

The background features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo. The logo consists of a stylized eagle with its wings spread, perched on a cactus, all enclosed within a rounded square border. Below this emblem, the letters 'IMSS' are written in a large, bold, sans-serif font.

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 TÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRÓNICA NÚMERO LA-019GYR040-E11-2016		
FUNDAMENTO	ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 26, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 26 TER, 27, 28, FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33 BIS, 34, 35, 36, 36 BIS, FRACCIÓN I, 39 Y 46 DE LA LAASSP Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA.		
FECHA DE ADJUDICACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	30	AGOSTO	2016

VIGENCIA DEL CONTRATO				
DEL	DÍA	MES	AÑO	HASTA
	14	SEPTIEMBRE	2016	31
				DICIEMBRE
				2016
TIPO DE CONTRATO				
OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN				
CERRADO (X)	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).			
ABIERTO ()				

PROVEEDOR	SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.			R.F.C.	SIM-881017-91	REGISTRO PATRONAL IMSS	Y6888624100
DOMICILIO (Artículo 49 "R-LAASSP")	CALZADA DE TLALPAN NÚMERO 479, COLONIA ÁLAMOS, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, CÓDIGO POSTAL 03400, CIUDAD DE MÉXICO.						
TELÉFONO(S)	4196-5550 y 01 800 300 4746	FAX	N/D	CORREO ELECTRÓNICO	clientes@gruposisim.com yeseline.bautista@gruposisim.com		
ESCRITURA PÚBLICA:	4,276	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	17 DE OCTUBRE DE 1988	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADA ANA PATRICIA BANDALA TOLENTINO		
NOTARÍA PÚBLICA	195 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	114638				

DESARROLLAR PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y VENTA DE EQUIPO MÉDICO, CONSUMIBLES Y DESECHABLES.							
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	YESELINE BAUTISTA PARDO	ESCRITURA PÚBLICA	17,058	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	12 DE DICIEMBRE DE 1996		
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADA ANA PATRICIA BANDALA TOLENTINO	NOTARÍA PÚBLICA	195 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	N/A		
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	ATENDIENDO AL TIEMPO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN 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 SIMULTÁNEO" INCLUIDA EN EL ANEXO 3 (TRES) DEL PRESENTE CONTRATO				
OBJETO DEL CONTRATO							
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL				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.				\$393,218.84 (TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 84/100 M.N.)			
				I.V.A.			
				0% () 16% (X)			

LICENCIADO JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS Apoderado Legal	"EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL			"EL PROVEEDOR" SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.			
INGENIERO CARLOS JOEL BARRERA VELÁZQUEZ Ingeniero Biomédico Delegacional en Tlaxcala Administrador del Contrato		YESELINE BAUTISTA PARDO Apoderado Legal					

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



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

16BI0621

ANEXO 1

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

MR

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 08 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

Excepto 616

TOT. 01

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

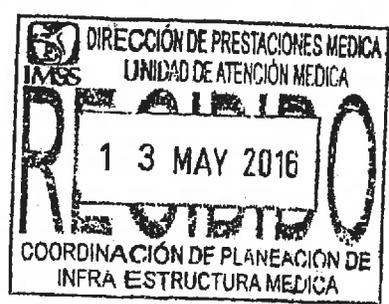
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

(cuarenta y dos millones novecientos cincuenta y seis mil doscientos setenta y tres pesos 13/100 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





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 Weber.- 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 Fariás.- 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. 09900-16B3010/6BA2/BMI/ 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 Grai. 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/initials

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

ANEXOS
MEXICANA DE CONTRATOS
 UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
 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

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 Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Material Presupuesto del Destino del Bien				PREI Material Control de Compras				Asno autorizado									
						Municipio	Ubicación	UI	Centro de Costo	GPO-GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URF	URF	UI	Centro de Costo	Periodo Frial	No de Bienes	Prep Unitario con IVA	Importe Total con IVA
53101	Equipo médico	12064009	0000164573	154	U.M.F. N° 25	ENSENADA, B.C.	02030007	022405	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	12064010	0000164574	154	U.M.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	103.012.85
53101	Equipo médico	12064011	0000164585	154	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	2016M08	3	103.013	309.037.94
53101	Equipo médico	12064012	0000164575	154	H.G.Z. CON U.M.F. N° 26	LOS CABOS, B.C.S.	03080002	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	0000164597	154	H.G.Z. CON U.M.F. N° 26	LOS CABOS, B.C.S.	03080002	030403	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103.013	309.037.94
53101	Equipo médico	12064014	0000164576	154	U.M.F. N° 8	MALLEN, 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	0000166824	154	H.G.Z. CON U.M.F. 1	CAMPESHE, CAMPE	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	154	CONU SALTILLO / H.G.Z. Y.C.S.S.	SALTILLO	02030001	020101	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	154	H.G.Z. M.F. N° 16	TORREON	02090001	020202	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	154	H.G.Z. M.F. N° 18	TORREON	02090001	020203	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103.013	309.037.94
53101	Equipo médico	12064019	0000165673	154	CONU UNTO MONCLOVA / H.G.Z. N° 7	MONCLOVA, COAH.	02170001	020204	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	0000164988	154	CONU TORREON	TORREON	02090015	020101	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	0000165192	154	U.M.F. N° 99 + U.M.A.A. No. 99	SALTILLO	02030003	020437	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	0000164782	154	H.G.Z. M.F. N° 4	TECOMAN	02070001	020401	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	0000165820	154	H.G.Z. N° 6	CD. JUAREZ, CHIH.	02100002	020101	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	0000165811	154	H.G.Z. C.M.F. N° 11	DELICIAS, CHIH.	02050001	020202	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	0000164589	154	H.G.Z. C.M.F. N° 11	DELICIAS, CHIH.	02050001	020202	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	0000165812	154	H.G.Z. Z.M.F. N° 3	SALAMANCA, GTO.	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	154	H.G.Z. 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	309.037.94
53101	Equipo médico	12064028	0000164353	154	H.G.Z. ESPECIALIDADES	LEON, GTO.	11A10001	111901	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	13	103.013	1.309.184.29
53101	Equipo médico	12064029	0000164570	154	H.G.Z. MED. FAM. - HOSP. NULM 8	CORTAZAR, GTO.	11090001	112204	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.012.55
53101	Equipo médico	12064030	0000165776	154	H.G.Z. MED. FAMILIAR NULM 51	LEON, GTO.	11A10003	112435	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	0000165386	154	H.G.Z. MED. FAMILIAR NULM 51	LEON, GTO.	11A10003	112435	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	0000164794	154	H.G.Z. MED. FAMILIAR NULM 8	TEPEALUAC, HGO.	14010003	140204	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	0000165900	154	H.G.Z. MED. FAMILIAR NULM 8	JUARDACA, JAL.	14010003	140101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.012.55
53101	Equipo médico	12064034	0000164923	154	H.G.Z. 7	SOS DE MORENO	14180007	140103	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.053.23

