Oaxaca de Juárez, Oax., a 22 de julio del 2026
Oficio No. 218001150100/DABCS/649/2026
ASUNTO: SOLICITUD DE INFORMACIÓN/COTIZACIÓN

FOCON-04
INVMER-120-2026

C.C. Proveedores:
Organismos Privados
Presentes.

Cuyo objeto social y actividad preponderante es:

ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y ENDOPRÓTESIS EJERCICIO 2026.

El Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Oaxaca del Instituto Mexicano del Seguro Social a través de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, con fundamento en el Artículo 5 fracción VII de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se le invita a participar en la presente **INVESTIGACIÓN DE MERCADO**, con el objetivo de obtener información respecto de:

a) Determinar la existencia de oferta de los servicios que se requieren contratar en la cantidad, calidad y oportunidad requerida por este Instituto.
b) Determinar proveeduría suficiente que preste los servicios
c) Determinar el precio estimado de las partidas requeridas
d) Determinar si existen servicios alternativos o sustitutos técnicamente razonables, o bien,
e) Determinar el carácter del procedimiento de contratación a efectuar.
f) Demás condiciones que imperan en el mercado.
g) Capacidad de cumplimiento de los requisitos de participación de la presente investigación.

La presente investigación de mercado se requiere para **ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y ENDOPRÓTESIS EJERCICIO 2026,** en el que se describen las partidas con las características técnicas emitidas por el Departamento de Conservación y Servicios Generales.

De lo anterior, se solicita remitir toda la documentación solicitada, se exhorta a los interesados que deberán enviar cada uno de los requisitos solicitados en la presente solicitud de cotización,

ya que esta área contratante determinará el tipo de procedimiento y la estrategia de contratación respectiva.

Al respecto se hace una atenta invitación a ratificar los servicios ofertados, enviando inicialmente su información al siguiente correo electrónico: Jefe de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, juan.torresb@imss.gob.mx; jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, ernesto.hooper@imss.gob.mx, juan.torresb@imss.gob.mx y maria.maciasd@imss.gob.mx; deberá solicitar la confirmación de recepción de su información a los correos antes citados vía correo electrónico o en los números de teléfono 01951 51715-15 y 01951 51703-99.

El plazo máximo para recibir la información requerida será al 29 de julio del 2026, hasta las 15:00 horas.

Nota: únicamente deberá remitir los anexos **Anexo 2** (Propuesta económica), **Anexo 3** Acreditación) y **Anexo 4** (cuestionarios) la documental de carácter técnico-legal será solicitada en el procedimiento de contratación elija llevar a cabo este Instituto

Sin otro particular, se agradece su participación, siendo el único objetivo asegurar las mejores condiciones de contratación para esta Institución.

ATENTAMENTE

_____

LAE SANDRA ISELA BARZALOBRE ARAGON
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE
ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Elaboró	Revisó	Vo Bo
MARIA DE LA LUZ MACIAS DE LA HUERTA SUPERVISOR DE PROYECTOS E2	**ING. JUAN ALBERTO TORRES BAUTISTA** JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	**LIC. ERNESTO ANTONIO HOOPER ARVIZU** JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

ANEXO 1
REQUERIMIENTO

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0029	25400029	1	**1**	**AGUJAS KIRSCHNER**	060	046	1263	15	01	AGUJAS PARA HUESO, TIPO KIRSCHNER, NO ROSCADO CON PUNTA DE TROCAR. DIAMETRO DE 1.0 MM A 2.5 MM Y LONGITUD DE 100.0 MM A 350.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	142	354
25401-0029	25400029	2	**1**	**ALAMBRES**	060	046	0315	13	01	ALAMBRE PARA OSTEOSINTESIS BLANDO, EN ROLLO DE 10 M. DIAMETRO DE 1.0 A 1.25 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	6	15
25401-0126	25400126	3	**1**	**CLAVOS STEINMANN**	060	210	7757	12	01	CLAVO PARA HUESO, DE PUNTA TRIANGULAR, NO ROSCADO, TIPO STEINMANN, EN ALEACION DE TITANIO O ACERO INOXIDABLE. DIAMETRO DE 3.5 MM A 5.0 MM. LONGITUD DE 250 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	68	168
25401-0237	25400237	4	**1**	**GRAPAS BLOUNT**	060	446	0295	12	01	GRAPA TIPO BLOUNT O DE PALMA, DE CROMO COBALTO O TITANIO O ACERO INOXIDABLE CON ESQUINAS REFORZADAS. ANCHO DE 9.5 MM A 22.2 MM Y LONGITUD DE 19 MM A 25 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	4	8
25401-0504	25400504	5	**2**	**CANULADOS CADERA (6.5)**	060	899	0479	13	01	TORNILLOS CANULADO PARA HUESO ESPONJOSO, DE 7.0 MM DE DIAMETRO, CON ROSCA DE 32 MM. LONGITUD DE 45.0 MM A 130.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	12	30
25401-0504	25400504	6	**2**	**CANULADOS PIE/ASTRÁGALO**	060	620	0095	01	01	TORNILLO CANULADO AUTORROSCANTE Y DE COMPRESION, DE 3.0 MM DE DIAMETRO, PARA CIRUGIA DE PIE. LONGITUD DE 10.0 MM A 34.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	6	15
25401-0584	25400584	7	**3**	**INJERTO ÓSEO 10 ML**	060	506	3643	00	01	XENOINJERTO OSEO COMPUESTO DE HIDROXIAPATITA POROSA Y COLAGENA TIPO I. TAMA¥O: 20 MM. ANCHO X 20 MM LARGO X 10 MM ALTURA, BLOQUE O CU¥A O MEDIDAS EQUIVALENTES: GRANULOS FRASCO CON 10 ML.	12	30

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0584	25400584	8	**3**	**INJERTO ÓSEO 20ML**	060	506	3650	00	01	XENOINJERTO OSEO COMPUESTO DE HIDROXIAPATITA POROSA Y COLAGENA TIPO I. TAMA¥O: 20 MM. ANCHO X 20 MM LARGO X 10 MM ALTURA, BLOQUE O CU¥A O MEDIDAS EQUIVALENTES: GRANULOS FRASCO CON 20 ML.	5	12
25401-0219	25400219	9	**4**	**ABRAZADERA ABIERTA FIJADORES EXTERNOS**	060	015	0239	13	01	SISTEMA DE FIJADORES EXTERNOS. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI. FIJADOR EXTERNO CON BARRAS DE FIBRA DE CARBONO O RADIOTRANSPARENTES. ABRAZADERAS O MECANISMOS DE FIJACION. SENCILLA ANGULO VARIABLE, ABIERTA AJUSTABLE.	30	74
25401-0219	25400219	10	**4**	**ABRAZADERA TUBO-TUBO FIJADORES EXTERNOS**	060	015	0296	13	01	SISTEMA DE FIJADORES EXTERNOS. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI. FIJADOR EXTERNO CON BARRAS DE FIBRA DE CARBONO O RADIOTRANSPARENTES. ABRAZADERAS O MECANISMOS DE FIJACION. TUBO - TUBO.	4	8
25401-0217	25400217	11	**4**	**BARRA FIJADORES EXTERNOS**	060	113	0446	14	01	BARRAS ROSCADAS O LISAS DE 7.0 MM A 9.0 MM DE DIAMETRO EXTERNO, DE FIBRA DE CARBONO O RADIOTRANSPARENTE LONGITUD DE 100.0 MM A 450 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	8	19
25401-0217	25400217	12	**4**	**MUÑECA FIJADORES EXTERNOS**	060	935	0137	13	01	VARILLAS DE CONEXION, CON DIAMETRO DE 4.0 MM A 5.0 MM. LONGITUD DE 60.0 MM A 200.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	11	27
25401-0217	25400217	13	**4**	**MUÑECA FIJADORES EXTERNOS**	060	015	0221	12	01	SISTEMA DE FIJADORES EXTERNOS. PARA MANO Y ANTEBRAZO. ABRAZADERA ABIERTA PARA VARILLA Y CLAVOS. CLAVO DE 2.5 MM A 5.0 MM.	16	38
25401-0126	25400126	14	**4**	**CLAVO TIPO SCHANZ**	060	899	1261	14	01	CLAVO TIPO SCHANZ PUNTA TRIANGULAR O ROMA DE 5.0 MM. A 5.5 MM. DE DIAMETRO, EN ALEACION DE TITANIO O ACERO INOXIDABLE. LONGITUD: DE 100.0 MM. A 200.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	48	120
25401-0503	25400503	15	**4**	**TORNILLOS TRONCOCONICOS**	060	425	3674	00	01	TORNILLOS AUTORROSCANTES DE ACERO INOXIDABLE TRONCOCONICOS DE 3.0 A 3.3 MM. DIAMETRO DE VASTAGO DE 4 MM Y LONGITUD DE ROSCA 20 Y 25 MM.	28	70
25401-0434	25400434	16	**5**	**RONDANAS O ARANDELAS**	060	798	0208	14	01	RONDANAS O ARANDELAS, METALICAS O NO METALICAS DE: 7.0 MM DE DIAMETRO, PARA TORNILLOS DE 4.0 MM RONDANA (ARANDELA) METALICA DE TRACCION.	10	23
25401-0434	25400434	17	**5**	**MACHUELO**	060	599	0027	12	01	MACHUELO CON ANCLAJE RAPIDO. DIAMETRO DE 2.0 MM A 6.5 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	5	12

