

**CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTÍCULO
(ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)**

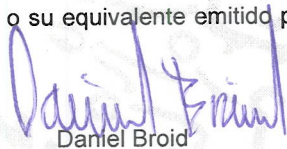
LICITACION	CANTIDAD
PARTIDA	F. ACTUALIZACION: 11/12/2014
CLAVE SAI 533.746.0108.01.01	H. ACTUALIZACION 14:11:21
CLAVE PREI 000000000012305	F. IMPRESION 11/12/2014
NOMBRE GENERICO	HORA: 14:11:00
PROCESADOR AUTOMATICO DE TEJIDOS	

LICITANTE	
MARCA	
MODELO	
CATALOGO	
HOJA 1 DE 2	

ESPECIFICACIONES

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL
LICITANTE**

- 1 Definición
 - 1.1 Sistema eléctrico que permite incluir tejidos en parafina, a través de un tratamiento completo
- 2 Descripción
 - 2.1 Capacidad 110 casetes o cápsulas
 - 2.2 Carrusel con doce estaciones de operación.
 - 2.3 Canastillas de tamaños diferentes: una de 60 y otra de 120 casetes
 - 2.4 Diez contenedores de melamina o acero inoxidable resistentes a solventes
 - 2.5 Dos baños de parafina con posibilidad de aplicar un tercero.
 - 2.6 Programable de un minuto a 24 horas por cada estación.
 - 2.7 Retraso programable mínimo de 72 horas.
 - 2.8 Capacidad de cuatro programas independientes.
 - 2.9 Sistema sellado herméticamente que evite el escape de humo o vapor.
- 3 Consumibles
 - 3.1 Canastillas para caspulas de inclusión (2 piezas)
 - 3.2 Casetes 2000 piezas.
 - 3.3 Recipientes adicionales para soluciones (3 piezas).
 - 3.4 Baño de parafina adicional (1 pieza)
- 4 Instalación
 - 4.1 Corriente eléctrica 120V/60 Hz
- 5 Mantenimiento
 - 5.1 Programa calendarizado o calendario de mantenimiento preventivo, que incluya la descripción de las actividades a efectuar.
- 6 Normas y estándares. (Documentos vigentes)
 - 6.1 Registro Sanitario.
 - 6.2 Certificado de Calidad ISO 9001-2000 o ISO 9001-2008 o Certificado de Calidad ISO 13485 o TÜV.
 - 6.3 Certificado FDA. o CE o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.


Daniel Broid

Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica.

Ing. Miguel Ángel Rojas González
Jefe de la División de Equipamiento
Médico


Dr. José Luis Estrada Aguilar
Jefe de la División Institucional de
Cuadros Básicos de Insumos para la Salud

RPI/FNA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO
POR EL LICITANTE