218

ANEXOS
 COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA
 DIRECCIÓN DE FINANZAS
 UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
 DIVISION DE CONTRATACION 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

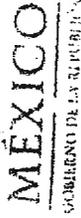
Nombre del programa o proyecto : Sustitución de equipo médico en Unidades de los tres niveles de atención en el IMSS 2016

OLI No.: 275/459

[Handwritten signature]

Clave COG	Nombre de clave COG	ID de Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Minimum Presupuesto del Destino del Bien				PREI				PREI Minimum Contrato de Compromisos				Monto autorizado									
						Municipio	Ubicación	U	Centro de Costo	Geo-GEN	ESF	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URG	URG	U	Centro de Costo	Periodo Prial	No. de bienes	Presup. Utilizado con IVA	Importe Total con IVA				
53101	Equipo médico	12064067	0000165396	1541	M.U.MED FAMILIAR NUM 23	JULTEPEC, MOR.	18021006	182404	200210	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064068	0000165156	1541	M.H.GRAL.ZONA M.F. NUM.1	TEPIC, NAY.	19010005	190101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064069	0000165797	1541	M.H.GRAL.ZONA M.F. NUM.1	TEPIC, NAY.	19010005	190101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064070	0000165387	1541	M.H.GRAL.ZONA M.F. NUM.1	TEPIC, NAY.	19010005	190101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064071	0000165388	1541	M.H.GRAL.ZONA M.F. NUM.1	TEPIC, NAY.	19010005	190101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064072	0000164961	1541	M.U.M.F. N. 19 MEZCALES	A DE BANDERAS	19180001	192216	200210	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064073	0000164943	1541	M.H.T.O. NO. 21	MONTERREY, N.L.	20010001	201401	200210	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	11	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064074	0000165510	1541	M.H.TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	PUEBLA, PUE.	22010039	221401	200210	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	20	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064075	0000165799	1541	H.G.Z. C.M.F. N.3	BENITO JUAREZ	24070001	240101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064076	0000164756	1541	H.G.Z. C.M.F. N.1	ORTON P. BLANCO	24070003	240201	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064077	0000165399	1541	H.G.Z. C.M.F. N.2	COZUMEL	24020002	240401	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064078	0000165172	1541	H.G.R. N. 17	BENITO JUAREZ	24070028	240501	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064079	0000165390	1541	H.G.R. N. 17	BENITO JUAREZ	24070028	240501	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064080	0000165811	1541	H.G.R. N. 17	BENITO JUAREZ	24070028	240501	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064081	0000165173	1541	H.G.P. N. 7	BENITO JUAREZ	24140001	241601	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064082	0000165990	1541	M.H.GRAL.ZONA NUM 50	LUIS FOTOSI, S.	25010027	250101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	7	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064083	0000165174	1541	HOSPITAL GENERAL REGIONAL N. 1	CUJACAÉN	25010001	250501	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064084	0000165801	1541	M.H.GRAL.ZONA NUM 4	GUAYMAS, SON.	27030001	270102	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064085	0000165612	1541	M.HOSPITAL GENERAL REGIONAL N. 1	CAJEME, SON.	27050010	270501	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064086	0000164344	1541	M.HOSPITAL GENERAL REGIONAL N. 1	CAJEME, SON.	27050010	270501	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064087	0000164942	1541	M.H.GRAL.SUBZONA N. 9	PUEERTO PASCASC	27160001	270701	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064088	0000164345	1541	M.HOSP ESPECIALIDADES 2	CAJEME	27050006	271901	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	22	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064089	0000165802	1541	H.G.Z.M.F. N.2	APIZACO, TLAX.	30100003	300201	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064090	0000164948	1541	M.H.G.R. 12	MERIDA	33010009	330301	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064091	0000165391	1541	M.H.G.S.P.EDUCATIVA E. LEON	MÉRIDA, YUC.	33010015	330502	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064092	0000164346	1541	M.H.GEN. T. IJAAE	MÉRIDA	33010001	331901	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064093	0000165392	1541	M.H.GEN. T. IJAAE ESPE. CTRO MED	MÉRIDA	33010001	331901	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064094	0000165803	1541	M.H.G.Z.M.F. 2	FRESNILLO	34090002	340101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064095	0000164949	1541	M.H.G.Z.M.F. 1	ZACATECAS	34010001	340102	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013
53101	Equipo médico	12064096	0000164757	1541	M.H.G.Z.M.F. 1	ZACATECAS	34010001	340102	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES.	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013	103.013

