permita el despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de entre 3 derivaciones o más.  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 9-11 y 9-12.**
  - 2.7.3 Trazado de onda pletismográfica del pulso y referencia gráfica.  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág.15-11**
  - 2.7.4 Trazado de onda de la respiración y referencia gráfica.  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 13-7**
  - 2.8 Los módulos de parámetro que están insertados dentro del mismo monitor o dentro de una la caja de módulos, obtienen los datos del paciente que se presentan como trazados de onda y valores numéricos.:  
**Referencia Manual de Operaciones SL Pág. 3-5**
    - 2.8.1 Frecuencia cardiaca actual y referencia gráfica.  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 9-12 y 9-13**
    - 2.8.2 Frecuencia respiratoria actual y referencia gráfica.



*M*



**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

CLAVE SAI:	531.619.0403.02.01	FECHA IMP.:	15-01-2016
CLAVE PREI:	000000000016398	HORA IMP.:	19:11:33
NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES			

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

2.8.4	Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).
2.8.5	Temperatura.
2.9	Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.
2.10	Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario.

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		MARCA:	SPACELABS HEALTHCARE
LICITANTE:	LA-019GYR040-E11-2016	MODELO:	Ultraview SL
PARTIDA:	31	CATALOGO:	MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9
CANTIDAD:	435	FABRICANTE:	SPACELABS MEDICAL INC.

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 13-7**

2.8.3 Valor de SpO2 actual (porcentaje), se muestra despliegue numérico de Saturación de Oxígeno.

**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 15-11 y 15-12**

2.8.4 La presión arterial no invasiva (PANI) Últimas lecturas sistólica y diastólica, Lectura de presión media, se muestra despliegue numérico de Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).

**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 14-3, 14-6 y 14-7**

2.8.5 Lectura de temperatura de un solo canal, se muestra despliegue numérico de Temperatura.

**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 16-4**

2.9 Mediciones manuales de PANI, Mediciones automáticas de PANI Intervalos de medición Los intervalos de medición son los siguientes:

- 1, 2, 3, 4, 5, 10, 15, 20, and 30 minutes
- 1, 2, 4, 6 u 8 horas.

**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 14-9 y 14-10**

2.10 Tendencias Datos de tendencias en presentación gráfica y tabular (numérica) durante las 24 horas para cualquier cama en la red Formato gráfico Segmentos de 1, 2, 6, 12 ó 24 horas, almacenados con una resolución de 1 minuto Formato tabular (numérica) Incrementos de 1, 5, 10, 15 ó 30 minutos; 1, 1.5 ó 3 horas.

Las tendencias muestran datos numéricos obtenidos de un paciente durante un periodo de 24 horas, en formato gráfico o tabular (parecido a una hoja de cálculo o diagrama de flujo común).



53

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

**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

CLAVE SAI:	531.619.0403.02.01	FECHA IMP.:	15-01-2016
CLAVE PREI:	000000000016398	HORA IMP.:	19:11:33
NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES			

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		SPACELABS HEALTHCARE
LICITANTE:	LA-019GYR040-E11-2016	MARCA:
LICITACIÓN:	2016	MODELO:
		Ultraview SL
		MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9
PARTIDA:	31	CATALOGO:
CANTIDAD:	435	FABRICANTE
		SPACELABS MEDICAL INC.
Hoja 5 de 11		

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

2.11 Que cubra uso desde neonato hasta adulto.

2.12 Con batería interna recargable con duración de al menos una hora, con cargador interconstruido e indicador de bajo nivel en pantalla.

Se pueden observar otras tendencias seleccionándolas en el menú de Parámetros de las tendencia  
**Referencia Anexo 1 Pág.2**  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 23-3 y 23-7**

2.11 Los dispositivos a los que se refiere este documento están diseñados para monitorizar múltiples parámetros fisiológicos en pacientes de cualquier edad, desde neonatos hasta adultos. **Referencia Manual de operaciones SL Pág. 27-1**

2.12 El equipo Ultraview SL™ 2400 es un sistema de monitorización compacto con pantalla táctil resistiva de 10.4 pulgadas. Los compartimientos para dos baterías permiten utilizarlo tanto en el transporte como en la cabecera del paciente.

Baterías Se pueden utilizar una o dos baterías de 12 V (2.45 Ahr NiMH); dos baterías suministran 4 horas de operación (pantalla TFT) con un máximo de 600 ciclos de carga/descarga. La duración depende de la configuración y el uso. Para cargar la batería al 100% de su capacidad con la alimentación de CA conectada al panel posterior y el interruptor de alimentación principal en la posición OFF se requiere una hora y media; cuando se usa con batería el monitor despliega en pantalla el nivel de carga de la batería.

Batería NiMH recargable  
 Indicador de carga de la batería  
 El indicador de carga de la batería está siempre presente en la esquina inferior derecha de la pantalla cuando el monitor está funcionando con baterías (encendido y no conectado a la alimentación de CA). Este indicador de carga indica la capacidad aproximada de la batería.

Por ejemplo, el indicador presentará:

- Batería completamente cargada
- Batería con ¾ de carga restante



*Handwritten signature or initials.*

**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

CLAVE SAI:	531.619.0403.02.01	FECHA IMP.:	15-01-2016
CLAVE PREI:	000000000016398	HORA IMP.:	19:11:33
NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES			

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

2.13 Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:

2.13.1 Saturación de oxígeno.

2.13.2 Frecuencia cardíaca.

2.13.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica).

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		SPACELABS HEALTHCARE
LICITANTE:	C.V.	MARCA:
LICITACIÓN:	LA-019GYR040-E11-2016	MODELO:
PARTIDA:	31	CATALOGO:
CANTIDAD:	435	FABRICANTE:

Ultraview SL

MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9

SPACELABS MEDICAL INC.

Hoja 6 de 11

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

- Batería con ½ de carga restante
- Batería con ¼ de carga restante
- Batería con carga restante mínima

**Referencia grafica**  
**Referencia Anexo 1 Pág. 1, 3 y 4**  
**Manual de operaciones SL Pág. 3-20 y Anexo 3 Pág. 2 y 3 (se anexa carta de traducción simple).**

2.13 Cuando un valor del parámetro de un monitor de cabecera excede un límite de alarma, ese monitor dispara una alarma. El aviso de alarma al usuario puede presentarse de manera visual, sonora (tono), impresa, relé de alarmas y vigilancia de alarmas. La gravedad de la alarma define cuál de esas características se utiliza para esa alarma en particular. La prioridad de las condiciones de alarmas, ya sean visuales o sonoras, puede ser alta, media o baja. Tabla 1 alarmas de cabecera, en la tabla se muestra la prioridad de los tres niveles de alarmas y sus características.

El menú Límites de las alarmas de un parámetro permite activar y cambiar los límites de alarma para ese parámetro.

**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 5-5 y 5-7**

2.13.1 SPO2 - LIMITES DE ALARMAS.  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 15-1**

2.13.2 Para ajustar las alarmas de la frecuencia cardíaca:  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 9-16**

2.13.3 LIMITES ALARMAS – PANI.  
Para activar y ajustar las alarmas:

- Toque PANI.
- Toque LIMITES ALARMAS.



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

52

# ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

## ANEXO 1.2 DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI:	531.619.0403.02.01	FECHA IMP.:	15-01-2016
CLAVE PREI:	000000000016398	HORA IMP.:	19:11:33
<p>NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES</p>			

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

LICITANTE:		SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.	MARCA:	SPACELABS HEALTHCARE
LICITACIÓN:		LA-019GYR040-E11-2016	MODELO:	Ultraview SL
PARTIDA:	31	CATALOGO:	MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9	
CANTIDAD:	435	FABRICANTE:	SPACELABS MEDICAL INC.	

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

2.13.4 Temperatura.

2.13.5 Frecuencia respiratoria.

2.14 Alarma de Apnea.

2.15 Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.