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0080	25400080	18	**5**	**BROCAS 2.5 Y 3.5**	060	139	0032	13	01	BROCAS CILINDRICAS DE 1.1 MM A 3.5 MM DE DIAMETRO, LONGITUD DE 45.0 MM A 240.0 MM Y FILOS DE 30.0 MM A 165.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	7	17
25401-0381	25400381	19	**5**	**PLACA DE RECONSTRUCCIÓN ARQUEADA**	060	725	7151	13	01	PLACAS PARA RECONSTRUCCION ARQUEADA, PARA TORNILLOS DE 3.5 MM Y 4.5 MM DE DIAMETRO Y ORIFICIOS INTERMEDIOS ENTRE LOS ESPECIFICADOS. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 6 A 18. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0382	25400382	20	**5**	**PLACA DE RECONSTRUCCIÓN RECTA**	060	725	2061	13	01	PLACAS PARA RECONSTRUCCION, RECTAS MOLDEABLES, EN 3 PLANOS PARA TORNILLOS DE 3.5 MM Y 4.5 MM DE DIAMETRO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 5 A 22. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	18	44
25401-0408	25400408	21	**5**	**RADIO/CUBITO CON DCP RECTA**	060	725	1642	12	01	PLACAS RECTAS, CON ORIFICIOS DE COMPRESION DINAMICA PARA TORNILLOS DE 3.5 Y 4.0 MM DE DIAMETRO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 2 A 12. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	15	36
25401-0394	25400394	22	**5**	**RADIO PLACA EN T**	060	725	1873	13	01	PLACAS EN "T", ANGULO RECTO, PARA TORNILLOS DE 3.5 MM Y 4.0 MM DE DIAMETRO CON 3 ORIFICIOS EN LA CABEZA Y DE 3 A 6 ORIFICIOS EN EL VASTAGO. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0410	25400410	23	**5**	**TOBILLO PLACA TERCIO DE CAÑA**	060	725	1741	12	01	PLACAS RECTAS SEMITUBULAR DE 1/3 DE TUBO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 2 A 12. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	25	62
25401-0434	25400434	24	**5**	**RONDANAS O ARANDELAS**	060	798	0026	14	01	RONDANAS O ARANDELAS, METALICAS O NO METALICAS DE: 13.0 MM DE DIAMETRO, PARA TORNILLOS DE 6.5 MM (ARANDELA) METALICA DE TRACCION.	9	22
25401-0434	25400434	25	**5**	**MACHUELO**	060	599	0100	13	01	MACHUELO CANULADO. DIAMETRO: 3.5 MM 7.0 MM	7	17
25401-0080	25400080	26	**5**	**BROCAS PARA 3.5**	060	139	0032	13	01	BROCAS CILINDRICAS DE 1.1 MM A 3.5 MM DE DIAMETRO, LONGITUD DE 45.0 MM A 240.0 MM Y FILOS DE 30.0 MM A 165.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	7	16
25401-0080	25400080	27	**5**	**BROCAS 4.5**	060	139	1873	13	01	BROCAS CILINDRICAS DE 4.5 MM DE DIAMETRO, LONGITUD DE 130.0 A 180.0 MM Y FILO DE 115.0 A 165.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	3	7

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0408	25400408	28	**5**	**DCP ANCHA**	060	725	2723	12	01	PLACAS RECTAS ANCHAS, CON ORIFICIOS DE COMPRESION DINAMICA PARA TORNILLOS DE 4.5 MM Y 6.5 MM DE DIAMETRO Y ORIFICIOS INTERMEDIOS ENTRE LOS ESPECIFICADOS. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 6 A 16. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	2	5
25401-0409	25400409	29	**5**	**DCP ANGOSTA**	060	725	2988	12	01	PLACAS RECTAS ANGOSTAS CON ORIFICIOS DE COMPRESION DINAMICA PARA TORNILLOS DE 4.5 MM Y 6.5 MM DE DIAMETRO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 2 A 18. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	9	21
25401-0395	25400395	30	**5**	**PLACA EN T PARA TIBIA Y HUMERO**	060	725	1485	13	01	PLACAS EN "T", PARA TORNILLOS DE 4.5 MM Y 6.5 MM DE DIAMETRO. ORIFICIOS EN EL VASTAGO: DE 3 A 8. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0394	25400394	31	**5**	**TIBIA PLACA EN T ÁNGULO RECTO**	060	725	1873	13	01	PLACAS EN "T", ANGULO RECTO, PARA TORNILLOS DE 3.5 MM Y 4.0 MM DE DIAMETRO CON 3 ORIFICIOS EN LA CABEZA Y DE 3 A 6 ORIFICIOS EN EL VASTAGO. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	2	4
25401-0394	25400394	32	**5**	**TIBIA PLACA EN T ÁNGULO OBLICUO**	060	725	1923	13	01	PLACAS EN "T", ANGULO OBLICUO, PARA TORNILLOS DE 3.5 MM Y 4.5 MM DE DIAMETRO CON 3 ORIFICIOS EN LA CABEZA Y ORIFICIOS EN EL VASTAGO: DE 3 A 5. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	2	4
25401-0391	25400391	33	**5**	**PLACA SOSTÉN MESETA TIBIAL**	060	725	1543	12	01	PLACAS DE SOSTEN, EN "T" DOBLE ANGULACION PARA TORNILLOS DE 4.5 MM Y 6.5 MM DE DIAMETRO.ORIFICIOS EN EL VASTAGO: DE 4 A 6. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	2	4
25401-0407	25400407	34	**5**	**CÓNDILO FEMORAL CON PLACA DE SOSTÉN**	060	725	1428	15	01	PLACAS CONDILEA DE SOSTEN, CON ORIFICIOS DE COMPRESION DINAMICA. ADEMAS, COMPRENDE DIMENSIONES INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 7 A 21, DERECHA O IZQUIERDA. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	5	11
25401-0393	25400393	35	**5**	**TIBIA PLACA DE PALO DE GOLF/HOCKEY**	060	725	9934	00	01	PLACAS DE SOSTEN, LATERAL PARA TIBIA, PARA TORNILLOS DE 4.5 MM Y 6.5 MM DE DIAMETRO Y ORIFICIOS INTERMEDIOS ENTRE LOS ESPECIFICADOS. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 4 A 12, DERECHA O IZQUIERDA. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	5	12

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0396	25400396	36	**5**	**PLACA EN TRÉBOL**	060	725	1626	13	01	PLACAS EN TREBOL CON 6 ORIFICIOS EN LA CABEZA PARA TORNILLOS DE 4.0 MM DE DIAMETRO Y ORIFICIOS EN EL VASTAGO PARA TORNILLOS DE 3.5 MM DE DIAMETRO. ORIFICIOS EN EL VASTAGO: 3 Y 4.	1	2
25401-0396	25400396	37	**5**	**PLACA COBRA**	060	725	1360	00	00	PLACAS CON CABEZA EN FORMA DE COBRA Y CON ORIFICIOS DE COMPRESIÓN DINÁMICA. NÚMERO DE ORIFICIOS: DE 8 A 10. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0371	25400371	38	**5**	**CADERA CON PLACAS ANGULADAS 95°**	060	725	5148	13	01	PLACAS ANGULADAS A 95 GRADOS CON ORIFICIOS DE COMPRESION DINAMICA, PARA TORNILLOS DE 4.5 MM Y 6.5 MM DE DIAMETRO CONDILEA. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 7 A 12. LONGITUD DE LA HOJA: DE 50.0 MM A 80.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0371	25400371	39	**5**	**CADERA CON PLACAS ANGULADAS 130°**	060	725	9504	04	01	PLACA ANGULADA A 130 GRADOS. NUMERO DE ORIFICIOS: 9. LONGITUD DE LA HOJA: DE 50.0 MM A 80.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0406	25400406	40	**5**	**PLACA DHS (8 ORIFICIOS)**	060	725	5338	12	01	PLACAS PARA TORNILLO DINAMICO DE CADERA A 135 GRADOS. CILINDRO ESTANDAR. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 4 A 12. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	6	15
25401-0406	25400406	41	**5**	**PLACA DCS (95°)**	060	725	6633	12	01	PLACAS PARA TORNILLO DINAMICO DE CONDILO A 95 GRADOS. CILINDRO CORTO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 6 A 12. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	2	4
25401-0502	25400502	42	**5**	**TORNILLO CORTICAL 3.5 MM**	060	899	0305	13	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 3.5 MM DE DIAMETRO. LONGITUD: DE 10.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	536	1340
25401-0502	25400502	43	**5**	**TORNILLO CORTICAL 4.5 MM**	060	899	1808	00	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 4.5 MM DE DIÁMETRO LONGITUD: DE 14.0 MM A 94.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	156	388
25401-0504	25400504	44	**5**	**TORNILLOS PARA HUESO ESPONJOSO, DE 6.5 MM**	060	899	1030	12	01	TORNILLOS PARA HUESO ESPONJOSO, DE 6.5 MM DE DIAMETRO, CON ROSCA EN TODA SU LONGITUD. LONGITUD: DE 25.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS	55	136
25401-0504	25400504	45	**5**	**TORNILLO PARA HUESO ESPONJOSO 6.5**	060	899	0982	13	01	TORNILLOS PARA HUESO ESPONJOSO, CON DIAMETRO DE 6.5 MM, CON CABEZA ESFEROIDAL Y ROSCA DE 32 MM DE LONGITUD. LONGITUD: DE 45.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	9	21