cifras en pesos



**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**



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

OLI No.: 275/459

Clave COG	Nombre de clave COG	ID de Transg.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Muestreo Presupuesto del Destino del Bien		SAI		PREI		PREI Millenium Control de Compras/ventas		cifras en pesos								
						Municipio/Estado	Ubicación	Centro de Costo	GPO-GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Arreglo	Descripción	URG	URG Ubicada	UI	Centro de Costo	Periodo Prial	No. de Bienes	Preso Unitario con IVA	Importa. Total con IVA
53101	Equipo médico	12064097	0000164798	1541	M.H. ORTOPEDIA	JUSTAVO A. MADR	35A30003	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	15	103,013	1,545,168.68
53101	Equipo médico	12064098	0000165613	1541	M.H.G.R. 25	IZTAPALAPA	35200001	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	12064099	0000165614	1541	M. UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR	CUAUHTEMOC	36010001	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	0000164583	1541	M.H.G.R. N. 1 GABRIEL MANCERA	BENITO JUAREZ	37010002	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	0000164650	1541	M. PEDIATRIA S-A	CUAUHTEMOC	37050001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	208,025.29
53101	Equipo médico	12064102	0000165393	1541	M.H. ONCOLOGIA-4	CUAUHTEMOC	37050002	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	0000164654	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	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	12064104	0000164851	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	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	0000164852	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	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	0000164759	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	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	12064107	0000164347	1541	M.H. CARDIOLOGIA S-A	DOCTORES	37B50005	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	37B50005	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	0000165804	1541	M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.	CUAUHTEMOC	37B50007	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	208,025.29
53101	Equipo médico	12064110	0000165394	1541	M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.	CUAUHTEMOC	37B50007	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	12064111	0000164585	1541	M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.	CUAUHTEMOC	37B50007	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	12064112	0000165175	1541	M. UNIF Y UMAA-161	ACION ALVARO OB	37B50011	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	12064113	0000165615	1541	M.H.G.Z. VILLA COAPA 32	COYOACAN-CVC	38A50003	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	12064114	0000164340	1541	M. UNIF Y UMAA 31	IZTAPALAPA	38530007	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103,013	103,012.65
TOTAL:														417	10,919,340	42,966,273.13						

*ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS*

SIN TEXTO

616, 618, 619, 620, 621, 626, 632, 633, 634, 635, 636

1 Carta
SIM
961
Part.

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

46

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

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: 108
Monto original con IVA: 56,376,000.00

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

Atentamente,
El Titular

Lic. Edgar Peña Chávez





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

Ciudad de México, a 11 de mayo de 2016

Oficio de solicitud del área requirente: 095384612930/0384

La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencias compensadas por un monto de \$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 Fariás.- 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 Rocio 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 Tello García.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Querétaro /1

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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 requiriente: 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. 099DO16B3010/6BA2/BMI/ 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. EVELLA 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

MZ

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

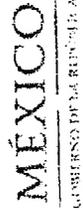
EPC/APOR/ORL

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**



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 COG	Nombre de clave COG	ID de Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Múltiplex Presupuesto del Destino del Bim.		SAI		PREI	URG	URG Ubicación	UI	Cambio de Costo	Periodo Pptel	No. de bienes	Monto autorizado					
						Municipio / Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo									GPO-GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo
53101	Equipo médico	12063429	0000164463	1391	H.G.Z. N° 30 Y TEATRO	MEXICALI B.C.	02010001	020101	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	4	522,000	2,088,000.00
53101	Equipo médico	12063430	0000165267	1391	HGZ CON UMF 1	CAMPECHE, CAMP	04010001	040201	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063431	0000164842	1391	HGZ CON UMF 4	DEL CARMEN, CA	04010001	040202	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063432	0000165268	1391	CONJ SALTILLO / HGZ Y CSS	SALTILLO	05030001	050101	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063433	0000164843	1391	CONJUNTO SALTILLO/HGZ 2	SALTILLO	05030008	050201	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063434	0000165498	1391	HGZMF N° 16	TORREON	05090001	050202	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063435	0000164454	1391	HGZMF N° 18	TORREON	05090010	050203	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063436	0000165918	1391	CONJUNTO MONCLOVA/HGZ N7	MONCLOVA, COAH	05170001	050204	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063437	0000165979	1391	HGZSUB CON MF N24	SABINAS, COAH.	05210003	050205	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063438	0000164455	1391	H.G.Z. SINIESTRADO	MANZANILLO	06030003	060101	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	3	522,000	1,566,000.00
53101	Equipo médico	12063439	0000164653	1391	H.G.Z. C.M.F. N° 11	DELICIAS CHIH.	08050001	080202	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063440	0000165714	1391	M.H.G.Z.M.F. 3	SALAMANCA, GTO	11440002	110202	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063441	0000165288	1391	M.H.GRAL ZONA NUM 89	GUADALAJARA, JAL	14480001	140104	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063442	0000164884	1391	M.H.GRAL ZONA NUM 9	CD GUZMAN, JAL	14220002	140204	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063443	0000164665	1391	M.H.GRAL ZONA NUM 9	CD. GUZMAN, JAL	14220002	140204	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	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	290000	099001	290000	2016M08	5	522,000	2,610,000.00
53101	Equipo médico	12063445	0000165499	1391	M.H.G.R. 196	ECATEPEC	16540005	160302	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	3	522,000	1,566,000.00
53101	Equipo médico	12063446	0000164456	1391	M.H.GRAL REGIONAL 220	TOLUCA MEX	16010005	160301	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	3	522,000	1,566,000.00
53101	Equipo médico	12063447	0000165271	1391	M.H.GRAL REGIONAL 220	TOLUCA MEX	16010005	160301	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	3	522,000	1,566,000.00
53101	Equipo médico	12063448	0000164666	1391	M.H.TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	NAUCALPAN	16050002	161401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	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	290000	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	290000	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063451	0000164667	1391	M.H.TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	NAUCALPAN	16050002	161401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063452	0000165038	1391	M.H.TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	NAUCALPAN	16050002	161401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	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	290000	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063454	0000164457	1391	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 8	LURUPAN, MCH.	17090002	170101	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	290000	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00

DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature

ANEXOS

Clave de carrera 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

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

OLI No.: 268/246



Clave COG	Nombre de clave COG	ID de Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Millonum Presupuesto del Distrito del Bien			SAI			PREI Millonum Control de Compromisos	cifras en pesos									
						Municipio /Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo	GRU-GEN	ESP		DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URG	UI	Centro de Costo	Periodo Prial	No. de bienes	Monto autorizado con IVA
53101	Equipo médico	12063465	0000165711	1391	M.H.GRAL. SUBZONA - PATZUNIGAN, AMCH	17070002	170401	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. SUBZONA - TEPIC, NAY.	19010006	190101	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	12063467	0000164449	1391	M.H.TO. NO. 21	20010001	201401	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	12063468	0000164662	1391	M.H.TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	22010039	221401	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	12063469	0000165918	1391	M.HOSP. GRAL. R. Y ULM.A. 1	23010001	230601	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	12063470	0000165917	1391	M.HOSP. GRAL. R. Y ULM.A. 1	23010001	230601	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	12063481	0000164466	1391	M.H.GRAL. ZONA NUM. 50	25010027	250101	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	12063483	0000165497	1391	M.H.GRAL. ZONA -M.F. NUM. 1	25010010	250202	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	12063484	0000165648	1391	M.H.GRAL. ZONA -M.F. NUM. 3	26110002	260401	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	12063465	0000164394	1391	M.H.GRAL. SUBZONA -M.F. NUM. 20	26350001	260402	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	12063466	0000165207	1391	M.H.HOSPITAL GENERAL REGIONAL	27050010	270501	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	12063467	0000165850	1391	M.H.HOSPITAL GENERAL REGIONAL	27010003	271601	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	12063468	0000165432	1391	M.H.G.S.M.F. 8	30010001	300401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063469	0000164788	1391	M.H.GRAL. SUBZONA -M.F. NUM. 46	33210001	330403	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063470	0000185656	1391	M.H.G.R. 12	33010009	330901	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063471	0000164601	1391	M.H.GR. NO. 1 UJMAE ESPE. CTRO. MED.	33010001	331901	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063472	0000166983	1391	M.H.G.Z.M.F. 2	34090002	340101	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	12063473	0000164988	1391	M.H.G.Z.M.F. 1	34010001	340102	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	12063474	0000165657	1391	M.H. ORTOFEDIA	35430003	352101	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	12063475	0000164999	1391	M.H.G.Z. VENADOS 1. A	36530003	360103	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	522,000	2,610,000.00
TOTAL:													108	24,534,000	58,376,000.00							

ANULOS DE CONTRATOS
COPIA
NO VALIDA

SIN TEXTO



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

16B10621

ANEXO 2

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Y/M

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 13 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

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:	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 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 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:	00000000016398	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:

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

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,



Handwritten signature or initials.

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:	00000000016398	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:	C.V.	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 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 Gastó 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
Referencia Manual de operaciones SL Pág. 9-12 y 9-13
- 2.8.1 Frecuencia cardíaca actual y referencia gráfica.
- 2.8.2 Frecuencia respiratoria actual y referencia gráfica.



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

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

2.8.4 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.

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).



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

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 5 de 11

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 interconstuido 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 limites superior e inferior de los siguientes parámetros:

2.13.1 Saturación de oxígeno.

2.13.2 Frecuencia cardiaca.

2.13.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica).

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

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:	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 7 de 11

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

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		SPACELABS HEALTHCARE	
LICITANTE:	C.V.	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 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 M.
DIVISION DE CONTRATOS 2

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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).

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 9 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 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



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

- 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.		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

- 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



ANEXO 1
DIVISION DE CONTRATOS
M.
2

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.		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.