2.16 Con silenciador de alarmas.

2.17 Interface, menús y mensajes en español.

• Seleccione SIST, DIAST o MEDIA.  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág.14-1 y 14-13**

2.13.4 TEMP - LIMITES ALARMAS.  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág.16-1**

2.13.5 RESP - LIMITES DE ALARMAS.  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág.13-2**

2.14 Para activar y ajustar las alarmas de apnea:  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 13-10**

2.15 Mensajes de estado Indican la existencia de un problema o una situación que puede afectar la exactitud de los valores de monitorización.  
**Según respuesta a la pregunta 1149 de la JDA Se aceptar ofertar alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor por Mensajes de estado Indican la existencia de un problema o una situación que puede afectar la exactitud de los valores de monitorización.**  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 2-4**

2.16 Silenciamiento de tonos de alarma o suspensión de alarmas.  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 5-10**

2.17 Teclas del monitor Las teclas del monitor están ubicadas verticalmente en el lado derecho de la pantalla. Están siempre visibles y efectúan funciones específicas independientes del parámetro monitorizado, podemos observar que los iconos de la interface se encuentran en español.  
Los dispositivos a los que se refiere este documento se encuentran en alguno de los siguientes idiomas: español  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 1-9 y 1-10 y 2-3**



*Handwritten signature or initials.*

**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

CLAVE SAI:	531.619.0403.02.01	FECHA IMP.:	15-01-2016
CLAVE PREI:	000000000016398	HORA IMP.:	19:11:33
NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES			

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

- 2.18 Con diseño que permita al equipo ser usado como monitor de transporte y monitor de cabecera.
- 2.19 Detección de arritmias básicas que cumpla con al menos dos de las siguientes: taquicardia ventricular, asistolia y fibrilación ventricular.
3. Accesorios:
- 3.1 Para Oximetría de pulso: Un cable troncal y dos sensores tipo dedal reusables adulto/pediátrico y un sensor multisitio reusable neonatal.
- 3.2 Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie).
- 3.3 Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, una manguera con conector para los brazaletes. Para neonato 6 brazaletes desechables de dos medidas

LICITANTE:	SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.	MARCA:	SPACELABS HEALTHCARE
LICITACIÓN:	LA-019GYR040-E11-2016	MODELO:	Ultraview SL
PARTIDA:	31	CATALOGO:	MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9
CANTIDAD:	435	FABRICANTE:	SPACELABS MEDICAL INC. Hoja 8 de 11

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

- 2.18 El equipo Ultraview SL™ 2400 es un sistema de monitorización compacto con pantalla táctil resistiva de 10.4 pulgadas. Los compartimientos para dos baterías permiten utilizarlo tanto en el transporte como en la cabecera del paciente. En las imágenes se muestra que el equipo puede ser usado como monitor de transporte con base rodable con sistema de frenos y de cabecera con sistema de fijación en pared.  
**Referencia Anexo 1 Pág.1 y Anexo 3 Pág. 1.**
- 2.19 Arritmia básica; proporciona alarmas para frecuencia cardíaca alta y baja (taquicardia, bradicardia) asistolia y fibrilación ventricular. La opción Multiview I permite mejorar la detección de los estados de arritmia y alarmas en casos de taquicardia ventricular, pares y latidos anormales únicos. También detecta y dispara alarmas para las frecuencias cardíacas altas y bajas, la fibrilación ventricular y la asistolia  
**Referencia Anexo 2 Pág. 2**  
**Referencia Manual de operaciones SL Pág. 10-3**
3. Accesorios por monitor:
- 3.1 Cable de SpO2 (se oferta 1 pza. por monitor) y sensor de dedo para oximetría de pulso (SpO2) (se ofertan 2 pzas. por monitor), reutilizable, adulto Cable de SpO2 y sensor de SpO2 en Y para múltiples sitios, reutilizable, universal (se oferta 1 pza. por monitor).  
**Referencia Anexo 4 Pág. 13-1 y 13-14**
- 3.2 Cable adaptador del monitor dual de temperatura (se oferta 1 pza. por monitor) y sensor de superficie de la piel, reutilizable (se oferta 1 pza. por monitor).  
**Referencia Anexo 4 Pág. 11-3 y 11-4**
- 3.3 Brazaletes de presión arterial, de un solo tubo, adulto/pediátrico, reusable (se oferta 1 pza. por monitor)
- Niño Circunferencia del brazo 12 a 19 cm (se oferta 1 pza. por monitor)



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

*Handwritten signature or initials.*

### ANEXO 1.2 DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI:	531.619.0403.02.01	FECHA IMP.:	15-01-2016
CLAVE PREI:	000000000016398	HORA IMP.:	19:11:33
NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES			

#### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		SPACELABS HEALTHCARE
LICITANTE:	MARCA:	Ultraview SL
LICITACIÓN:	LA-019GYR040-E11-2016	MODELO:
		MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9
PARTIDA:	31	CATALOGO:
CANTIDAD:	435	FABRICANTE:
		SPACELABS MEDICAL INC. Hoja 9 de 11

#### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

diferentes incluyendo una manguera con conector para estos brazaletes.

3.4 Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de al menos tres puntas.

3.5 Registrador térmico o impresora térmica interconstruida o modulo insertable.

3.5.1 De la menos 2 canales.

3.6 Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared o soporte rodable con sistema de frenos (en relación a la necesidad de la unidad hospitalaria).

4. Consumibles:

4.1 Electrodo para ECG adulto / pediátrico (al menos 300).

- Adulto Circunferencia del brazo 23 a 33 cm (se oferta 1 pza. por monitor)

Manguera de PANI, un solo tubo, adulto (se oferta 1 pza. por monitor), neonatal. Brazaletes de presión arterial de un solo tubo, neonatal, uso con un solo paciente Neonatal 1 Circunferencia del brazo 3 a 6 cm (se oferta 3 pzas. por monitor) y Neonatal 2 Circunferencia del brazo 4 a 8 cm (se oferta 3 pzas. por monitor)

**Referencia Anexo 4 Pág. 4-1, 4-3, 4-6 y 4-7**

3.4 Cable de ECG con blindaje, 3 derivaciones (se oferta 1 pza. por monitor), Juego de cables de derivaciones de ECG DIN, con blindaje, con acabado de broche, 3 derivaciones (se oferta 1 pza. por monitor).

**Referencia Anexo 4 Pág. 6-12 y 6-20**

3.5 Impresora interna. Método de impresión: cabezal de impresión de matriz térmica. **Referencia Anexo 1 Pág. 2 y 3**

3.5.1 Impresora interna de 2 canales. **Referencia Anexo 1 Pág. 2**

3.6 Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared o soporte para fijarse a camilla o soporte rodable con sistema de frenos. En las imágenes se muestra que el equipo puede ser usado como monitor de transporte con base rodable con sistema de frenos y de cabecera con sistema de fijación en pared.

**Referencia Anexo 3 Pág. 1**  
**Según respuesta a la pregunta 1162 de la JDA.**

4. Consumibles por monitor:

4.1 Electrodo de gomaespuma del ECG, uso general, adulto, (misma medida para paciente pediátrico) un solo uso (se ofertan 300 pza.).  
**Referencia Anexo 4 Pág. 6-21**



42

**ANEXO 1.2  
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

CLAVE SAI:	<b>531.619.0403.02.01</b>	FECHA IMP.:	<b>15-01-2016</b>
CLAVE PREI:	<b>000000000016398</b>	HORA IMP.:	<b>19:11:33</b>
<p>NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES</p>			

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

- 4.2 Electrodo para ECG neonatales. (al menos 300)
- 4.3 Al menos cinco rollos de papel para impresora
- 5. Instalación:
  - 5.1 Eléctrica 100V, 60 Hz. ± 10 %.
- 6. Mantenimiento.
  - 6.1 Preventivo y correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.
- 7. Normas – Estándares Vigentes:
  - 7.1 Para bienes nacionales e Internacionales:
    - 7.1.1 Registro Sanitario.
    - 7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TÜV
  - 7.2 Para bienes nacionales incluir:
    - 7.2.1 Certificado de Buenas Practicas de Fabricación.
  - 7.3 Para bienes internacionales incluir:
    - 7.3.1 Certificado FDA o Health Canadá o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		SPACELABS HEALTHCARE
LICITANTE:	C.V.	MARCA:
LICITACIÓN:	LA-019GYR040-E11-2016	MODELO:
PARTIDA:	31	CATALOGO:
CANTIDAD:	435	FABRICANTE:
		Ultraview SL
		MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9
		SPACELABS MEDICAL INC.
		Hoja 10 de 11

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

- 4.2 Electrodo neonatales precableados de ECG, sin blindaje, un solo uso (se ofertan 300 pza.).  
**Referencia Anexo 4 Pág. 12-5**
- 4.3 Papel térmico en rollo para impresión de 1 ó 2 canales. 10 rollos/paquete (se oferta 5 rollos.)  
**Referencia Anexo 4 Pág. 14-1.**
- 5. Instalación:
  - 5.1 Alimentación principal 100 a 240 VCA, 50 a 60 Hz, 2 A  
**Referencia Anexo 1 Pág. 3**
- 6. Mantenimiento.
  - 6.1 Programa o calendario de servicios que incluya la descripción de las acciones a efectuar.  
**Referencia Anexo 9**
- 7. Normas – Estándares Vigentes:
  - 7.1 Para bienes nacionales e Internacionales:
    - 7.1.1 Registro Sanitario. **Anexo 8**
    - 7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 e ISO 13485.  
**Anexo 6 y Anexo 7**
  - 7.2 Para bienes nacionales incluir:
    - 7.2.1 Certificado de Buenas Practicas de Fabricación.  
**NO APLICA**
  - 7.3 Para bienes internacionales incluir:
    - 7.3.1 Certificado FDA.  
**Anexo 5**



**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

32

**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

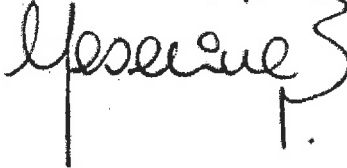
CLAVE SAI:	531.619.0403.02.01	FECHA IMP.:	15-01-2016
CLAVE PREI:	000000000016398	HORA IMP.:	19:11:33
NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES			

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		SPACELABS HEALTHCARE
LICITANTE:	MARCA:	Ultraview SL
LICITACIÓN: LA-019GYR040-E11-2016	MODELO:	MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9
PARTIDA: 31	CATALOGO:	SPACELABS MEDICAL INC.
CANTIDAD: 435	FABRICANTE:	Hoja 11 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Atentamente



Ing. Yeseline Bautista Pardo  
Representante Legal

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



213



SIN TENDI

22



ANEXO 1.2  
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI:	<u>531.941.0972.03</u> <u>.01</u>	FECHA IMP:	<u>19/01/2016</u>
CLAVE PREI:	<u>000000000121</u> <u>93</u>	HORA IMP:	<u>11:14:38</u>
NOMBRE GENÉRICO			
VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO.			

EESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

LICITANTE:	<u>SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u>	MARCA:	<u>CAREFUSION</u>
LICITACIÓN:	<u>NO.LA-019GYR040-E11-2016</u>	MODELO:	<u>VELA</u>
PARTIDA:	<u>46</u>	CATÁLOGO:	<u>MANUAL 1 Y 2; CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u>
CANTIDAD:	<u>108</u>	FABRICANTE:	<u>CAREFUSION</u>

HOJA 1 DE 6

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

**1. Definición:**

1.1 Equipo controlado por microprocesador, de soporte de vida para apoyo ventilatorio en pacientes adultos y pediátricos que tienen comprometida la función respiratoria.

**2. Descripción:**

2.1 Ventilador adulto-pediátrico.

2.2 Pantalla:

2.2.1 Tipo LCD, LCD-TFT o TFT o LED.

2.2.2 A color.

2.2.3 Tamaño mínimo de 10" (25 cm) o mayor.

2.2.4 Configurable por el usuario.

2.3 Controles y ajustes de:

2.3.1 Volumen corriente (ml).

2.3.1.1 Límite inferior: 50 o menor.

2.3.1.2 Límite superior: 2000 o mayor.

2.3.2 Flujo inspiratorio o flujo adaptativo (l/min).

2.3.2.1 Límite inferior: 10 o menor.

2.3.2.2 Límite superior: 140 o mayor.

2.3.3 Presión inspiratoria (cmH2O).

2.3.3.1 Límite inferior: 5 o menor.

2.3.3.2 Límite superior: 60 o mayor.

2.3.4 Frecuencia respiratoria (rpm).

2.3.4.1 Límite inferior: 1 o menor.

2.3.4.2 Límite superior: 80 o mayor.

2.3.5 Tiempo inspiratorio (s).

2.3.5.1 Límite inferior: 0.3 o menor.

2.3.5.2 Límite superior: 5 o mayor.

2.3.6 Con meseta inspiratoria, de Plateu o pausa inspiratoria.

2.3.7 Con pausa espiratoria de 0 a 2 s o mayor.

2.3.8 FIO2 (%):

2.3.8.1 Límite inferior: 21.

2.3.8.2 Límite superior: 100.

2.3.9 Con respiración manual.

2.3.10 PEEP/CPAP (cmH2O):

2.3.10.1 Límite inferior: 1 o menor.

2.3.10.2 Límite superior: 35 o mayor.

2.3.11 Presión Soporte (PSV). Presión asistida o ASB (cmH2O):

2.3.11.1 Límite inferior: 0.

2.3.11.2 Límite superior: 50 o mayor.

**1. Definición:**

1.1 Equipo controlado por microprocesador, de soporte de vida para apoyo ventilatorio en pacientes adultos y pediátricos que tienen comprometida la función respiratoria. REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.

**2. Descripción:**

2.1 Ventilador adulto-pediátrico. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.

2.2 Pantalla: REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.

2.2.1 Tipo LCD, sensible al tacto. REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.

2.2.2 A color. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.

2.2.3 Tamaño de 10.4". REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.

2.2.4 Configurable por el usuario. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.

2.3 Controles y ajustes de: REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.1 Volumen corriente (ml). REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.1.1 Límite inferior: 50. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.1.2 Límite superior: 2000. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.2 Flujo inspiratorio (l/min). REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 60.

2.3.2.1 Límite inferior: 10. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.2.2 Límite superior: 140. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.3 Presión inspiratoria (cmH2O). REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.3.1 Límite inferior: 1. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.3.2 Límite superior: 100. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.4 Frecuencia respiratoria (rpm). REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.4.1 Límite inferior: 2. SEGÚN JAD, RESPUESTA A LA PREGUNTA NO. 1773, ID. DEM 64619, NO. DE PREGUNTA DEL LICITANTE 9, LICITANTE SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.4.2 Límite superior: 80. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.5 Tiempo inspiratorio (s). REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.5.1 Límite inferior: 0.3. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.5.2 Límite superior: 10. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.6 Con meseta inspiratoria, de Plateu REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 77 y pausa inspiratoria. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG xxi de 0 a 6 s. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.7 Con pausa espiratoria REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG xxi de 0 a 6 s. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.8 FIO2 (%): REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.8.1 Límite inferior: 21. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.8.2 Límite superior: 100. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.9 Con respiración manual. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.10 PEEP/CPAP (cmH2O): REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.10.1 Límite inferior: 0. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.10.2 Límite superior: 35. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.11 Presión Soporte (PSV). Presión asistida (cmH2O): REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.11.1 Límite inferior: 0 o Apagado. SEGÚN JAD, RESPUESTA A LA PREGUNTA NO. 1763, ID. DEM 64620, NO. DE PREGUNTA DEL LICITANTE 10, LICITANTE SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.

2.3.11.2 Límite superior: 60. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.



JPB

**ANEXO 1.2**

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

CLAVE SAI: <u>531.941.0972.03</u> <u>01</u>	FECHA IMP: <u>19/01/2016</u>
CLAVE PREI: <u>0000000000121</u> <u>93</u>	HORA IMP: <u>11:14:38</u>
<b>NOMBRE GENÉRICO</b>	
<b>VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO.</b>	

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

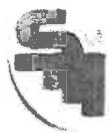
- 2.3.12 Salida para nebulizador o nebulizador sincrónico, ultrasónico o eléctrico.
- 2.3.13 Mecanismo de disparo o trigger por flujo y/o por presión.
- 2.3.14 Sensibilidad espiratoria o terminación de la fase inspiratoria.
- 2.3.15 Bias flow, flujo base, continuo o CPAP.
- 2.3.16 Ajuste de rampa de presión, rise time, retardo inspiratorio, rampa o incremento de la pendiente de presión.
- 2.3.17 Función de 100% de O2 de 2 minutos o mayor.
- 2.4 Modos ventilatorios:
  - 2.4.1 Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por volumen.
  - 2.4.2 Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por presión.
  - 2.4.3 Presión Soporte (PSV) o Presión Asistida.
  - 2.4.4 CPAP o espontánea con línea de base elevada.
  - 2.4.5 Respaldo en caso de apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por volumen o por presión.
  - 2.4.6 Ventilación No Invasiva.
- 2.5 Parámetros monitorizados:
  - 2.5.1 Parámetros inspiratorios pico o máxima.
  - 2.5.2 Presión media en vías aéreas.
  - 2.5.3 Presión de meseta o Plateau.
  - 2.5.4 PEEP.
  - 2.5.5 Frecuencia respiratoria.
  - 2.5.6 Volumen minuto.
  - 2.5.7 Relación I:E.
  - 2.5.8 Volumen corriente exhalado.
  - 2.5.9 FIO2.
  - 2.5.10 Indicador de horas de uso.
  - 2.5.11 Indicador de batería de respaldo en uso.
  - 2.5.12 Cálculo de distensibilidad o compliance.
  - 2.5.13 Cálculo de la resistencia.
  - 2.5.14 Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de formas simultánea.