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0504	25400504	46	**5**	**TORNILLO PARA HUESO ESPONJOSO 4.0**	060	899	0370	13	01	TORNILLOS PARA HUESO ESPONJOSO, CON CABEZA ESFEROIDAL, DIAMETRO DE LA ROSCA 4.0 MM. LONGITUD: DE 10.0 MM A 60.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	87	216
25401-0504	25400504	47	**5**	**TORNILLO PARA HUESO ESPONJOSO 4.0**	060	899	3291	13	01	TORNILLOS PARA HUESO ESPONJOSO, CON CABEZA ESFEROIDAL, DE 4.0 MM DE DIAMETRO. ROSCA COMPLETA. LONGITUD: DE 10.0 MM A 60.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	9	21
25401-0497	25400497	48	**5**	**TORNILLO DESLIZANTE PARA DHS Y DCS**	060	899	1428	12	01	TORNILLOS DESLIZANTES O DE TRACCION, PARA PLACAS DE CADERA Y CONDILOS. LONGITUD DE 50.0 MM A 135.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	8	19
25401-0406	25400406	49	**5**	**PLACA DCS (95°) PARA DHS Y DCS**	060	899	0818	11	01	SISTEMA DE PLACAS. PLACAS PARA TORNILLO DINAMICO DE CADERA Y CONDILOS. TORNILLO DE COMPRESION, PARA TORNILLO DE TRACCION. LONGITUD DE 30 MM A 45 MM.	8	19
25401-0421	25400421	50	**6**	**CADERA (PRÓTESIS THOMSON Y/O LAZCANO)**	060	746	7131	13	01	COMPONENTES FEMORALES. VASTAGO CURVO O RECTO PARA HEMIARTROPLASTIA, DE 105 MM A 120 MM DE LONGITUD. DIAMETRO DE LA CABEZA: DE 38.0 MM A 54.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	35	86
25401-0107	25400107	51	**6**	**CADERA (PRÓTESIS THOMSON)**	060	182	1432	01	01	CEMENTOS. PARA HUESO, METILMETACRILATO CON POLIMERO, MONOMERO Y ANTIBIOTICO.	34	83
25401-0379	25400379	52	**7**	**CALCÁNEO CON PLACA**	060	620	0798	01	01	PLACA PARA CALCANEO, DE TITANIO O ALEACION DE TITANIO O ACERO INOXIDABLE, DE 1.0 MM A 2.3 MM DE ESPESOR Y ORIFICIOS DE 2.0 MM DE DIAMETRO. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	2	3
25401-0503	25400503	53	**7**	**CALCÁNEO CON PLACA**	060	620	0806	01	01	TORNILLO EN ALEACION DE TITANIO, AUTOPERFORANTE DE 2.0 MM DE DIAMETRO. PARA PLACA CALCANEA. LONGITUD DE 20.0 MM A 45.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	10	24

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0123	25400123	54	**8**	**CADERA CENTROMEDULAR**	060	211	1718	07	01	CLAVO INTRAMEDULAR PARA CADERA, DE ACERO INOXIDABLE O ALEACION DE TITANIO, DE 10.0 MM A 12.0 MM DIAMETRO DISTAL, DE 9.0 MM A 17.0 MM DIAMETRO PROXIMAL POR 200.0 MM A 380.0 MM DE LONGITUD CON UNO O DOS TORNILLOS DESLIZANTES COMPATIBLES CON EL CLAVO, CON ANGULACION DE 125 GRADOS A 135 GRADOS, DERECHO E IZQUIERDO, CON ORIFICIOS PARA BLOQUEO DISTAL. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	2	4
25401-0359	25400359	55	**8**	**CADERA CENTROMEDULAR**	060	899	3846	06	01	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL PARA EL CLAVO INTRAMEDULAR DE CADERA. LONGITUD DE 35.0 MM A 75.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	4	10
25401-0123	25400123	56	**8**	**FÉMUR CENTROMEDULAR RETROGRADO Y ANTEROGRADO**	060	211	3722	00	02	CLAVOS INTRAMEDULARES PARA FEMUR. RETROGRADOS Y/O ANTEROGRADOS BLOQUEADOS, SOLIDOS O CANULADOS, DE ACERO INOXIDABLE AL ALTO NITROGENO O ALEACION DE TITANIO. DIAMETRO DISTAL, DE 9 MM A 10 MM. LONGITUD DE 160 MM A 480 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	7	16
25401-0123	25400123	57	**8**	**FÉMUR CENTROMEDULAR RETROGRADO Y ANTEROGRADO**	060	211	3797	00	02	CLAVOS INTRAMEDULARES PARA FEMUR. RETROGRADOS Y/O ANTEROGRADOS BLOQUEADOS, SOLIDOS O CANULADOS, DE ACERO INOXIDABLE AL ALTO NITROGENO O ALEACION DE TITANIO. DIAMETRO DISTAL, DE 11.0 MM A 15.0 MM. LONGITUD DE 160.0 MM A 480.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	2	5
25401-0359	25400359	58	**8**	**FÉMUR CENTROMEDULAR RETROGRADO Y ANTEROGRADO**	060	703	1135	06	01	PERNO ROSCADO PARA BLOQUEO DISTAL, DEL CLAVO SOLIDO O CANULADO NO FRESADO PARA FEMUR. LONGITUD DE 28.0 MM A 76.0 MM INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	17	41

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0123	25400123	59	**8**	**FÉMUR CENTROMEDULAR RETROGRADO Y ANTEROGRADO**	060	859	0576	03	01	SISTEMA DE CLAVOS. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI. CLAVO INTRAMEDULAR PARA CADERA. DE ACERO INOXIDABLE AL ALTO NITROGENO. CON ORIFICIOS PARA PERNOS DISTALES PARA BLOQUEO. CON TORNILLO DE COMPRESION O MECANISMO EQUIVALENTE. TAPON PROXIMAL DE SEGURIDAD PARA EL SISTEMA DE ENCLAVADO INTRAMEDULAR. PARA LOS SISTEMAS QUE LO REQUIERAN.	9	21
25401-0359	25400359	60	**8**	**FÉMUR CENTROMEDULAR RETROGRADO Y ANTEROGRADO**	060	703	2141	00	02	PERNOS O TORNILLOS ROSCADOS Y/U HOJA EN ESPIRAL PARA EL CLAVO INTRAMEDULAR RETROGRADO Y/O ANTEROGRADO, BLOQUEADO, SOLIDO O CANULADO, DE ACERO INOXIDABLE AL ALTO NITROGENO O ALEACION DE TITANIO. LONGITUD DE 26.0 MM A 100.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	9	21
25401-0359	25400359	61	**8**	**FÉMUR CENTROMEDULAR RETROGRADO Y ANTEROGRADO**	060	898	2641	00	02	TORNILLO DE CIERRE PARA CLAVO INTRAMEDULAR RETROGRADO Y/O ANTEROGRADO BLOQUEADO, SOLIDO O CANULADO.	45	111
25401-0123	25400123	62	**8**	**FÉMUR BLOQUEO CEFÁLICO CENTROMEDULAR**	060	211	2336	07	01	CLAVO INTRAMEDULAR PARA FEMUR. SOLIDO O CANULADO NO FRESADO CON BLOQUEO PROXIMAL A LA CABEZA FEMORAL, CON DISPOSITIVO DE FIJACION, DE ACERO INOXIDABLE AL ALTO NITROGENO O ALEACION DE TITANIO. DIAMETRO DE 9.0 MM A 12.00 MM, LONGITUD DE 300.0 MM A 440.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	3	6
25401-0123	25400123	63	**8**	**FÉMUR BLOQUEO CEFÁLICO CENTROMEDULAR**	060	859	0162	05	01	SISTEMA DE CLAVOS. CLAVO INTRAMEDULAR PARA FEMUR. SOLIDO O CANULADO NO FRESADO CON BLOQUEO PROXIMAL A LA CABEZA FEMORAL, CON DISPOSITIVO DE FIJACION, DE ACERO INOXIDABLE AL ALTO NITROGENO O ALEACION DE TITANIO. ADEMAS, COMPRENDE DIMENSIONES INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. CASQUILLO DE BLOQUEO PARA PERNOS, PARA LOS SISTEMAS QUE LO REQUIERAN.	3	6