Hoja 11 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Atentamente
Yeseline Bautista Pardo

Ing. Yeseline Bautista Pardo
Representante Legal

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

R/M



SIN TEXTO

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

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 1 DE 6			

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

<p>1. Definición:</p> <p>1.1 Equipo controlado por microprocesador, de soporte de vida para apoyo ventilatorio en pacientes adultos y pediátricos que tienen comprometida la función respiratoria.</p> <p>2. Descripción:</p> <p>2.1 Ventilador adulto-pediátrico.</p> <p>2.2 Pantalla:</p> <p>2.2.1 Tipo LCD, LCD-TFT o TFT o LED.</p> <p>2.2.2 A color.</p> <p>2.2.3 Tamaño mínimo de 10" (25 cm) o mayor.</p> <p>2.2.4 Configurable por el usuario.</p> <p>2.3 Controles y ajustes de:</p> <p>2.3.1 Volumen corriente (ml).</p> <p>2.3.1.1 Límite inferior: 50 o menor.</p> <p>2.3.1.2 Límite superior: 2000 o mayor.</p> <p>2.3.2 Flujo inspiratorio o flujo adaptativo (l/min).</p> <p>2.3.2.1 Límite inferior: 10 o menor.</p> <p>2.3.2.2 Límite superior: 140 o mayor.</p> <p>2.3.3 Presión inspiratoria (cmH2O).</p> <p>2.3.3.1 Límite inferior: 5 o menor.</p> <p>2.3.3.2 Límite superior: 60 o mayor.</p> <p>2.3.4 Frecuencia respiratoria (rpm).</p> <p>2.3.4.1 Límite inferior: 1 o menor.</p> <p>2.3.4.2 Límite superior: 80 o mayor.</p> <p>2.3.5 Tiempo inspiratorio (s).</p> <p>2.3.5.1 Límite inferior: 0.3 o menor.</p> <p>2.3.5.2 Límite superior: 5 o mayor.</p> <p>2.3.6 Con meseta inspiratoria, de Plateau o pausa inspiratoria.</p> <p>2.3.7 Con pausa espiratoria de 0 a 2 s o mayor.</p> <p>2.3.8 FiO2 (%):</p> <p>2.3.8.1 Límite inferior: 21.</p> <p>2.3.8.2 Límite superior: 100.</p> <p>2.3.9 Con respiración manual.</p> <p>2.3.10 PEEP/CPAP (cmH2O):</p> <p>2.3.10.1 Límite inferior: 1 o menor.</p> <p>2.3.10.2 Límite superior: 35 o mayor.</p> <p>2.3.11 Presión Soporte (PSV). Presión asistida o ASB (cmH2O):</p> <p>2.3.11.1 Límite inferior: 0.</p> <p>2.3.11.2 Límite superior: 50 o mayor.</p>

<p>1. Definición:</p> <p>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.</p> <p>2. Descripción:</p> <p>2.1 Ventilador adulto-pediátrico. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.</p> <p>2.2 Pantalla: REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.</p> <p>2.2.1 Tipo LCD, sensible al tacto. REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.</p> <p>2.2.2 A color. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.</p> <p>2.2.3 Tamaño de 10.4". REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.</p> <p>2.2.4 Configurable por el usuario. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.</p> <p>2.3 Controles y ajustes de: REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.1 Volumen corriente (ml). REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.1.1 Límite inferior: 50. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.1.2 Límite superior: 2000. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.2 Flujo inspiratorio (l/min). REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 60.</p> <p>2.3.2.1 Límite inferior: 10. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.2.2 Límite superior: 140. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.3 Presión inspiratoria (cmH2O). REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.3.1 Límite inferior: 1. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.3.2 Límite superior: 100. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.4 Frecuencia respiratoria (rpm). REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>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 INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.4.2 Límite superior: 80. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.5 Tiempo inspiratorio (s). REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.5.1 Límite inferior: 0.3. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.5.2 Límite superior: 10. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.6 Con meseta inspiratoria, de Plateau REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 77 y pausa inspiratoria. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG xxi.</p> <p>2.3.7 Con pausa espiratoria REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG xxi de 0 a 6 s. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.8 FiO2 (%): REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.8.1 Límite inferior: 21. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.8.2 Límite superior: 100. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.9 Con respiración manual. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.10 PEEP/CPAP (cmH2O): REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.10.1 Límite inferior: 0. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.10.2 Límite superior: 35. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.11 Presión Soporte (PSV). Presión asistida (cmH2O): REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>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 INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p> <p>2.3.11.2 Límite superior: 60. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.</p>





Servicios de
Ingeniería en
Medicina S.A. de C.V.
R.F.C. SIM881017191⁰

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

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.



Calzada de Tlalpan No. 479, Col. Azañeros, 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



GRUPO SIM

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI: <u>531.941.0972.03</u> SAI: <u>01</u>	FECHA IMP: <u>19/01/2016</u>
CLAVE PREI: <u>0000000000121</u> PREI: <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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 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_{Total}.
- 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 DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO: PARTIDA 46, PUNTO 2.7.6**

- 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 INGENIERIA 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 INGENIERIA 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**





Servicios de
Ingeniería en
Medicina S.A. de C.V.
R.F.C. SIM881017191⁰

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 DESCRIPCIÓN 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 DESCRIPCIÓN 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 DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 3.11**

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 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 Itaipan No. 479, Col. Azules, CP. 03400, México, Distrito Federal
Teléfonos: O1 (55) 4196 5550 y O. 800 300 4746
E-mail: clientes@gru.sim.com

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

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 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	

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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.

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.**



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





Servicios de
Ingeniería en
Medicina S.A. de C.V.
R.F.C. SIM881017I91°

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

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: CATALOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u>
CANTIDAD: <u>108</u>	FABRICANTE: <u>CAREFUSION</u>
HOJA 6 DE 6	

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ATENTAMENTE

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

DIVISION DE CONTRATOS



GRUPO SIM



Calzada de Tlalpan No. 479, Col. Alamos, CP. 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

Handwritten initials



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

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

No.	Año	Capacidad del Licitante				Experiencia y Especialidad				Cumplimiento de Contratos	(11) Partidas que se amparan
		Capacidad de Personal	(a) Personal Adicional	(b) Participación en los contratos	(c) Pruebas y Prácticas de Especialidad	(d) Experiencia	(e) No de Contratos en Pedido	(f) Año del Contrato	(g) Descripción del equipo suministrado en el contrato o los pedidos		
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	Moniotr 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 Volumétrico Neonatal	Fact. 078 y Acta de Instalación	45



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Calzada de Tlalpan No. 479 Col. Álamos, CP. 03400, México, Distrito Federal
Teléfonos: 01 (55) 4196 5550 Y 01 800 300 4796
E-mail: clientes@gruposim.com

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



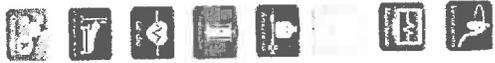


Servicios de Ingeniería en Medicina S.A. de C.V.