LICITANTE: <u>SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u>	MARCA: <u>CAREFUSION</u>
LICITACIÓN: <u>NO.LA-019GYR040-E11-2016</u>	MODELO: <u>VELA</u>
PARTIDA: <u>46</u>	CATÁLOGO: <u>MANUAL 1 Y 2: CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u>
CANTIDAD: <u>108</u>	FABRICANTE: <u>CAREFUSION</u>
HOJA 2 DE 6	

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

- 2.3.12 Salida para nebulizador sincrónico. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 16.**
- 2.3.13 Mecanismo de disparo o trigger por flujo. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 61.**
- 2.3.14 Terminación de la fase inspiratoria. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 54.**
- 2.3.15 Bias flow, flujo base o continuo. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 42.**
- 2.3.16 Ajuste de rampa de presión, modificable cuando se elija el porcentaje máximo de flujo que estará presente durante la fase inspiratoria en las respiraciones por presión. **SEGÚN JAD, RESPUESTA A LA PREGUNTA NO. 1758, ID. DEM 64621, NO. DE PREGUNTA DEL LICITANTE 11, LICITANTE SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 66.**
- 2.3.17 Función de 100% de O2 de 3 minutos. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**
- 2.4 Modos ventilatorios: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 48.**
  - 2.4.1 Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por volumen. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 45.**
  - 2.4.2 Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por presión. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 45.**
  - 2.4.3 Presión Soporte (PSV) o Presión Asistida. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 61.**
  - 2.4.4 CPAP. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 45.**
  - 2.4.5 Respaldo en caso de apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por volumen o por presión. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 46.**
  - 2.4.6 Ventilación No Invasiva. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 48.**
- 2.5 Parámetros monitorizados: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 4.**
  - 2.5.1 Parámetros inspiratorios máxima. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 5.**
  - 2.5.2 Presión media en vías aéreas. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 5.**
  - 2.5.3 Presión de meseta o Plateau. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 122.**
  - 2.5.4 PEEP. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 5.**
  - 2.5.5 Frecuencia respiratoria. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 4.**
  - 2.5.6 Volumen minuto. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 5.**
  - 2.5.7 Relación I:E. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 5.**
  - 2.5.8 Volumen corriente exhalado. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 5.**
  - 2.5.9 FIO2. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 5.**
  - 2.5.10 Indicador de horas de uso. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 23.**
  - 2.5.11 Indicador de batería de respaldo en uso. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 79.**
  - 2.5.12 Cálculo de distensibilidad. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 77.**
  - 2.5.13 Cálculo de la resistencia. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 7.**
  - 2.5.14 Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de formas simultánea. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 69.**





Servicios de  
Ingeniería en  
Medicina S.A. de C.V.  
R.F.C. SIM881017191<sup>0</sup>

# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

### ANEXO 1.2

#### Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI:	<u>531.941.0972.03</u> <u>.01</u>	FECHA IMP:	<u>19/01/2016</u>
CLAVE PREI:	<u>0000000000121</u> <u>93</u>	HORA IMP:	<u>11:14:38</u>
NOMBRE GENÉRICO			
VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO.			

LICITANTE:	<u>SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u>	MARCA:	<u>CAREFUSION</u>
LICITACIÓN:	<u>NO.LA-019GYR040-E11-2016</u>	MODELO:	<u>VELA</u>
PARTIDA:	<u>46</u>	CATÁLOGO:	<u>MANUAL 1 Y 2: CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u>
CANTIDAD:	<u>108</u>	FABRICANTE:	<u>CAREFUSION</u>
HOJA 3 DE 6			

#### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 2.5.14.1 Volumen-tiempo.
- 2.5.14.2 Flujo-tiempo.
- 2.5.14.3 Presión-tiempo.
- 2.5.15 Despliegue de al menos 2 lazos o loops.
- 2.5.16 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias de al menos 24 horas.
- 2.5.17 Medicion de AutoPEEP o PEEP<sub>Total</sub>.
- 2.6 Alarmas:
- 2.6.1 Audibles y visuales, ambas priorizadas en tres niveles.
- 2.6.2 Presión inspiratoria alta y baja.
- 2.6.3 PEEP bajo o desconexión del paciente.
- 2.6.4 Apnea.
- 2.6.5 Volumen minuto y/o corriente (alto y bajo).
- 2.6.6 Frecuencia respiratoria alta.
- 2.6.7 FiO2 alta y baja.
- 2.6.8 Baja presión del suministro de gases.
- 2.6.9 Falta de alimentación eléctrica.
- 2.6.10 Batería baja.
- 2.6.11 Ventilador inoperante o falla del ventilador.
- 2.6.12 Silencio de alarma.
- 2.7 Características generales:
- 2.7.1 Mezclador de aire-oxígeno interno.
- 2.7.2 Monitoreo de FiO2 interno o integrado.
- 2.7.3 Sensor de flujo reusable.
- 2.7.4 Con sistema de compensación de fugas.
- 2.7.5 Batería de respaldo interna, con duración de 60 minutos de respaldo como mínimo.
- 2.7.6 Humidificador servocontrolado con alimentación eléctrica de 120 V+/- 10%, 60 Hz, para uso con calentador de tubo sencillo o dual; con sensor de temperatura sencillo o dual de soporte al ventilador (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). **MODIFICADO, SEGÚN PRECISIONES TÉCNICO MÉDICAS, NO. 35, CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 2.7.6**

#### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 2.5.14.1 Volumen-tiempo. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 70.**
- 2.5.14.2 Flujo-tiempo. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 70.**
- 2.5.14.3 Presión-tiempo. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 70.**
- 2.5.15 Despliegue de 2 lazos o loops. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 70 Y PÁG. 71.**
- 2.5.16 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias de al menos 24 horas. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 75.**
- 2.5.17 Medicion de AutoPEEP. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 76.**
- 2.6 Alarmas: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 4.**
- 2.6.1 Audibles y visuales, ambas priorizadas en tres niveles. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 81.**
- 2.6.2 Presión inspiratoria alta y baja. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 4.**
- 2.6.3 Desconexión del paciente. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 88.**
- 2.6.4 Apnea. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 88.**
- 2.6.5 Alarma de volumen minuto bajo y alarma de frecuencia respiratoria alta. **SEGÚN JAD, RESPUESTA A LA REPREGUNTA NO. 222, NO. DE REPREGUNTA DEL LICITANTE NO. 1, NO. DE PREGUNTA 1787 ID. DEM 64622, LICITANTE SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 88.**
- 2.6.6 Frecuencia respiratoria alta. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 88.**
- 2.6.7 FiO2 fuera de rango. **SEGÚN JAD, RESPUESTA A LA PREGUNTA NO. 1793, ID. DEM 64624, NO. DE PREGUNTA DEL LICITANTE 14, LICITANTE SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 86.**
- 2.6.8 Baja presión del suministro de gases. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 87.**
- 2.6.9 Falta de alimentación eléctrica. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 81.**
- 2.6.10 Batería baja. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 87.**
- 2.6.11 Ventilador inoperante. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 87.**
- 2.6.12 Silencio de alarma. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG xxi.**
- 2.7 Características generales: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1**
- 2.7.1 Mezclador de aire-oxígeno interno. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.**
- 2.7.2 Monitoreo de FiO2 interno o integrado. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 2 Y REFERENCIA GRAFICA, MANUAL 1, PÁG 21.**
- 2.7.3 Sensor de flujo reusable. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 7.**
- 2.7.4 Con sistema de compensación de fugas. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 2.**
- 2.7.5 Batería de respaldo interna, con duración de 6 horas de respaldo. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 2.**
- 2.7.6 Humidificador servocontrolado con alimentación eléctrica de 120 V+/- 10%, 60 Hz (MARCA: FISHER & PYKEL, MODELO: MR850), **REFERENCIA EN CATÁLOGO 1, PÁG 3 Y PÁG. 10;** para uso con calentador de tubo sencillo (MARCA: FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: 900MR806), **REFERENCIA EN CATÁLOGO 2, PÁG 3. SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE;** con sensor de temperatura dual (MARCA: FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: 900MR869), **REFERENCIA EN CATÁLOGO 2, PÁG 3. SE ANEXA CARTA DE**



Calzada de Tlalpan No. 479, Col. Álamos, C.P. 03400, México, Distrito Federal  
Teléfonos: 01 (55) 4196 5550 y 01 800 300 4746  
E-mail: clientes@gruposim.com

CONTRIBUYENDO A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD  
www.gruposim.com





Servicios de  
Ingeniería en  
Medicina S.A. de C.V.  
R.F.C. SIM881017191<sup>0</sup>

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI:	<u>531.941.0972.03</u> <u>.01</u>	FECHA IMP:	<u>19/01/2016</u>
CLAVE PREI:	<u>0000000000121</u> <u>93</u>	HORA IMP:	<u>11:14:38</u>
NOMBRE GENÉRICO			
VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO.			

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

2.7.7 Todo el sistema en idioma español.

2.7.8 Sistema de selección y ajuste de los valores de todos los parámetros de control.

2.7.9 Sistema de autosuministro de aire.

2.7.10 Suministro de gases desde toma mural.

2.7.10.1 Aire.

2.7.10.2 Oxígeno.

**3. Accesorios:**

3.1 Mangueras para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2: verde, aire: amarillo. Conexiones de acuerdo a cada Unidad (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

3.2 Reguladores de presión integrados para el suministro de gases (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

3.3 Dos circuitos de paciente adulto reusable (22 mm), libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). **MODIFICADO, SEGÚN PRECISIONES TÉCNICO MÉDICAS, NO. 35, CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 3.3**

3.4 Cámara de humidificación reusable adulto (dos piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). **MODIFICADO, SEGÚN PRECISIONES TÉCNICO MÉDICAS, NO. 35, CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 3.4**

3.4 Sensor de temperatura (dos piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

3.6 Pulmón de prueba adulto/pediátrico (Indicar marca modelo y/o número de catálogo).

3.9 Brazo soporte para circuito de paciente (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

3.10 Base rodable para el equipo, con sistema de freno en al menos dos ruedas (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

3.11 Dos circuitos de paciente pediátricos (diámetro interno 15mm), libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). **SE AGREGA, SEGÚN PRECISIONES TÉCNICO MÉDICAS, NO. 35, CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 3.11**

LICITANTE:	<u>SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA S.A. DE C.V. NO.LA-019GYR040-E11-2016</u>	MARCA:	<u>CAREFUSION</u>
LICITACIÓN:	<u>NO.LA-019GYR040-E11-2016</u>	MODELO:	<u>VELA</u>
PARTIDA:	<u>46</u>	CATÁLOGO:	<u>MANUAL 1 Y 2; CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u>
CANTIDAD:	<u>108</u>	FABRICANTE:	<u>CAREFUSION</u>
HOJA 4 DE 6			

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

**TRADUCCIÓN SIMPLE;** de soporte al ventilador (MARCA: CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 69301), REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.