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0359	25400359	64	**8**	**FÉMUR BLOQUEO CEFÁLICO CENTROMEDULAR**	060	859	0139	06	01	CASQUILLO DE BLOQUEO PARA EL DISPOSITIVO DEL CLAVO SOLIDO NO FRESADO O CANULADO, PARA FEMUR, ANGULO DE 100, 110 O 120 GRADOS, PARA LOS CLAVOS QUE LO REQUIERAN.	3	6
25401-0359	25400359	65	**8**	**FÉMUR BLOQUEO CEFÁLICO CENTROMEDULAR**	060	483	0554	06	01	DISPOSITIVO DE FIJACION A LA CABEZA DEL CLAVO SOLIDO O CANULADO NO FRESADO, PARA FEMUR. LONGITUD DE 70.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. PARA LOS SISTEMAS QUE LO REQUIERAN.	3	6
25401-0359	25400359	66	**8**	**FÉMUR BLOQUEO CEFÁLICO CENTROMEDULAR**	060	703	1135	06	01	PERNO ROSCADO PARA BLOQUEO DISTAL, DEL CLAVO SOLIDO O CANULADO NO FRESADO PARA FEMUR. LONGITUD DE 28.0 MM A 76.0 MM INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	8	19
25401-0359	25400359	67	**8**	**FÉMUR BLOQUEO CEFÁLICO CENTROMEDULAR**	060	898	0769	04	01	SISTEMA DE CLAVOS. CLAVO INTRAMEDULAR PARA FEMUR. SOLIDO O CANULADO NO FRESADO CON BLOQUEO PROXIMAL A LA CABEZA FEMORAL, CON DISPOSITIVO DE FIJACION, DE ACERO INOXIDABLE AL ALTO NITROGENO O ALEACION DE TITANIO. ADEMAS, COMPRENDE DIMENSIONES INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. TORNILLO DE CIERRE PARA CASQUILLO DE BLOQUEO. PARA LOS CLAVOS QUE LO REQUIERAN. PROLONGACION: 0 MM A 20 MM.	3	6
25401-0122	25400122	68	**8**	**HUMERO CENTROMEDULAR**	060	211	3037	06	01	CLAVO INTRAMEDULAR PARA HUMERO. EN TITANIO O ALEACION DE TITANIO, SOLIDO O CANULADO, CON POSIBILIDAD DE BLOQUEO PROXIMAL Y DISTAL, CON O SIN REGLETA PARA LOCALIZACION DE ORIFICIOS, CON O SIN ORIFICIO DE COMPRESION. DIAMETRO DE 6.7 MM A 10.0 MM, LONGITUD DE 150.0 MM A 325.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DE MEDIDAS Y MATERIALES SERA DETERMINADA POR LAS UNIDADES DE ATENCION DE SALUD, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	2	5
25401-0359	25400359	69	**8**	**HUMERO CENTROMEDULAR**	060	703	1622	06	01	PERNO ROSCADO DE BLOQUEO, EN TITANIO O ALEACION DE TITANIO, PARA CLAVO SOLIDO O CANULADO, PARA HUMERO. LONGITUD DE 20.0 MM A 80.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	8	18

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0122	25400122	70	**8**	**HUMERO CENTROMEDULAR**	060	898	0942	03	01	SISTEMA DE CLAVOS. CLAVO INTRAMEDULAR PARA HUMERO. EN TITANIO O ALEACION DE TITANIO, SOLIDO O CANULADO, CON POSIBILIDAD DE BLOQUEO PROXIMAL Y DISTAL, CON O SIN ORIFICIO DE COMPRESION. ADEMAS, DIMENSIONES INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. TORNILLO DE CIERRE PARA CLAVO HUMERAL SOLIDO O CANULADO, EN TITANIO O ALEACION DE TITANIO. ADEMAS, COMPRENDE DIMENSIONES EQUIVALENTES ENTRE LAS ESPECIFICADAS. PARA LOS SISTEMAS QUE LO REQUIERAN. PROLONGACION: 0 MM A 15.0 MM.	2	5
25401-0124	25400124	71	**8**	**TIBIA CENTROMEDULAR**	060	211	2708	07	01	CLAVO INTRAMEDULAR PARA TIBIA. SOLIDO O CANULADO NO FRESADO BLOQUEADO, EN ACERO INOXIDABLE AL ALTO NITROGENO O EN ALEACION DE TITANIO, CON GUIA EXTERNA DE LOCALIZACION DE LOS ORIFICIOS. DIAMETRO DE 8.0 MM Y 9.0 MM, LONGITUD DE 255.0 MM A 380.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	13	31
25401-0359	25400359	72	**8**	**TIBIA CENTROMEDULAR**	060	703	0699	15	01	PERNO ROSCADO PARA BLOQUEO DEL CLAVO DE TIBIA, SOLIDO O CANULADO, DE ACERO INOXIDABLE AL ALTO NITROGENO O ALEACION DE TITANIO. LONGITUD DE 30.0 MM A 75.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	49	122
25401-0124	25400124	73	**8**	**TIBIA CENTROMEDULAR**	060	898	2641	03	01	SISTEMA DE CLAVOS. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI. CLAVOS INTRAMEDULARES RETROGRADOS BLOQUEADOS, TORNILLO DE CIERRE PARA CLAVO INTRAMEDULAR RETROGRADO BLOQUEADO, SOLIDO O CANULADO.	13	31
25401-0124	25400124	74	**8**	**ARTRODESIS DE TOBILLO CENTROMEDULAR**	060	211	3862	03	01	CLAVOS PARA ARTRODESIS DE TOBILLO, DE 10.0 MM A 13.0 MM DE DIAMETRO. DE ACERO INOXIDABLE AL ALTO NITROGENO LONGITUD DE 150.0 MM A 210.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	2	5
25401-0359	25400359	75	**8**	**ARTRODESIS DE TOBILLO CENTROMEDULAR**	060	703	2133	03	01	PERNO ROSCADO DE FIJACION, PARA CLAVO INTRAMEDULAR SOLIDO O CANULADO PARA ARTRODESIS DE	4	9

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
										TOBILLO.		
25401-0359	25400359	76	**8**	**ARTRODESIS DE TOBILLO CENTROMEDULAR**	060	898	2658	04	01	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR SOLIDO O CANULADO, PARA ARTRODESIS DE TOBILLO. DE ACERO INOXIDABLE AL ALTO NITROGENO LONGITUD DE 20.0 MM A 60.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	4	9
25401-0124	25400124	77	**8**	**ARTRODESIS DE TOBILLO CENTROMEDULAR**	060	898	2641	03	01	SISTEMA DE CLAVOS. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI. CLAVOS INTRAMEDULARES RETROGRADOS BLOQUEADOS, TORNILLO DE CIERRE PARA CLAVO INTRAMEDULAR RETROGRADO BLOQUEADO, SOLIDO O CANULADO.	2	5
25401-0396	25400396	78	**9**	**HUMERO PROXIMAL CON PLACA LCP**	SIN CLAVE					PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO PROXIMAL, 3.5 MM ANATÓMICA. CUERPO DE 3 O 5 AGUJEROS. CABEZA DE 9 AGUJEROS.	5	12
25401-0396	25400396	79	**9**	**HUMERO PROXIMAL CON PLACA LCP LARGA**	SIN CLAVE					PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO PROXIMAL, 3.5 MM ANATÓMICA. CUERPO DE 3 A 13 AGUJEROS. CABEZA DE 9 AGUJEROS.	3	6
25401-0502	25400502	80	**9**	**TORNILLO CORTICAL 3.5 MM**	060	899	0305	13	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 3.5 MM DE DIAMETRO. LONGITUD: DE 10.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	48	120
25401-0597	25400597	81	**9**	**HUMERO PROXIMAL CON PLACA TIPO PHYLOS O LCP**	060	898	3243	00	01	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 MM, DE ALEACION DE TITANIO. ROSCANTE. LONGITUD DE 14.0 MM A 90.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	48	120
25401-0408	25400408	82	**10**	**HUMERO DISTAL CON PLACA LCP**	SIN CLAVE					PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO DISTAL IZQUIERDA O DERECHA, DORSOLATERAL, 2.7 Y/O 3.5 MM ANATÓMICA CON ESTABILIDAD ANGULAR PARA PORCION DISTAL DEL HUMERO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 3 A 14 O SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE.	2	3
25401-0408	25400408	83	**10**	**HUMERO DISTAL CON PLACA LCP**	SIN CLAVE					PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO DISTAL IZQUIERDA O DERECHA, DORSOLATERAL CON SOPORTE, 2.7 Y/O 3.5 MM ANATÓMICA CON ESTABILIDAD ANGULAR PARA PORCION DISTAL DEL HUMERO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 3 A 14 O SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE.	1	2