									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 - Pediátrico - 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

Callezada de Talpan No. 479, Col. Anonas, C.P. 02400, México, Distrito Federal
Teléfonos 01 (55) 4196 5850 y 01 800 300 4146
Email: diana@siqmed.com

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



[Handwritten signature]
DIVISION DE CONTRATOS



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

22	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	HNM/CONT/RM/209/2011	2011	Ventilador Volumetrico Neonatal Pediatrico	Fact. 078 y Acta de Instalacion	51
23	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	51
24	2015	Curriculum	No aplica	No aplica	No aplica	48 meses	Pedido 504041	2013	Ventilador Fijo Adulto - Pediatrico - 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 Pediatrico	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.

Callezada de Tlalpan No. 479 Col. Alamos, C.P. 03400, Mexico, Distrito Federal
Teléfonos: 01 (55) 4106 5550 y 01 (55) 500 4746
E-mail: clientes@grupoinform.com

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



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS
MS

SIN TEXTO



Colzada de Tlalpan No. 479, Col. Álamos, CP. 03400, México, Distrito Federal
 Teléfono: 01 (55) 496 6550 y 01 800 300 4246
 e-mail: compras@gruposim.com

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA
 www.gruposim.com

PROCEDIMIENTO		LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPITULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES		FECHA	25 de julio de 2016
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE:		SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.			
DOMICILIO:		CALZADA DE TLALPAN 479 COL. ALAMOS DELEGACION BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, 03400			
R.F.C.:		SIM66101791			
TELÉFONO:		(55) 41966550			
CORREO ELECTRÓNICO:		yvesline.bautista@gruposim.com			

Partida	PREI	SAI	DESCRIPCIÓN	Fuente de Abastecimiento ofertada	Cantidad ofertada	PIR S/IVA	Porcentaje de Descuento (Deberá coincidir con el de Comparate)	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	300	88,804.01	23.97%	12,610.17	76,193.84	23,010,539.86
46	12193	531.941.0972.03.01	VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO.	79%_Primera Fuente	325	450,000.00	13.25%	132,975.00	317,025.00	26,947,125.00

49,957,664.86

325

ALAMOS
 DIVISION DE CONTRATACION



Handwritten signatures and initials: Y. B., P. A., and a large signature.





Calzada de Tolepe, No. 179, San José, C.R. 10100, Móvil: 8830-4745
 Tel: (506) 4105 8800 y 01 800 300 4745
 E-mail: oficinas@gruposin.com

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

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

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

Yeseline Bautista Pardo

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

DIVISION DE CONTRATOS



2/3

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



	<p>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</p>	<p>Contrato Numero 16BI0621</p>
---	--	--

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
M.F.

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 06 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TENDTO



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	Cantidad (Unidades)	Unidad (kg)	TOTAL (E.F.F.G.)	Cantidad (Unidades)	Porcentaje (%)	Cantidad (Unidades)	Cantidad (Unidades)
1	11694 531.156.0069.03.01 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS.				6			
2	11709 531.160.0026.03.01 UNIDAD DE FOTOFUORANGIOGRAFÍA.				2			
3	11713 531.168.0069.02.01 Electrocardiógrafo multicanal con Interpretación.	1		1	228	79%	181	78
4	11759 531.291.0028.01.01 UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MÓDULO INTEGRADO (CON COMPRESORA)				277	73%	202	87
5	11780 531.324.0201.03.01 ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.				9			
6	11782 531.325.0069.01.01 UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFÍA OFTALMOLÓGICA.				2			
7	11788 531.327.0257.01.01 SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FISIOLÓGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO.				12			
8	11790 531.328.0116.02.01 UNIDAD DE ELECTROCRUGÍA (GINECOLÓGICA).				42	171%	72	17
9	11813 531.341.0481.05.01 UNIDAD RADIOLÓGICA DIGITAL CON TELEMANDO.				8			
10	11814 531.341.0499.01.01 UNIDAD RADIOLÓGICA DE 500 MA CON CUBIERTA DESPLAZABLE (EQUIPO DIGITAL).				45	79%	33	13
11	11823 531.341.2479.03.01 UNIDAD RADIOLÓGICA PORTÁTIL.				9	256%	23	6
12	11830 531.341.2552.01.01 RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA, TIPO ARCO EN C.				1			
13	11838 531.350.0026.01.01 LASER QUIRÚRGICO NEODYMIUM-YAG.				9			
14	11851 531.361.0171.01.01 ESPIRÓMETRO COMPUTARIZADO CON NEUMOTACOGRAFO.				5			
15	11902 531.430.0061.01.01 FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SÓLIDO.				1			
16	11928 531.497.0053.02.01 Incubadora de traslado.	6		6	12			
17	11943 531.562.1010.04.01 Lámpara quirúrgica doble.	1		1	82			
18	11947 531.562.1457.01.01 LÁMPARA DE EXAMINACIÓN CON FUENTE DE LUZ LED	5		5	546	49%	107	44
19	12036 531.616.5108.01.01 MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL ELECTROHIDRÁULICA (PARA GINECOLOGÍA).				14			
20	12037 531.616.5116.01.01 MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA NEUROCRUGÍA Y LAMINECTOMÍA).				11			
21	12037 531.616.5116.01.01 MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA).				5			

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature or initials.