2.7.7 Todo el sistema en idioma español. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 23.

2.7.8 Sistema de selección y ajuste de los valores de todos los parámetros de control. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.

2.7.9 Sistema de autosuministro de aire. **SE OFERTA TURBINA INTERNA QUE PROPORCIONA EL AUTOSUMINISTRO DE GAS. REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.**

2.7.10 Suministro de gases desde toma mural. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 113.

2.7.10.1 Aire por medio de turbina interna. REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.

2.7.10.2 Oxígeno. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 113

**3. Accesorios:**

3.1 Mangueras para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2: verde, aire: amarillo (La Tecnología ofertada no requiere de manguera de aire). Conexiones de acuerdo a cada Unidad. (MARCA: INFRA, MODELO: 401372), REFERENCIADO EN CATÁLOGO 4, PÁG 10.

3.2 Reguladores de presión integrados para el suministro de gases (oxígeno). (MARCA: NORTE, MODELO: CNX0909), REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 74, Y CATÁLOGO 5, PÁG. 2.

3.3 Dos circuitos de paciente adulto reusable (diámetro interno 22 mm), libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) (MARCA CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 11570), REFERENCIADO EN CATÁLOGO 7, PÁG. 5. SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.

3.4 Cámara de humidificación reusable adulto (dos piezas) (MARCA FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: MR370), REFERENCIADO EN CATÁLOGO 3, PÁG. 39. SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.

3.4 Sensor de temperatura (dos piezas) (MARCA: FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: 900MR869), REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.

3.6 Pulmón de prueba adulto/pediátrico (MARCA: CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 11466). REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.

3.9 Brazo soporte para circuito de paciente (MARCA: CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 69300), REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.

3.10 Base rodable para el equipo, con sistema de freno en al menos dos ruedas (MARCA: CAREFUSION, MODELO B-210), REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.

3.11 Dos circuitos de paciente pediátricos (diámetro interno 15mm), libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). (MARCA CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 11571), REFERENCIADO EN CATÁLOGO 7, PÁG. 5. SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.



Calzada de Tlalpan No. 479, Col. Alamos, C.P. 03400, México, Distrito Federal  
Teléfonos: 01 (55) 4196 5550 y 01 800 300 4746  
E-mail: clientes@gruposim.com

CONTRIBUYENDO A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD  
www.gruposim.com

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



shy



Servicios de  
Ingeniería en  
Medicina S.A. de C.V.  
R.F.C. SIM881017191<sup>0</sup>

# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

### ANEXO 1.2

#### Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI: <u>531.941.0972.03</u> <u>.01</u>	FECHA IMP: <u>19/01/2016</u>
CLAVE PREI: <u>0000000000121</u> <u>93</u>	HORA IMP: <u>11:14:38</u>
NOMBRE GENÉRICO	
VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO.	

#### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

3.12 Cámaras de humidificación reusable pediátrico-neonatal (no universal) (dos piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). **SE AGREGA, SEGÚN PRECISIONES TÉCNICO MÉDICAS, NO. 35, CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 3.12**

**4. Consumibles:**

4.1 Celda o sensor de oxígeno de acuerdo a la tecnología de cada fabricante (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

4.2 Mascarilla desechables, libre de latex, con arnes o sujetador, para paciente adulto (10 piezas), pediátrico (10 piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

4.3 Nariz artificial/filtro HME (Intercambiador de humedad y temperatura) adulto (10 piezas) y pediátrico (10 piezas) (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

**5. Instalación:**

5.1 Eléctrica: 120 V +/- 10%, 60 Hz.

5.2 Neumática:

5.2.1 Oxígeno.

5.2.2 Aire.

**6. Mantenimiento:**

6.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

**7. Normas y estándares. (Documentos vigentes).**

7.1 Para bienes nacionales e internacionales:

7.1.1 Certificado de Calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TUV.

7.2 Para bienes internacionales:

7.2.1 Certificado FDA o CE o el equivalente del país de origen. Adicionalmente para el siguiente equipo accesorios:  
Ventilador y humidificador.

7.3 Registro Sanitario.

7.4 Para bienes nacionales:

7.4.1 Certificado de buenas prácticas de fabricación.

LICITANTE: <u>SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u>	MARCA: <u>CAREFUSION</u>
LICITACIÓN: <u>NO.LA-019GYR040-E11-2016</u>	MODELO: <u>VELA</u>
PARTIDA: <u>46</u>	CATÁLOGO: <u>MANUAL 1 Y 2: CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u>
CANTIDAD: <u>108</u>	FABRICANTE: <u>CAREFUSION</u>
HOJA 5 DE 6	

#### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

3.12 Cámaras de humidificación reusable pediátrico-neonatal (no universal) (dos piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo) (MARCA FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: MR340), REFERENCIADO EN CATÁLOGO 3, PÁG. 39. **SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.**

**4. Consumibles:**

4.1 Sensor de oxígeno de acuerdo a la tecnología de cada fabricante (MARCA: CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 15974). **REFERENCIADO EN MANUAL 2 PÁG 82.**

4.2 Mascarilla desechables, libre de latex, con arnes o sujetador, para paciente adulto (10 piezas) y pediátrico (10 piezas) (MARCA: FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: RT041S Y RT041M), REFERENCIADO EN CATÁLOGO 3, PÁG 32. **SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.**

4.3 Nariz artificial/filtro HME (Intercambiador de humedad y temperatura) adulto (10 piezas) y pediátrico (10 piezas) (MARCA: HUDSON, NÚMERO DE CATÁLOGO: 14412 Y 11112). **REFERENCIADO EN CATÁLOGO 6, PÁG 1. SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE**

**5. Instalación:**

5.1 Eléctrica: 120 V +/- 10%, 60 Hz. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 83.**

5.2 Neumática: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 113.**

5.2.1 Oxígeno. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 83.**

5.2.2 Aire. (Por medio de turbina). **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.**

**6. Mantenimiento:**

6.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. **SE ANEXA CARTA.**

**7. Normas y estándares. (Documentos vigentes).**

7.1 Para bienes nacionales e internacionales:

7.1.1 Certificado de Calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TUV. **SE ANEXA COPIA ISO 13485.**

7.2 Para bienes internacionales:

7.2.1 Certificado FDA o CE o el equivalente del país de origen. **SE ANEXA COPIA.** Adicionalmente para el siguiente equipo accesorios:  
Ventilador y humidificador.

7.3 Registro Sanitario. **SE ANEXA COPIA.**

7.4 Para bienes nacionales:

7.4.1 Certificado de buenas prácticas de fabricación. **NO APLICA POR SER BIEN DE ORIGEN EXTRANJERO.**



Calzada de Tlalpan No. 479, Col. Alamos, C.P. 03400, México, Distrito Federal  
Teléfonos: 01 (55) 4196 5550 y 01 800 300 4746  
E-mail: clientes@gruposim.com

CONTRIBUYENDO A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD  
www.gruposim.com





Servicios de  
Ingeniería en  
Medicina S.A. de C.V.  
R.F.C. SIM881017191<sup>0</sup>

**ANEXO 1.2**

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

CLAVE SAI: <u>531.941.0972.03</u> <u>.01</u>	FECHA IMP: <u>19/01/2016</u>	LICITANTE: <u>SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u>	MARCA: <u>CAREFUSION</u>
CLAVE PREI: <u>0000000000121</u> <u>93</u>	HORA IMP: <u>11:14:38</u>	LICITACIÓN: <u>NO.LA-019GYR040-E11-2016</u>	MODELO: <u>VELA</u>
NOMBRE GENÉRICO		PARTIDA: <u>46</u>	CATÁLOGO: <u>MANUAL 1 Y 2; CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u>
VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO.		CANTIDAD: <u>108</u>	FABRICANTE: <u>CAREFUSION</u>

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

HOJA 6 DE 6

ATENTAMENTE

ING. YESELINE BAUTISTA PARDO  
REPRESENTANTE LEGAL  
SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S. A. DE C. V.



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



Calzada de Tlalpan No. 479, Col. Álamos, C.P. 03400, Mexico, Distrito Federal  
Teléfonos: 01 (55) 4196 5550 y 01 800 300 4746  
E-mail: clientes@gruposim.com

CONTRIBUYENDO A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD  
www.gruposim.com



24



Servicios de Ingeniería en Medicina S.A. de C.V.