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0408	25400408	84	**10**	**HUMERO DISTAL CON PLACA LCP**	SIN CLAVE					PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO DISTAL IZQUIERDA O DERECHA, MEDIAL, 2.7 Y/O 3.5 MM ANATÓMICA CON ESTABILIDAD ANGULAR PARA PORCION DISTAL DEL HUMERO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 3 A 14 O SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE.	1	2
25401-0408	25400408	85	**10**	**HUMERO DISTAL CON PLACA LCP**	SIN CLAVE					PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO DISTAL IZQUIERDA O DERECHA, PARA METAFISIS DISTAL MEDIAL, 2.7 Y/O 3.5 MM ANATÓMICA CON ESTABILIDAD ANGULAR PARA PORCION DISTAL DEL HUMERO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 7 A 15 O SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE.	1	2
25401-0502	25400502	86	**10**	**TORNILLO CORTICAL 3.5 MM**	060	899	0305	13	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 3.5 MM DE DIAMETRO. LONGITUD: DE 10.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	14	34
25401-0502	25400502	87	**10**	**TORNILLO CORTICAL 2.7**	060	899	0321	12	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 2.7 MM DE DIAMETRO. LONGITUD: DE 6.0 MM A 40.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	5	11
25401-0597	25400597	88	**10**	**TORNILLOS DE BLOQUEO 3.5**	060	898	3185	00	00	TORNILLOS CORTICALES EN ALEACIÓN DE TITANIO O ACERO 316 L DE 2.0 MM A 3.5 MM DE DIÁMETRO, CON O SIN ATORNILLAMIENTO A LA PLACA, COMPLETAMENTE ROSCADOS. LONGITUD DE 10.0 MM A 30.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS	14	34
25401-0597	25400597	89	**10**	**TORNILLOS DE BLOQUEO 2.7**	060	898	3169	00	00	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 MM, EN ALEACIÓN DE TITANIO. AUTORROSCANTE. LONGITUD DE 6.0 MM A 30.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	5	11
25401-0421	25400421	90	**11**	**CEMENTO OSEO PARA CRANEOPLASTIA**	SIN CLAVE					CEMENTO OSEO DE BAJA VISCOCIDAD CON ANTIBIOTICO, PARA CRANEOPLASTIA EN NEUROCIRUGIAS O CIRUGIAS MAXILOFACIALES.	1	2
25401-0386	25400386	91	**12**	**PLACA PARA RADIO PROXIMAL LCP**	SIN CLAVE					PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA LA CABEZA Y CUELLO DEL RADIO, 2.4 MM ANATÓMICA. CUERPO DE 2 O 4 AGUJEROS. CABEZA DE 3 AGUJEROS.	2	4
25401-0502	25400502	92	**12**	**PLACA PARA RADIO PROXIMAL LCP**	060	898	2575	04	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, AUTORROSCANTE, CON RANURA EN CRUZ, CON DIAMETRO EN LA ROSCA DE 2.4 MM A 2.5 MM. LONGITUD: DE 6.0 MM A 23.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	7	16

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0597	25400597	93	**12**	**PLACA PARA RADIO PROXIMAL LCP**	060	898	3151	00	00	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 MM, EN ALEACIÓN DE TITANIO. AUTORROSCANTE. LONGITUD DE 6.0 MM A 30.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	7	16
25401-0386	25400386	94	**13**	**RADIO DISTAL CON LCP**	060	722	0522	00	00	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM EN T PARA RADIO DISTAL DORSAL. CUERPO DE 3 O 4 AGUJEROS. CABEZA DE 3 AGUJEROS.	3	6
25401-0386	25400386	95	**13**	**RADIO DISTAL CON LCP**	060	722	0530	00	00	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM PARA RADIO DISTAL DORSAL. RECTA DE 5 Y 6 AGUJEROS.	1	2
25401-0386	25400386	96	**13**	**RADIO DISTAL CON LCP**	060	722	0548	00	00	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM EN L PARA RADIO DISTAL DORSAL. ACODADA HACIA LA DERECHA O HACIA LA IZQUIERDA. CUERPO DE 3 O 4 AGUJEROS. CABEZA DE 2 O 3 AGUJEROS.	1	2
25401-0386	25400386	97	**13**	**RADIO DISTAL CON LCP**	060	722	0555	00	00	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM EN L PARA RADIO DISTAL DORSAL. OBLICUA ACODADA HACIA LA DERECHA O HACIA LA IZQUIERDA. CUERPO DE 3 O 4 AGUJEROS. CABEZA DE 3 AGUJEROS.	1	2
25401-0386	25400386	98	**13**	**RADIO DISTAL CON LCP**	060	722	0571	00	00	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM PARA RADIO DISTAL EXTRALARGA. CUERPO DE 8 A 12 AGUJEROS. CABEZA DE 3 AGUJEROS.	1	2
25401-0386	25400386	99	**13**	**RADIO DISTAL CON LCP**	060	722	0589	00	00	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM PARA RADIO DISTAL PALMAR, IZQUIERDA O DERECHA. CUERPO DE 3 O 5 AGUJEROS. CABEZA DE 5 AGUJEROS.	1	2
25401-0386	25400386	100	**13**	**RADIO DISTAL CON LCP**	060	722	0597	00	01	PLACAS PARA FIJACION DE FRACTURAS DE RADIO DISTAL PLACA VOLAR EN ALEACION DE TITANIO, IZQUIERDA O DERECHA, ESTANDAR O LARGA.	5	11
25401-0503	25400503	101	**13**	**TORNILLO CORTICAL 2.4 MM**	060	898	2575	04	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, AUTORROSCANTE, CON RANURA EN CRUZ, CON DIAMETRO EN LA ROSCA DE 2.4 MM A 2.5 MM. LONGITUD: DE 6.0 MM A 23.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	43	106
25401-0502	25400502	102	**13**	**TORNILLOS DE BLOQUEO 2.4 MM**	060	898	3151	00	00	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 MM, EN ALEACIÓN DE TITANIO. AUTORROSCANTE. LONGITUD DE 6.0 MM A 30.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	15	36

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0398	25400398	103	**14**	**PLACA DE GANCHO PARA CLAVÍCULA LCP O DCP**	060	425	2932	02	01	PLACA CLAVICULAR CON GANCHO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 6 A 9, DERECHA O IZQUIERDA. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	2	5
25401-0502	25400502	104	**14**	**TORNILLO CORTICAL 3.5 MM**	060	899	0305	13	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 3.5 MM DE DIAMETRO. LONGITUD: DE 10.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	11	27
25401-0597	25400597	105	**14**	**TORNILLOS DE BLOQUEO 3.5**	060	898	3185	00	00	TORNILLOS CORTICALES EN ALEACIÓN DE TITANIO O ACERO 316 L DE 2.0 MM A 3.5 MM DE DIÁMETRO, CON O SIN ATORNILLAMIENTO A LA PLACA, COMPLETAMENTE ROSCADOS. LONGITUD DE 10.0 MM A 30.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS	6	14
25401-0386	25400386	106	**15**	**FÉMUR DISTAL CON LCP**	060	722	0662	00	01	SISTEMA PLACA BLOQUEADA PARA FEMUR DISTAL Y TIBIA PROXIMAL LATERAL. MINIMA INVASION. PLACA BLOQUEADA PARA FEMUR DISTAL, DE ALEACION DE TITANIO, IZQUIERDA O DERECHA. AGUJEROS 5 A 13. LONGITUD DE 156.0 MM A 316.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	4	10
25401-0502	25400502	107	**15**	**FÉMUR DISTAL CON LCP**	060	899	1808	00	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 4.5 MM DE DIÁMETRO LONGITUD: DE 14.0 MM A 94.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	24	59
25401-0597	25400597	108	**15**	**FÉMUR DISTAL CON LCP**	060	898	3227	00	01	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 MM, DE ALEACION DE TITANIO, AUTOPERFORANTE, PARA PLACA BLOQUEADA. LONGITUD DE 18.0 MM A 85.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	27	66
25401-0386	25400386	109	**15**	**TIBIA PROXIMAL PLACA LCP**	060	722	0670	00	01	PLACA BLOQUEADA PARA TIBIA PROXIMAL, DE ALEACION DE TITANIO, IZQUIERDA O DERECHA. AGUJEROS 5 A 13. LONGITUD DE 141.0 MM A 301.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	6	14
25401-0502	25400502	110	**15**	**TIBIA PROXIMAL PLACA LCP**	060	899	1808	00	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 4.5 MM DE DIÁMETRO LONGITUD: DE 14.0 MM A 94.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	46	115
25401-0597	25400597	111	**15**	**TIBIA PROXIMAL PLACA LCP**	060	898	3243	00	01	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 MM, DE ALEACION DE TITANIO. ROSCANTE. LONGITUD DE 14.0 MM A 90.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	31	77
25401-0386	25400386	112	**15**	**TIBIA DISTAL PLACA LCP**	060	425	3146	02	01	PLACA PARA TIBIA DISTAL, DERECHA O IZQUIERDA. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 7 A 14. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS	8	20