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

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

Ponida	Item	SN	Descripción	Quantitativo Quedados	Quantitativo Total	UNAFEGO No.4 (UCN)	TOTAL EAO 2016 (EFAO)	Reposición	Cantidad Total	7.5b Fondo	7.5c Fondo	7.5d Fondo	7.5e Fondo	7.5f Fondo	7.5g Fondo
22	12050	531.626.0024.02.01	MICROSCOPIO PARA NEUROCIRUGIA.					3	3						
23	12056	531.626.0123.02.01	MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD.					2	2						
24	12074	531.670.0060.01.01	UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA.					7	7						
25	12176	531.925.0022.01.01	ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES.					6	6						
26	12229	533.159.0132.01.01	CAMPANA DE FLUIDO LAMINAR VERTICAL.					12	12						
27	12293	533.622.0057.02.01	MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO BASICO.					2	2						
28	16313	531.053.0356.05.01	UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD ADULTO CON VIDEOENDOSCOPIO					14	14						
29	16342	531.316.0094.03.01	VIDEENDOSCOPIO ADULTO CON TORRE.					10	10						
30	16361	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, CINCO CAMAS.					3	3						
31	16398	531.619.0403.02.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, CINCO CAMAS. Monitor de signos vitales	12			18	417	435	69%				302	133
32	16417	531.924.0031.03.01	ULTRASONOGRAFO INTERMEDIO.					9	9						
33	16418	531.924.0031.03.01	ULTRASONOGRAFO AVANZADO.					15	15						
34	16434	531.791.0031.02.01	RESONANCIA MAGNETICA INTERMEDIA, UNIDAD DE IMAGEN POR.					2	2						
35	16452	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, DOCE CAMAS DE TRAMA.					1	1						
36	17033	531.254.0049.04.01	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MULTICORTES DE HASTA 20 CORTES, UNI.					5	5						
37	17408	531.053.0364.00.01	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA.					3	13					16	
38	17409	531.053.0372.00.01	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA.	5			5	74	79						
39	18655	531.941.1012.01.01	VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICA/NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL					4	4						
40	18802	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, CATORCE CAMAS DE TRAMA.					1	1						
41	18870	531.191.0417.00.01	CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR.					26	26						
42	11787	531.327.0232.01.01	SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.					7	7						



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 (C)	SEI	Descripción	Subvención Quilómetros	Quilómetros Fotografía	UMAE (COP)	TOTAL COP 2011 (E=1G)	REPOSICIÓN	Contabil TOTAL	83% Ingreso	21% Ingreso	Contabil Ingresos 2011	Contabil Ingresos 2012
43	531.333.0317.01.01	ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS (MULTIMODALES))					7	7				
44	531.497.2083.02.01	INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO.					93	93	85%	35%	60	33
45	531.941.0048.01.01	Ventilador neonatal para cuidados intensivos			6	6	19	25				
46	531.941.0972.03.01	VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO.					108	108	79%	21%	85	23
47	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS.					4	4				
48	531.252.0033.02.01	CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (SIN FOTOTERAPIA)	5			5	66	71	82%	18%	58	13
49	531.252.0033.02.01	CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (CON FOTOTERAPIA)					69	69	78%	22%	54	15
50	531.619.0403.02.01	MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA TERAPIA INTENSIVA.					14	14				
51	531.941.0980.03.01	VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO- NEONATAL	1			1	61	62				
			23	23		52	2,401	2,453			1,568	633

43

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



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

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS
 E.H

REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO

Partida	Descripción	CAD	Equipo	Función	Instalación	Costo	Vigencia	Volumen	Desgaste	Requisitos	Nivel de complejidad	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos	Requisitos
19	12036	531.616.5108.01.01	MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL (PARA ELECTROHIDRÁULICA (PARA GINECOLOGÍA).	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	No Req.	1384 Meses, para cirugía	90					
20	12037	531.616.5116.01.01	MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA NEUROCIRUGÍA Y LAMINECTOMÍA).	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	No Req.	1384 Meses, para cirugía	90					
21	12037	531.616.5116.01.01	MESA QUIRÚRGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA).	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	No Req.	1384 Meses, para cirugía	90					
22	12050	531.626.0024.02.01	MACROSCOPIO PARA NEUROCIRUGÍA.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	No Req.	1410 Microscopios	90					
23	12056	531.626.0123.02.01	MACROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGÍA DE ALTA ESPECIALIDAD.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	No Req.	2173 Unidades de tratamiento para odonkariología (sin equipar)	90					
24	12074	531.670.0060.01.01	UNIDAD OTORRINOLARINGOLÓGICA.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	SI req.		90					
25	12176	531.925.0022.01.01	ELECTROENCEFALÓGRAFO DE 32 CANALES.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	SI Req.	SI req.	426 Campanas de aislamiento, con flujo de aire laminar	90					
26	12229	533.159.0192.01.01	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	Fundamental	No Req.	No Req.	1410 Microscopios	90					
27	12293	533.622.0057.02.01	MICROSCOPIO QUIRÚRGICO OFTALMOLÓGICO BÁSICO.	SI Req.	No 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.	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.	No Req.	Avanzado	SI Req.	SI req.		90					
30	16361	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, CINCO CAMAS.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No 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.	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.	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.	No Req.	Avanzado	SI Req.	SI req.		90					
34	16434	531.791.0031.02.01	RESONANCIA MAGNÉTICA INTERMEDIA UNIDAD DE IMAGEN POR.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	SI Req.	SI req.		90					