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

<b>LICITACIÓN:</b>	LA-019GYR040-E11-2016	<b>FECHA:</b>	25 de julio de 2016.
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE</b>	Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.		
<b>DOMICILIO</b>	Calzada de Tlalpan N° 479 Col. Álamos Delegación Benito Juárez Ciudad de México 03400		
<b>R.F.C.</b>	SIM881017191		
<b>TELÉFONO Y FAX</b>	(55)41965550		
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	simsa@gruposim.com, yeseline.bautista@gruposim.com		

No.	Año	Tipo de Documento	Capacidad del Licitante			Experiencia y Especialidad			Cumplimiento de Contratos	(11) Puntaje que se otorga	
			Experiencia	Capacidad	Experiencia	No. de Contratos al Pedido	Año	Descripción del equipo solicitado en el Contrato y/o Pedido			(10) Documentos que acreditan el cumplimiento del contrato y/o pedido
1	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	5055	2010	Monitor modelo 2400/2700	Fact. 20340 y Remisión de Entrega	31
2	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	CL-HRALM-040/2011	2011	Monitor de frecuencia cardiaca	Fact. 21450 y Acta circunstanciada de Entrega-Recepción	31
3	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	SSPDF-CRMSG-ADQ-431-12	2012	Monitor de Signos Vitales	Fact F423 y Remisión de entrega Actas de Instalación	31
4	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	BI13018	2013	Monitores	Fact. 808 / Acta de Entrega-Recepción, Remisión de Pedido, Actas de Instalación	31
5	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	Pedido 8628	2014	Monitor de Signos para Terapia	Fact. 30001224, Actas de Instalación	31
6	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	SSPDF-CRMSG-ADQ-423-15	2015	Monitor de Signos Vitales	Fact. V4000701 y Acta de Entrega Recepción	31
7	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	INR/2010/235	2010	Ventilador Adulto Pediátrico Neonatal	Fact. 11128 y Actas de instalación	45
8	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	HNM/CONT/RM/209/2011	2011	Ventilador Volumetrico Neonatal	Fact. 078 y Acta de Instalación	45



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

MB

Calzada de Tlalpan No. 479, Col. Álamos, C.P. 03400, México, Distrito Federal  
Teléfonos: 01 (55) 4196 5550 y 01 (55) 300 4746  
E-mail: clientes@gruposim.com

CONTRIBUYENDO A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD  
www.gruposim.com







Ingenieros en  
Medicina S.A. de C.V.

									Pediatrico		
9	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	HNM/CONT/CAR MCO/101/2012	2012	Ventilador Volumetrico Neonatal Pediatrico	Fact. 210 y Actas de Instalación	45
10	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	Pedido 504041	2013	Ventilador Fijo Adulto - Pediatrico - Neonatal	Fact. 787 y Actas de Instalación	45
11	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	Pedido 1459/2014	2014	Ventilador controlado por volumen	Factura N° 30001296 y 30001298 y Actas de Instalación	45
12	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	Contrato D45B003	2014 (1)	Ventilador Volumetrico	Remisión de Pedido, Liberación de Fianza y acta Circunstanciada de Entrega	45
13	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	SSDF/DGA/163/2015-FIPIE	2015	Ventilador Adulto Pediatrico	Fact. V40000198, Acta puesta en marcha y Acta de Entrega Recepción	45
14	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	10B11067	2010	Ventilador Volumetrico Pediatrico Adulto	Remisión de Pedido, Actas Circunstanciada de Entrega-recepción	46
15	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	SSPDF-CRMSG-ADQ-548-11	2011	Ventilador Volumetrico Pediatrico adulto	Fact. 21478 y Actas de Instalación	46
16	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	HNM/CONT/CAR MCO/101/2012	2012	Ventilador Volumetrico Pediatrico Adulto	Fact 210 y Actas de Instalación	46
17	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	SSDF/DGA/379/2013-SP	2013	Ventilador Pediatrico - Adulto	Escrito de Liberación de Fianza	46
18	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	FTV-073/13	2013 (2)	Ventilador Volumetrico Pediatrico Adulto	Factura N° 729 y Actas de Instalación	46
19	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	D45B003	2014	Ventilador Volumetrico	Remisión de Pedido, Liberación de Fianza y acta Circunstanciada de Entrega	46
20	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	SSDF/DGA/108/2015-FIPIE	2015	Ventilador Pediatrico Adulto	Acta de Entrega recepción	46
21	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	INR/2010/235	2010	Ventilador Adulto Pediatrico Neonatal	Fact. 11128 y Actas de instalación	51

Calle de Tlalpa No. 478 Col. Alamos, C.P. 09400, México Distrito Federal  
Teléfono: 01 (52) 55 55 55 55 55 Y 01 800 300 4746  
Email: [ventas@quposim.com](mailto:ventas@quposim.com)

CONTRIBUYENDO A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD  
[www.quposim.com](http://www.quposim.com)



ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

32



Servicios de Ingeniería en Medicina S.A. de C.V.

22	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	HNW/CONT/RM/209/2011	2011	Ventilador Volumetrico Neonatal Pediátrico	Fact. 078 y Acta de Instalación	51
23	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	HNW/CONT/CAR MCO/101/2012	2012	Ventilador Volumetrico Neonatal Pediátrico	Fact. 210 y Actas de Instalación	51
24	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	Pedido 504041	2013	Ventilador Fijo Adulto - Pediátrico - Neonatal	Fact. 787 y Actas de Instalación	51
25	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	Pedido 1459/2014	2014	Ventilador controlado por volumen	Factura N° 30001296 y 30001298 y Actas de Instalación	51
26	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	Contrato D45B003	2014 (1)	Ventilador Volumetrico	Remisión de Pedido, Liberación de Fianza y acta Circunstanciada de Entrega	51
27	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	SSDF/DGA/163/2015-FIPIE	2015	Ventilador Adulto Pediátrico	Fact. V40000198, Acta puesta en marcha y Acta de Entrega Recepción	51

ATENTAMENTE

Ing. Yeseline Bautista Pardo  
Representante Legal

Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.

Calle de Tlalcan No. 479, Col. Amapas, C.P. 03400, México, Distrito Federal  
Teléfonos: 01 (55) 4196 5550 y 01 800 300 4746  
E-mail: cliente@gruposim.com

CONTRIBUYENDO A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD  
www.gruposim.com



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

4/3



SIN TENDI

sh



Calzada de Tlalpan No. 479, Col. Álamos, C.F. 03400, México, Distrito Federal  
 Teléfono: 01 (55) 41965550 y 01 800 300 4246  
 E-mail: clientes@gruposim.com

COMPROMISO DE SERVICIO AL CLIENTE  
 www.gruposim.com

**PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

**PROCEDIMIENTO:** LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPITULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES N° LA-018GYR040-E11-2016 ELECTRONICA

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE:** SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.

**DOMICILIO:** CALZADA DE TLALPAN 479 COL. ÁLAMOS DELEGACION BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, 03400

**R.F.C.:** SIM88107181

**TELÉFONO:** (55) 41965550

**CORREO ELECTRÓNICO:** yeseline.bautista@gruposim.com

**FECHA:** 25 de julio de 2016

Partida	PREI	SAI	DESCRIPCIÓN	Fuente de Abastecimiento ofertada	Cantidad ofertada	PIMS S/IVA	Porcentaje de Descuento (Deberá coincidir con el de Comprasnet)	Descuento	Precio Unitario con Descuento s/IVA	Importe Total ofertado s/IVA
31	16398	531.619.0403.02.01	MONITOR DE SIGNOS VITALES	69% Primera Fuente	307	88,804.01	23.27%	12,610.17	76,193.84	23,010,539.86
46	12193	531.941.0972.03.01	VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO.	79% Primera Fuente		450,000.00	23.55%	132,975.00	317,025.00	26,947,125.00

325

49,957,664.86

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



*[Handwritten signatures and initials]*

Partida	Descripción	Cantidad Total	% 1a fuente	% 2a fuente	Cantidad 1a fuente	Cantidad 2a fuente
31	MONITOR DE SIGNOS VITALES	435	69%	31%	302	133
46	VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO.	108	79%	21%	85	23

CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N. SIN IVA

LOS PRECIOS Y PORCENTAJES DE DESCUENTO OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE

*Yesseline Bautista Pardo*

**Ing. Yesseline Bautista Pardo**  
 Representante Legal  
 Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.

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



*[Handwritten signatures and initials]*





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

16BI0620

### 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 07 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

eh



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

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

Partida	Descripción	Clasificación Quintana Roo	Clasificación Fideicomiso	Clasificación Unidades	TOTAL BUDGETO (US\$)	PROYECCIÓN	Contenido Total	% de Inversión	% de Equipos	Contenido Equipos	% de Equipos
1	11694 531.156.0089.03.01 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS.					6	6				
2	11709 531.160.0026.03.01 UNIDAD DE FOTOFUORANGIOGRAFÍA.					2	2				
3	11713 531.168.0069.02.01 Electrocardiografo multicanal con Interpretación.			1	1	228	229	79%	94%	181	78
4	11759 531.291.0028.01.01 UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MODULO INTEGRADO (CON COMPRESORA)					277	277	79%	31%	202	87
5	11780 531.324.0201.03.01 ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.					9	9				
6	11782 531.325.0069.01.01 UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFÍA OFTALMOLÓGICA.					2	2				
7	11788 531.327.0257.01.01 SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FISIOLÓGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO.					12	12				
8	11790 531.328.0116.02.01 UNIDAD DE ELECTROCIURGÍA (GINECOLÓGICA).					42	42	371%	40%	72	17
9	11813 531.341.0481.05.01 UNIDAD RADIOLOGICA DIGITAL CON FLUOROSCÓPICA DIGITAL CON TELEMANDO.					8	8				
10	11814 531.341.0499.01.01 UNIDAD RADIOLOGICA DE 500 MA CON CUBIERTA DESPLAZABLE (EQUIPO DIGITAL).					45	45	75%	25%	99	13
11	11823 531.341.2479.03.01 UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL Y FLUOROSCOPICA, TIPO ARCO EN C.					9	9	256%	67%	23	6
12	11830 531.341.2552.01.01 UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA, TIPO ARCO EN C.					2	2				
13	11838 531.350.0026.01.01 LASER QUIRURGICO NEODYMIUM-YAG.					1	1				
14	11851 531.361.0171.01.01 ESPIRÓMETRO COMPUTARIZADO CON NEUMOTACOGRAFO.					9	9				
15	11902 531.430.0061.01.01 FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO.					5	5				
16	11928 531.497.0053.02.01 Incubadora de traslado.					1	1				
17	11943 531.562.1010.04.01 Lámpara quirúrgica doble.					7	82				
18	11947 531.562.1457.01.01 FUENTE DE LUZ LED					5	89	120%	49%	107	44
19	12036 531.616.5108.01.01 MESA QUIRURGICA UNIVERSAL ELECTROHIDRAULICA (PARA GINECOLOGÍA).					5	546	71%	31%	391	171
20	12037 531.616.5116.01.01 MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA NEUROCIURGIA Y LAMINECTOMIA).					14	14				
21	12037 531.616.5116.01.01 MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA).					11	11				
22	12037 531.616.5116.01.01 MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA).					5	5				

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

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

CANTIDAD DE BIENES  
 SOXENVA

Partida	UBEN	SM	Distribución	Quantificación Quilómetros	Quantificación Teleradiología	URMA HGO No. 4 (UGN)	TOTAL FAO 2016 (E-F-G)	REPOSICIÓN	Quantidad Total	20 Años	21 Años	Quantidad Institución	Quantidad Antes de completarse	Quantidad Antes de completarse
22	12050	531.626.0024.02.01	MICROSCOPIO PARA NEUROCIRUGIA.				3	3	3					
23	12056	531.626.0123.02.01	MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD.				2	2	2					
24	12074	531.670.0060.01.01	UNIDAD OTORRINOLARINGOLÓGICA.				7	7	7					
25	12176	531.925.0022.01.01	ELECTROENCEFALÓGRAFO DE 32 CANALES.				6	6	6					
26	12229	533.159.0132.01.01	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL.				12	12	12					
27	12293	533.622.0057.02.01	MICROSCOPIO QUIRÚRGICO OFTALMOLÓGICO BÁSICO.				2	2	2					
28	16313	531.053.0356.05.01	UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD				14	14	14					
29	16342	531.316.0094.03.01	VIDEOENDOSCOPIO ADULTO CON TORRE.				10	10	10					
30	16361	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, CINCO CAMAS.				3	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	9					
33	16418	531.924.0031.03.01	ULTRASONÓGRAFO AVANZADO.				15	15	15					
34	16434	531.791.0031.02.01	RESONANCIA MAGNÉTICA INTERMEDIA, UNIDAD DE IMAGEN POR.				2	2	2					
35	16452	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, DOCE CAMAS DE TRAUMA.				1	1	1					
36	17033	531.254.0049.04.01	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MULTICORTES DE HASTA 20 CORTES, TRAUMA.				5	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 PEDIÁTRICA/NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL				4	4	4					
40	18802	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, CATORCE CAMAS DE TRAUMA.				1	1	1					
41	18870	531.191.0417.00.01	CARRILLO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DEFIBRILADOR MONITOR.				26	26	26					
42	11787	531.327.0232.01.01	SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.				7	7	7					

Handwritten mark



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

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

Plataforma	Clave	SAT	Descripción	Cantidad Quilómetros	Cantidad Trazadora	UMAHGO No 4 (UOH)	TOTAL PAO 2017 (E=H)	INFORMACIÓN	Cantidad Total	Porcentaje	Porcentaje	Cantidad Total	Cantidad Radiografía	Cantidad Reactivos
43	11803	531.333.0317.01.01	ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES)					7	7					
44	11929	531.497.2083.02.01	INCUBADORA PARA RECIÉN NACIDO.											
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	CUINA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (SIN FOTOTERAPIA)		5		5	4	4					
49	16378	531.252.0033.02.01	CUINA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (CON FOTOTERAPIA)					66	71	82%	18%	58	13	
50	16400	531.619.0403.02.01	MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA TERAPIA INTENSIVA.					69	69	78%	22%	54	15	
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

Handwritten signature or initials.

SIN TEXTO

2/2

**REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO**

Ítem	Código	Descripción	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	
1	11694	531.156.0069.03.01 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS.		No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	No Req.	No Req.	368 Camas para terapia intensiva	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
2	11709	531.160.0026.03.01 UNIDAD DE FOTOFUORANGIOGRAFÍA.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
3	11713	531.168.0069.02.01 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
4	11759	531.291.0028.01.01 UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MODULO INTEGRADO (CON COMPRESORA)	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	SI Req.	SI Req.	2161 Unidad para tratamiento dental con escupidera	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
5	11780	531.324.0201.03.01 ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
6	11782	531.325.0069.01.01 UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA OFTALMOLÓGICA.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
7	11788	531.327.0257.01.01 SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FISIOLÓGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
8	11790	531.328.0116.02.01 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA (GINECOLÓGICA).	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
9	11813	531.341.0481.05.01 UNIDAD RADIOLOGICA DIGITAL CON TELEMANDO.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	SI Req.	SI Req.	SI Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
10	11814	531.341.0499.01.01 UNIDAD RADIOLOGICA DE 500 MA CON CUBIERTA DESPLAZABLE (EQUIPO DIGITAL).	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	SI Req.	SI Req.	SI Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
11	11823	531.341.2479.03.01 UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
12	11830	531.341.2552.01.01 UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA, TIPO ARCO EN C.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
13	11838	531.350.0026.01.01 LASER QUIRURGICO NEODYMIUM-YAG.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
14	11851	531.361.0171.01.01 ESPIROMETRO COMPUTARIZADO CON NEUMOTACOGRAFO.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
15	11802	531.430.0061.01.01 FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SQUIDU.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
16	11928	531.497.0053.02.01 INCLAVADORA DE TRASLADO.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
17	11947	531.562.1010.04.01 LAMPARA QUIRURGICA DOBLE.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	No Req.	No Req.		SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
18	11947	531.562.1457.01.01 LAMPARA DE EXAMINACIÓN CON FUENTE DE LUZ LED	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	1223 Lámpara quirúrgica	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	90
											No Req.	No Req.	No Req.	1224 Lámparas de chipote	No Req.	No Req.	No Req.								90

**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

CONTRATACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN  
SOXENA

REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO

Partida	REQ	SA	ROLADO	EMERGENCIA	REQUISITOS	DATA	VALOR	TIPO	DESCRIPCIÓN DE REQUISITOS	NIVEL DE COMPLETUD	REQUISITOS ESPECIFICOS	REQUISITOS GENERALES	REQUISITOS DE SERVICIO	REQUISITOS DE GARANTIA	REQUISITOS DE ENTREGA	REQUISITOS DE MANTENIMIENTO	REQUISITOS DE OTRAS CARACTERÍSTICAS	REQUISITOS DE OTRAS CARACTERÍSTICAS
19	12036	531.616.5108.01.01	MESA QUIRURGICA UNIVERSAL (PARA ELECTROHIDRAULICA (PARA GINECOLOGIA).	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 QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA NEUROCIURUGIA Y LAMINECTOMIA).	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 QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA).	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 NEUROCIURUGIA.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	No Req.	1410 Microscopios				90	
23	12056	531.626.0723.02.01	MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIURUGIA 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 OTORRINOLARINGOLOGICA.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	No Req.	2173 Unidades de tratamiento para otorrinolaringología (sin equipar)				90	
25	12176	531.926.0022.01.01	ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	SI req.	426 Camaras, de aislamiento, con flujo de aire laminar				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.	1410 Microscopios				90	
27	12293	533.622.0057.02.01	MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO BASICO.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	No Req.					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	531.632.0654.03.01	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	ULTRASONOGRAFO 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	ULTRASONOGRAFO 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	