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
										ESPECIFICADAS.		
25401-0502	25400502	113	**15**	**TIBIA DISTAL PLACA LCP**	060	899	0305	13	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 3.5 MM DE DIAMETRO. LONGITUD: DE 10.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	96	240
25401-0597	25400597	114	**15**	**TIBIA DISTAL PLACA LCP**	060	898	3243	00	01	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 MM, DE ALEACION DE TITANIO. ROSCANTE. LONGITUD DE 14.0 MM A 90.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	42	104
25401-0393	25400393	115	**15**	**TIBIA - PALO DE GOLF/HOCKEY CON LCP**	060	725	9934	00	01	PLACAS DE SOSTEN, LATERAL PARA TIBIA, PARA TORNILLOS DE 4.5 MM Y 6.5 MM DE DIAMETRO Y ORIFICIOS INTERMEDIOS ENTRE LOS ESPECIFICADOS. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 4 A 12, DERECHA O IZQUIERDA. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	6	14
25401-0502	25400502	116	**15**	**TORNILLO CORTICAL 3.5 MM**	060	899	0305	13	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 3.5 MM DE DIAMETRO. LONGITUD: DE 10.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	29	71
25401-0597	25400597	117	**15**	**TIBIA - PALO DE GOLF/HOCKEY CON LCP**	060	898	3243	00	01	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 MM, DE ALEACION DE TITANIO. ROSCANTE. LONGITUD DE 14.0 MM A 90.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	28	68
25401-0597	25400597	118	**15**	**TORNILLOS DE BLOQUEO ROSCADOS 3.5**	060	898	3185	00	00	TORNILLOS CORTICALES EN ALEACIÓN DE TITANIO O ACERO 316 L DE 2.0 MM A 3.5 MM DE DIÁMETRO, CON O SIN ATORNILLAMIENTO A LA PLACA, COMPLETAMENTE ROSCADOS. LONGITUD DE 10.0 MM A 30.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS	22	53
25401-0597	25400597	119	**15**	**TORNILLOS DE BLOQUEO PARCIALMENTE ROSCADO3.5**	060	898	3193	00	00	TORNILLOS CORTICALES EN ALEACIÓN DE TITANIO O ACERO 316 L DE 2.0 MM A 3.5 MM DE DIÁMETRO, CON O SIN ATORNILLAMIENTO A LA PLACA, PARCIALMENTE ROSCADOS. LONGITUD DE 10.0 MM A 30.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	22	53
25401-0504	25400504	120	**15**	**TORNILLO PARA HUESO ESPONJOSO 4.0**	060	899	0370	13	01	TORNILLOS PARA HUESO ESPONJOSO, CON CABEZA ESFEROIDAL, DIAMETRO DE LA ROSCA 4.0 MM. LONGITUD: DE 10.0 MM A 60.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	35	86
25401-0504	25400504	121	**15**	**TORNILLO PARA HUESO ESPONJOSO 4.0**	060	899	3291	13	01	TORNILLOS PARA HUESO ESPONJOSO, CON CABEZA ESFEROIDAL, DE 4.0 MM DE DIAMETRO. ROSCA COMPLETA. LONGITUD: DE 10.0 MM A 60.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS	35	86

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
										ENTRE LAS ESPECIFICADAS.		
25401-0584	25400584	122	**16**	**ARANDELA DENTADA NO METALICA**	060	798	0067	12	01	RONDANAS O ARANDELAS, PARA REINSERCION DE LIGAMENTOS, DENTADAS NO METALICAS. 13.5 MM DE DIAMETRO Y ORIFICIO DE 6.0 MM PARA TORNILLOS DE 6.5 MM.	8	19
25401-0421	25400421	123	**17**	**PRÓTESIS PRIMARIA DE CADERA NO CEMENTADA**	060	748	5141	03	01	COMPONENTES ACETABULARES, CON BASE METALICA DE TITANIO, CON RECUBRIMIENTO POROSO Y ENCAJE A PRESION, CON TETONES O TORNILLOS CENTRALES QUE INCLUYA TORNILLOS, ACCESORIO E INSERTOS, DE 22 MM O 28 MM DE DIAMETRO INTERNO. DIAMETRO EXTERNO: DE 44.0 MM A 71.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0421	25400421	124	**17**	**PRÓTESIS PRIMARIA DE CADERA NO CEMENTADA**	060	748	1082	07	01	COMPONENTES ACETABULARES, DE POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR CON ENLACES CRUZADOS POR MULTIIRRADIACION, PARA COPA, CON ENCAJE A PRESION, RECUBRIMIENTO DE MALLA, CON ORIFICIOS PARA ATORNILLAR, DE 28 MM DE DIAMETRO INTERNO. DIAMETRO EXTERNO: DE 52.0 MM A 58.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0421	25400421	125	**17**	**PRÓTESIS PRIMARIA DE CADERA NO CEMENTADA**	060	748	3351	07	01	VASTAGO RECTO, DE TITANIO FORJADO CON MACROESTRUCTURA PROXIMAL LONGITUDINAL, ANGULO CERVICO DIAFISIARIO DE 130 A 135 GRADOS, CON RECUBRIMIENTO MICROPOROSO EN SU TERCIO PROXIMAL Y CONO 12-14. ADEMAS, COMPRENDE DIMENSIONES ENTRE LAS ESPECIFICADAS. ANCHO: DE 8.5 MM A 17.5 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0421	25400421	126	**17**	**PRÓTESIS PRIMARIA DE CADERA NO CEMENTADA**	060	747	7064	05	01	CABEZAS INTERCAMBIABLES MODULARES DE CERAMICA O ZIRCONIA DE 28 MM DE DIAMETRO, CONO 12-14 PARA VASTAGOS. CUELLO CORTO, ESTANDAR O LARGO. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	1	2
25401-0421	25400421	127	**17**	**PRÓTESIS PRIMARIA DE CADERA NO CEMENTADA**	060	747	5985	17	01	TORNILLOS PARA FIJACION DE CONCHA ACETABULAR PARA PROTESIS DE CADERA NO CEMENTADA, EN ALEACION DE TITANIO. LONGITUD: DE 15.0.0 MM A 55.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	3	6

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0421	25400421	128	**17**	**PRÓTESIS PRIMARIA DE CADERA HIBRIDA**	060	748	5141	03	01	COMPONENTES ACETABULARES, CON BASE METALICA DE TITANIO, CON RECUBRIMIENTO POROSO Y ENCAJE A PRESION, CON TETONES O TORNILLOS CENTRALES QUE INCLUYA TORNILLOS, ACCESORIO E INSERTOS, DE 22 MM O 28 MM DE DIAMETRO INTERNO. DIAMETRO EXTERNO: DE 44.0 MM A 71.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0421	25400421	129	**17**	**PRÓTESIS PRIMARIA DE CADERA HIBRIDA**	060	748	1082	07	01	COMPONENTES ACETABULARES, DE POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR CON ENLACES CRUZADOS POR MULTIIRRADIACION, PARA COPA, CON ENCAJE A PRESION, RECUBRIMIENTO DE MALLA, CON ORIFICIOS PARA ATORNILLAR, DE 28 MM DE DIAMETRO INTERNO. DIAMETRO EXTERNO: DE 52.0 MM A 58.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0421	25400421	130	**17**	**PRÓTESIS PRIMARIA DE CADERA HIBRIDA**	060	746	7099	14	01	COMPONENTES FEMORALES, VASTAGO RECTO PERFIL NORMAL , CON CONO 12 - 14. ANCHO DE : 7.0 MM A 18 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0421	25400421	131	**17**	**PRÓTESIS PRIMARIA DE CADERA HIBRIDA**	060	747	7064	05	01	CABEZAS INTERCAMBIABLES MODULARES DE CERAMICA O ZIRCONIA DE 28 MM DE DIAMETRO, CONO 12-14 PARA VASTAGOS. CUELLO CORTO, ESTANDAR O LARGO. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	1	2
25401-0421	25400421	132	**17**	**PRÓTESIS PRIMARIA DE CADERA HIBRIDA**	060	747	5985	17	01	TORNILLOS PARA FIJACION DE CONCHA ACETABULAR PARA PROTESIS DE CADERA NO CEMENTADA, EN ALEACION DE TITANIO. LONGITUD: DE 15.0.0 MM A 55.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	3	6
25401-0421	25400421	135	**17**	**SISTEMA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA PRIMARIA CON PRESERVACIÓN ÓSEA, CON ESTABILIZACION POSTERIOR O NO ESTABILIZADA**	060	747	0754	17	01	PROTESIS DE RODILLA DE CROMO-COBALTO. UNIVERSAL O ANATÓMICA. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI. LA SELECCION DEL MATERIAL Y LAS MEDIDAS ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. COMPONENTES FEMORALES PRIMARIOS, DE CROMO-COBALTO, CON O SIN VASTAGO CENTRAL. TAMAÑO: EXTRAPEQUEÑO, PEQUEÑO, MEDIANO, GRANDE O EXTRAGRANDE, O MEDIDAS EQUIVALENTES EN MM. PIEZA.	22	54