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

REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO

Partida	FBI	SGI	Artículo	Operar	Indiferente	Cares	Mover	Utilizar	Capacitación	Requisito	Capacitación	Requisito							
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.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	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.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	SI Req.	90

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

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS



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

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

121061

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Barra	Delegación	Unidad Médica	Domicilio	Administrador	Cargo	PREI	SMI	Descripción	Cantidad	Abastecimiento
18	TLAXCALA	UMF 35 NANCAMILPA, TLAX	Avenida Benito Juárez No. 1, Barrio Obregón C.P. 90280 Ciudad De Nancamilpa, Municipio de Nancamilpa De Mariano Arista, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	11947	531.562.1457.01.01	Lámpara de examinación con fuente de luz led	2	•
18	TLAXCALA	UMF 37 CALPULALPAN, TLAX	Avenida Porfirio Bonilla y Hidalgo No. 5/N, Colonia Calpulalpan Centro C.P. 90200 Calpulalpan, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	11947	531.562.1457.01.01	Lámpara de examinación con fuente de luz led	2	•
18	TLAXCALA	UMF 37 CALPULALPAN, TLAX	Avenida Porfirio Bonilla y Hidalgo No. 5/N, Colonia Calpulalpan Centro C.P. 90200 Calpulalpan, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	11947	531.562.1457.01.01	Lámpara de examinación con fuente de luz led	1	•
18	TLAXCALA	UMF51, SHILUIS TEOLOCHOLCO, TLAX	Calle José María Morelos No. 5/N, Barrio Tercera C.P. 90850 Teolocholco, Municipio de Teolocholco, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	11947	531.562.1457.01.01	Lámpara de examinación con fuente de luz led	2	•
18	TLAXCALA	UMF51, SHILUIS TEOLOCHOLCO, TLAX	Calle José María Morelos No. 5/N, Barrio Tercera C.P. 90850 Teolocholco, Municipio de Teolocholco, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	11947	531.562.1457.01.01	Lámpara de examinación con fuente de luz led	1	•
19	TLAXCALA	HGZ MF 2 APIZACO, TLAX	Calle Centenario y Venustiano Carranza No. 5/N, Unidad INFONAVIT CTM C.P. 90350 Ciudad De Apizaco, Municipio de Apizaco, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	12036	531.616.5108.01.01	Mesa quirúrgica universal electrohidráulica (para ginecología).	1	•
19	TLAXCALA	HGZ MF8 TLAXCALA, TLAX	Boulevard Guillermo Valle No. 115, Colonia Tlaxcala Centro C.P. 90000 Tlaxcala De Xicohténcatl, Municipio de Tlaxcala, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	12036	531.616.5108.01.01	Mesa quirúrgica universal electrohidráulica (para ginecología).	1	•
37	TLAXCALA	HGZ MF 2 APIZACO, TLAX	Calle Centenario y Venustiano Carranza No. 5/N, Unidad INFONAVIT CTM C.P. 90350 Ciudad De Apizaco, Municipio de Apizaco, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	16398	531.619.0403.02.01	Monitor de signos vitales	1	•
36	TLAXCALA	HGZ 1 TLAXCALA, TLAX	Avenida Universidad No. 5/N, Colonia Xicohténcatl C.P. 90062 Tlaxcala De Xicohténcatl, Municipio de Tlaxcala, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	17033	531.254.0049.04.01	Tomografía computarizada multicortes de hasta 20 cortes, uni	1	•
37	TLAXCALA	HGZ MF8 TLAXCALA, TLAX	Boulevard Guillermo Valle No. 115, Colonia Tlaxcala Centro C.P. 90000 Tlaxcala De Xicohténcatl, Municipio de Tlaxcala, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	17408	531.053.0364.00.01	Unidad de anestesia básica.	1	•
42	TLAXCALA	HGZ 1 TLAXCALA, TLAX	Avenida Universidad No. 5/N, Colonia Xicohténcatl C.P. 90062 Tlaxcala De Xicohténcatl, Municipio de Tlaxcala, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	11787	531.327.0232.01.01	Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio.	1	•
46	TLAXCALA	HGZ MF8 TLAXCALA, TLAX	Boulevard Guillermo Valle No. 115, Colonia Tlaxcala Centro C.P. 90000 Tlaxcala De Xicohténcatl, Municipio de Tlaxcala, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	12293	531.941.0972.03.01	Ventilador adulto-pediatrico.	1	•
48	TLAXCALA	HGZ 1 Tlaxcala	Avenida Universidad No. 5/N, Colonia Xicohténcatl C.P. 90062 Tlaxcala De Xicohténcatl, Municipio de Tlaxcala, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	16377	531.252.0033.02.01	Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (sin fototerapia)	2	•
48	TLAXCALA	HGZ MF 2 Apizaco	Calle Centenario y Venustiano Carranza No. 5/N, Unidad INFONAVIT CTM C.P. 90350 Ciudad De Apizaco, Municipio de Apizaco, Tlaxcala	Ing. Carlos Joel Barrera Velázquez	Ingeniero Biomédico Delegacional	16577	531.252.0033.02.01	Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (sin fototerapia)	2	•

SIN TEXTO