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

Código	Clave	Descripción	Material	Valor	Accesorios	Características	Requisitos	Nivel	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	
35	16452	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, DOCE CAMAS DE TRAUMA.	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Avanzado	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
36	17033	531.254.0048.04.01	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MULTICORTES DE HASTA 20 CORTES, UNI	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Avanzado	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
37	17408	531.053.0384.00.01	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
38	17409	531.053.0372.00.01	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Intermedio	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
39	18655	531.941.1012.01.01	VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICONEONATAL CON MODO CONVENCIONAL	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
40	18802	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, CATORCE CAMAS DE TRAUMA.	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Avanzado	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
41	18870	531.191.0417.00.01	CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR MONITOR.	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Avanzado	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
42	11787	531.327.0232.01.01	SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Fundamental	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
43	11803	531.333.0317.01.01	ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES)	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Intermedio	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
44	11929	531.457.2083.02.01	INCUBADORA PARA RECIÉN NACIDO.	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Intermedio	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
45	12188	531.941.0048.01.01	VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Avanzado	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
46	12193	531.941.0972.03.01	VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Avanzado	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
47	16364	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS.	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Avanzado	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
48	16377	531.252.0033.02.01	CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (SIN FOTOTERAPIA)	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Intermedio	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90
49	16378	531.252.0033.02.01	CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (CON FOTOTERAPIA)	No Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	SI Req.	Intermedio	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90

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**

**REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO**

Partido	Item	SKU	Equipo	Si Req.	Intermedio	Costos	Volumen	Uso	Disponibilidad	Tipos de equipos	Material	Partido	Si Req.	Si Req.	Si Req.	Si Req.	Si Req.	Si Req.	Si Req.
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-PEDIATRICO-NEONATAL	Si Req.	No Req.	Si Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	Si Req.		Si req.						

NIVEL DE CAPACITACIÓN		TIPO DE CAPACITACIÓN:
<b>NOMENCLATURA</b>		<b>NO REQUERIDA:</b> Por la simplicidad de uso del articulo no se requiere capacitación.
<b>No Req</b>	<b>F = FUNDAMENTAL</b>	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.
<b>I = INTERMEDIA.</b>	<b>I = INTERMEDIA.</b>	Cuando además de la anterior, se requiere de un adiestramiento teórico-práctico para la explotación de las funciones.
<b>A = AVANZADA</b>	<b>A = AVANZADA</b>	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**

43



**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**

Estado	Municipio	Administrador	SN	FE	SE	Descripción	Cantidad	Almacenamiento
18	SONORA	UMF22 PITQUITO, SON	Calle Zaragoza e Hidalgo No. 33, Pueblo Pitquito C.P. 85960 Pitquito, Municipio de Pitquito, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Lámpara de examinación con fuente de luz led	3	*
18	SONORA	UMF14 BACOBAMPO, SON	Calle Lázaro Cárdenas y Tabasco No. 5/N, Hacienda Bacobampo C.P. 85287 Bacobampo, Municipio de Etchojoa, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Lámpara de examinación con fuente de luz led	1	*
18	SONORA	UMF18 COLONIA MILITAR, SON	Calle 600 No. 5/N, Gran uso Zona Naval Militar C.P. 85488 Heroica Guaymas, Municipio de Guaymas, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Lámpara de examinación con fuente de luz led	4	*
18	SONORA	UMF20 JUPARE, SON	Calzada Zapata No. 5/N, Congregación Jupare C.P. 85245 Júpate, Municipio de Huatabampo, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Lámpara de examinación con fuente de luz led	1	*
18	SONORA	UMF30 SAN JOSE DE BACUM, SON	Calle Francisco I. Madero e Ignacio Allende No. 5/N, Ejido San José de Bacum C.P. 85265 San José de Bacum, Municipio de Bacum, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Lámpara de examinación con fuente de luz led	2	*
18	SONORA	UMF32 EL COYOTE, SON	Carretera Desemboque No. 5/N, Pueblo El Coyote C.P. 83717 Heroica Caborca, Municipio de Caborca, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Lámpara de examinación con fuente de luz led	3	*
30	SONORA	HGP HERMOSILLO, SON	Avenida Isidro Olvera y Blvd. Justo Sierra No. 5/N, Colonia Morelos C.P. 83285 Hermosillo, Municipio de Hermosillo, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas.	1	*
31	SONORA	HGZ4 GUAYMAS, SON	Calle y Avenida Calle 10 y Av. 6 Jesús Siqueiros No. 5/N, Colonia Guaymas Centro C.P. 85400 Heroica Guaymas, Municipio de Guaymas, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Monitor de signos vitales	3	*
31	SONORA	HGR1 CD OBREGON, SON	Calle Prolongación Vicente Guerrero No. 5/N, Unidad Habitacional Infonavit C.P. 85120 Ciudad Obregón, Municipio de Cajeme, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Monitor de signos vitales	2	*
31	SONORA	HGR1 CD OBREGON, SON	Calle Prolongación Vicente Guerrero No. 5/N, Unidad Habitacional Infonavit C.P. 85120 Ciudad Obregón, Municipio de Cajeme, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Monitor de signos vitales	5	*
31	SONORA	HGSZMF5 PUERTO PELUSCO, SON	Calle Río Suchiate y Mercado Pina 5/N, Colonia Birras del Golfo C.P. 83350 Puerto Peñasco, Municipio de Puerto Peñasco, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Monitor de signos vitales	3	*
38	SONORA	HGSZMF12 AGUA PRIETA, SON	Avenida Calle 13 No. 5/N, Colonia Centro C.P. 84200 Agua Prieta, Municipio de Agua Prieta, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Unidad de anestesia intermedia.	1	*
41	SONORA	UMF60 NAVOJOA, SON	Calle Agustín Melgar No. 5/N, Colonia Sonora C.P. 85850 Navojoa, Municipio de Navojoa, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	Ingeniera Biomédica Delegacional	Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrador monitor.	1	*

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

34



SIN TEXTO

2/2



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

Estado	Municipio	Unidad Médica	Administrador	Grupo	PAEI	SW	Descripción	Cantidad	Asesoramiento Simultáneo
41	SONORA	UMF62 NAVOJOA, SON	Calle Chihuahua y Club Roberto No. S/N, Ampliación Beltrones C.P. 85860 Navojos, Municipio de Navojos, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	18870	531.191.0417.00.01	Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor.	1	
41	SONORA	UMF65 PUEBLO YAQUI, SON	Calle Graciano Sánchez y Benjamín Hill No. S/N, Pueblo Pueblo Yaqui C.P. 85200 Pueblo Yaqui, Municipio de Cajeme, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	18870	531.191.0417.00.01	Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor.	1	
41	SONORA	UMF27 POTAM, SON	Calle Principal No. S/N, Pueblo Potam C.P. 85513 Pótam, Municipio de Guaymas, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	18870	531.191.0417.00.01	Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor.	1	
41	SONORA	UMF 67 CD OBRÉGON, SON	Calle Tabasco No. 885, Colonia Ciudad Obregón Centro (Fundo Legal) C.P. 85000 Ciudad Obregón, Municipio de Cajeme, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	18870	531.191.0417.00.01	Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor.	1	
44	SONORA	HGP HERMOSILLO, SON	Avenida Isidro Olvera y Blvr. Justo Sierra No. S/N, Colonia Morelos C.P. 83285 Hermosillo, Municipio de Hermosillo, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	11929	531.497.2083.02.01	Incubadora para recién nacido.	3	
46	SONORA	HGR1 CD OBRÉGON, SON	Calle Prolongación Vicente Guerrero No. S/N, Unidad Habitacional Infonavit C.P. 85120 Ciudad Obregón, Municipio de Cajeme, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	12193	531.941.0972.08.01	Ventilador adulto-pedifórico.	4	
46	SONORA	HGP HERMOSILLO, SON	Avenida Isidro Olvera y Blvr. Justo Sierra No. S/N, Colonia Morelos C.P. 83285 Hermosillo, Municipio de Hermosillo, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	12193	531.941.0972.08.01	Ventilador adulto-pedifórico.	2	
48	SONORA	HGZ3 NAVOJOA, SON	Calle Pesqueira No. S/N, Colonia Juárez C.P. 85870 Navojos, Municipio de Navojos, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	16377	531.252.0033.02.01	Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (sin fototerapia)	1	
48	SONORA	HGSDMF12 AGUA PRIETA, SON	Avenida Calle 13 No. S/N, Colonia Centro C.P. 84200 Agua Prieta, Municipio de Agua Prieta, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	16377	531.252.0033.02.01	Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (sin fototerapia)	1	
49	SONORA	HGR1 CD OBRÉGON, SON	Calle Prolongación Vicente Guerrero No. S/N, Unidad Habitacional Infonavit C.P. 85120 Ciudad Obregón, Municipio de Cajeme, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	16378	531.252.0033.02.01	Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia)	4	
49	SONORA	HGSDMF9 PUERTO PEÑASCO, SON	Calle Río Suchiate y Marcelo Pino. S/N, Colonia Brisa del Golfo C.P. 85350 Puerto Peñasco, Municipio de Puerto Peñasco, Sonora	Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández	16378	531.252.0033.02.01	Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia)	1	

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

23

SIN TEXTO

2/2