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0421	25400421	136	**17**	**SISTEMA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA PRIMARIA CON PRESERVACIÓN ÓSEA, CON ESTABILIZACION POSTERIOR O NO ESTABILIZADA**	060	747	0796	13	01	SISTEMA DE PROTESIS DE RODILLA DE CROMO-COBALTO. UNIVERSAL O ANATÓMICA. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI. LA SELECCION DEL MATERIAL Y LAS MEDIDAS ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. BASE PARA PLATILLO TIBIAL, DE CROMO-COBALTO O TITANIO FORJADO, CON ENTRADA PARA VASTAGO INTERCAMBIABLE. EXTRAPEQUENA. PEQUEÑA, MEDIANA, GRANDE. PIEZA.	22	54
25401-0421	25400421	137	**17**	**SISTEMA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA PRIMARIA CON PRESERVACIÓN ÓSEA, CON ESTABILIZACION POSTERIOR O NO ESTABILIZADA**	060	747	1158	13	01	PROTESIS DE RODILLA DE CROMO-COBALTO. UNIVERSAL O ANATÓMICA. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI. LA SELECCION DEL MATERIAL Y LAS MEDIDAS ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. COMPONENTE ROTULIANO DE POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR CON ENLACES CRUZADOS POR MULTIIRRADIACION, MODELO ANATOMICO. O EN DOMO O CIRCULAR. TAMAÑO PEQUEÑO, MEDIANO O GRANDE. PARA LOS SISTEMAS QUE LO REQUIERAN. PIEZA.	22	54
25401-0421	25400421	138	**17**	**SISTEMA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA PRIMARIA CON PRESERVACIÓN ÓSEA, CON ESTABILIZACION POSTERIOR O NO ESTABILIZADA**	060	747	0838	15	01	PROTESIS DE RODILLA DE CROMO-COBALTO. UNIVERSAL O ANATÓMICA. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI. LA SELECCION DEL MATERIAL Y LAS MEDIDAS ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. INSERTO DE POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR CON ENLACES CRUZADOS POR MULTIRRADIACION, PRESERVA EL LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR, PARA PROTESIS PRIMARIA. TAMAÑO: EXTRAPEQUEÑO, PEQUEÑO, MEDIANO O GRANDE. ALTURA: DE 8.0 MM A 17.5 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. PIEZA.	2	4
25401-0421	25400421	139	**17**	**SISTEMA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA PRIMARIA CON PRESERVACIÓN ÓSEA, CON ESTABILIZACION POSTERIOR O NO ESTABILIZADA**	060	508	0795	04	01	PROTESIS DE RODILLA DE CROMO-COBALTO. UNIVERSAL O ANATÓMICA. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI. LA SELECCION DEL MATERIAL Y LAS MEDIDAS ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. INSERTOS DE POLIETILENO DE ULTRA ALTO PESO MOLECULAR CON ENLACES CRUZADOS POR MULTIIRRADIACION, SUSTITUYE EL LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR. PARA PROTESIS PRIMARIA. TAMAÑO	20	50

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
										EXTRAGRANDE. ALTURA: DE 8.0 MM A 22.5 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. PIEZA.		
25401-0421	25400421	145	**17**	**CEMENTO OSEO**	060	182	0095	12	01	CEMENTOS. PARA HUESO, DE POLIMETILMETACRILATO. CON 20 G. EN POLVO, POLIMERO Y 10 ML. EN LIQUIDO MONOMERO. CON VISCOSIDAD NORMAL O DOBLE VISCOSIDAD.	2	5
25401-0421	25400421	146	**17**	**CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO**	060	182	1432	01	01	CEMENTOS. PARA HUESO, METILMETACRILATO CON POLIMERO, MONOMERO Y ANTIBIOTICO.	43	107
25401-0080	25400080	147	**18**	**BROCA 0.76 A 1.8MM**	060	139	2178	03	01	SISTEMA DE IMPLANTES PARA CIRUGIA MAXILOFACIAL BROCAS CILINDRICAS O DE ACOPLAMIENTO RAPIDO, LONGITUD VARIABLE. DE ACUERDO A MARCA Y MODELO DEL IMPLANTE. DIAMETRO DE 0.76 MM A 1.8 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. DIAMETRO	2	3
25401-0381	25400381	148	**18**	**FRACTURA DE MACISO FACIAL Y GIGOMATICO-MALAR**	060	725	7953	14	01	PLACAS RECTAS PARA RECONSTRUCCION DE 0.5 MM A 1.5 MM DE ESPESOR, CON ORIFICIOS REDONDOS PARA TORNILLOS DE 1.5 MM A 2.4 MM DE DIAMETRO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 4 A 24. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0408	25400408	149	**18**	**FRACTURA DE MACISO FACIAL Y GIGOMATICO-MALAR**	060	725	8308	14	01	PLACA O MALLA MOLDEABLE PARA PISO DE ORBITA. ESPESOR DE 0.3 MM A 2.0 MM. TAMAÑO DESDE 80 X 80 MM HASTA 200.0 X 200.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0408	25400408	150	**18**	**FRACTURA MANDIBULAR**	060	725	8456	13	01	MINIPLACA DE COMPRESION DINAMICA PARA FIJACION CON TORNILLOS DE CORTICAL DE 2.0 MM A 2.4 MM DE DIAMETRO. NUMERO DE ORIFICIOS DE 4 A 14. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	1	2
25401-0408	25400408	151	**18**	**PLACA EN L 2.0**	060	725	1212	13	01	PLACAS EN "L" PARA TORNILLOS DE 2.0 MM DE DIAMETRO. ANGULOS RECTO O ANGULO OBLICUO, DERECHA O IZQUIERDA.	1	2
25401-0408	25400408	152	**18**	**PLACA EN L 2.7**	060	725	2293	13	01	PLACAS EN "L" PARA TORNILLOS DE 2.7 MM DE DIAMETRO. ANGULOS RECTO O ANGULO OBLICUO, DERECHA O IZQUIERDA.	1	2

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0502	25400502	153	**18**	**TORNILLO CORTICAL 1.0 A 2.4 MM**	060	898	1833	06	01	TORNILLO PARA HUESO CORTICAL AUTORROSCANTE, RANURA EN CRUZ O RANURA SIMPLE CON ORIFICIO CENTRAL, CON DIAMETRO DE LA ROSCA DE 1.0 MM A 2.4 MM, DE TITANIO. LONGITUD DE 4.0 MM A 23.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	5	11
25401-0502	25400502	154	**18**	**TORNILLO CORTICAL 1.2 A 2.0 MM**	060	899	9793	03	01	MICROTORNILLOS DE 1.0 MM A 2.0 MM DE DIAMETRO. LONGITUD DE 3.0 A 8.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	12	28
25401-0502	25400502	155	**18**	**TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 1.2 A 2.0 MM**	060	898	1841	06	01	MICROTORNILLO PARA HUESO CORTICAL AUTOPERFORANTE DE MANEJO CENTRAL DE 1.2 MM A 2.0 MM DE DIAMETRO. LONGITUD DE 5.0 MM A 9.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	4	8
25401-0502	25400502	156	**18**	**TORNILLO CORTICAL 2.0**	060	899	0495	12	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 2.0 MM DE DIAMETRO, CON ENTRADA HEXAGONAL. LONGITUD: DE 6.0 MM A 38.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	4	8
25401-0502	25400502	157	**18**	**TORNILLO CORTICAL 2.7**	060	899	0321	12	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 2.7 MM DE DIAMETRO. LONGITUD: DE 6.0 MM A 40.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	4	8
25401-0122	25400122	158	**19**	**CLAVO TEN FLEXIBLE**	060	210	7567	13	01	SISTEMA DE CLAVO INTRAMEDULAR CONDILOCEFALICO FLEXIBLE DE 2.0 MM A 6.0 MM DE DIAMETRO, LONGITUD DE 340.0 MM A 440.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS Y TAPON DE CIERRE.	2	4
25401-0386	25400386	159	**20**	**FÉMUR PROXIMAL CON LCP**	060	722	0316	00	01	SISTEMA DE PLACAS. PLACA Y TORNILLOS DE ACERO INOXIDABLE, PARA CIRUGIA DE MINIMA INVASION, DEL TERCIO FEMORAL PROXIMAL. PLACA DE COMPRESION, DE BAJO PERFIL, BISELADA DISTALMENTE, CON DOS ORIFICIOS PROXIMALES DE ANGULO FIJO Y TRES ORIFICIOS DIAFISARIOS.	2	4
25401-0502	25400502	160	**20**	**FÉMUR PROXIMAL CON LCP**	060	722	0324	01	01	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE, DE 4.5 MM DE DIAMETRO, PARA DIAFISIS. LONGITUD: DE 31.0 MM A 43.0 MM INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	12	29
25401-0597	25400597	161	**20**	**FÉMUR PROXIMAL CON LCP**	060	722	0373	01	01	TORNILLO TELESCOPICO AUTORROSCANTE, AUTOPERFORANTE CON FIJACION A PLACA Y CUELLO FEMORAL. LONGITUD: DE 90.0 MM A 140.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	9	22

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0386	25400386	162	**21**	**PLACA EN L PARA SUSTENTO DE LA MESETA TIBIAL LATERAL**	SIN CLAVE					PLACA EN "L" PARA MESETA TIBIAL LATERAL, DE ALEACION , IZQUIERDA O DERECHA. AGUJEROS 3 A 14 O SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES DE CADA FABRICANTE. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	4	9
25401-0502	25400502	163	**21**	**PLACA EN L PARA SUSTENTO DE LA MESETA TIBIAL LATERAL**	060	899	1808	00	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 4.5 MM DE DIÁMETRO LONGITUD: DE 14.0 MM A 94.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	18	44
25401-0504	25400504	164	**21**	**PLACA EN L PARA SUSTENTO DE LA MESETA TIBIAL LATERAL**	060	899	1030	12	01	TORNILLOS PARA HUESO ESPONJOSO, DE 6.5 MM DE DIAMETRO, CON ROSCA EN TODA SU LONGITUD. LONGITUD: DE 25.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS	9	21
25401-0597	25400597	165	**21**	**PLACA EN L PARA SUSTENTO DE LA MESETA TIBIAL LATERAL**	060	898	3243	00	01	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 MM, DE ALEACION DE TITANIO. ROSCANTE. LONGITUD DE 14.0 MM A 90.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	18	44
25401-0386	25400386	166	**22**	**TIBIA DISTAL MEDIAL LCP**	SIN CLAVE					PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESION BLOQUEADA, CON ORIFICIO COMBINADO EN T 3.5, ANATÓMICA, MATERIAL: ACERO. PARA TIBIA DISTAL MEDIAL IZQUIERDA O DERECHA, 3 A 12 ORIFICIOS. LONGITUD 107 MM A 224 MM. DE ACERO. COMPRENDE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE EL NÚMERO DE ORIFICIOS Y LONGITUDES ESPECIFICADAS.	14	35
25401-0502	25400502	167	**22**	**TORNILLOS CORTICALES 3.5**	060	899	0305	13	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 3.5 MM DE DIAMETRO. LONGITUD: DE 10.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	24	58
25401-0597	25400597	168	**22**	**TORNILLOS DE BLOQUEO ROSCADOS 3.5**	060	898	3185	00	00	TORNILLOS CORTICALES EN ALEACIÓN DE TITANIO O ACERO 316 L DE 2.0 MM A 3.5 MM DE DIÁMETRO, CON O SIN ATORNILLAMIENTO A LA PLACA, COMPLETAMENTE ROSCADOS. LONGITUD DE 10.0 MM A 30.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS	108	269
25401-0597	25400597	169	**22**	**TORNILLOS DE BLOQUEO PARCIALMENTE ROSCADO3.5**	060	898	3193	00	00	TORNILLOS CORTICALES EN ALEACIÓN DE TITANIO O ACERO 316 L DE 2.0 MM A 3.5 MM DE DIÁMETRO, CON O SIN ATORNILLAMIENTO A LA PLACA, PARCIALMENTE ROSCADOS. LONGITUD DE 10.0 MM A 30.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	57	141

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0386	25400386	170	**23**	**TIBIA DISTAL MEDIAL ANTEROLATERIAL LCP**	SIN CLAVE					PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESION BLOQUEADA, CON ORIFICIO COMBINADO EN T 3.5, ANATÓMICA, MATERIAL: ACERO. PARA TIBIA DISTAL ANTEROMEDIAL EN ÁNGULO RECTO, CUERPO 3 A 13 ORIFICIOS Y CABEZA DE 10 AGUJEROS O SEGUN LAS ESPECIFICACIONES DE CADA FABRICANTE. LONGITUD 107 MM A 224MM O SEGUN LAS ESPECIFICACIONES DE CADA FABRICANTE. DE ACERO. COMPRENDE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE EL NÚMERO DE ORIFICIOS, AGUJEROS Y LONGITUDES ESPECIFICADAS.	2	4
25401-0502	25400502	171	**23**	**TORNILLOS CORTICALES 3.5**	060	899	0305	13	01	TORNILLOS PARA HUESO CORTICAL, DE 3.5 MM DE DIAMETRO. LONGITUD: DE 10.0 MM A 110.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	13	32
25401-0597	25400597	172	**23**	**TORNILLOS DE BLOQUEO ROSCADOS 3.5**	060	898	3185	00	00	TORNILLOS CORTICALES EN ALEACIÓN DE TITANIO O ACERO 316 L DE 2.0 MM A 3.5 MM DE DIÁMETRO, CON O SIN ATORNILLAMIENTO A LA PLACA, COMPLETAMENTE ROSCADOS. LONGITUD DE 10.0 MM A 30.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS	7	16
25401-0597	25400597	173	**23**	**TORNILLOS DE BLOQUEO PARCIALMENTE ROSCADO3.5**	060	898	3193	00	00	TORNILLOS CORTICALES EN ALEACIÓN DE TITANIO O ACERO 316 L DE 2.0 MM A 3.5 MM DE DIÁMETRO, CON O SIN ATORNILLAMIENTO A LA PLACA, PARCIALMENTE ROSCADOS. LONGITUD DE 10.0 MM A 30.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	7	16
25401-0503	25400503	174	**24**	**TORNILLOS TRONCOCONICOS**	SIN CLAVE					TORNILLOS AUTORROSCANTES DE ACERO INOXIDABLE TRONCOCONICOS DE 2.5 O 2.7 MM. DIAMETRO DE VASTAGO DE 4 MM Y LONGITUD DE ROSCA 20 Y 25 MM.	16	40
25401-4968	25404968	175	**25**	**CAJAS CERVICALES Y LUMBARES**	060	152	0281	04	01	CAJA ANTERIOR CERVICAL CUNEIFORME O CILINDRICA O PLANA SOLIDA O HUECA O TRAPEZOIDAL O CONVEXA. DE ALEACION DE TITANIO O PEEK. ALTURA DE 4.0 MM A 9.00 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LA SELECCION DEL MATERIAL ESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	9	21
25401-5089	25405089	176	**25**	**CAJAS CERVICALES Y LUMBARES**	060	152	0406	02	01	MATERIALES PARA COLUMNA VERTEBRAL. TODOS LOS COMPONENTES DEBEN SER COMPATIBLES ENTRE SI. CAJAS PARA COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL, TORACICA Y LUMBAR, TELESCOPICAS DE ALEACION DE TITANIO O PEEK. CAJA ANTERIOR LUMBAR CONICA,	2	3

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
										CILINDRICA U OVAL DE 20 MM A 30 MM DE DIAMETRO. ADEMAS, COMPRENDE DIMENSIONES INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. ALTURA DE: 10.0 MM A 20.0 MM.		
25401-4969	25404969	177	**26**	**CIRUGIA DE COLUMNA CON PLACA Y TRANSPEDICULAR**	060	113	4182	00	01	PLACA BARRA PARA OCCIPUCIO DE 3.2 MM A 3.5 MM DE DIAMETRO Y DE 240 MM DE LONGITUD EN TITANIO PURO.	2	4
25401-4967	25404967	178	**26**	**CIRUGIA DE COLUMNA CON PLACA Y TRANSPEDICULAR**	060	898	2815	04	01	TORNILLO TRANSPEDICULAR POLIAXIAL, SOLIDO O ACANALADO DE 3.5 MM A 6.5 MM DE DIAMETRO, DE APERTURA LATERAL O APERTURA DORSAL. LONGITUD DE 25.0 MM A 65.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	20	48
25401-4973	25404973	179	**26**	**CIRUGIA DE COLUMNA CON PLACA Y TRANSPEDICULAR**	060	113	4158	00	01	TORNILLO DE CORTICAL 3.5 MM DE DIAMETRO AUTORROSCANTES DE TITANIO PURO DE 10 MM A 18 MM DE LONGITUD, INCLUYE DIMENSIONES INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	4	8
25401-4972	25404972	180	**26**	**CIRUGIA DE COLUMNA CON PLACA Y TRANSPEDICULAR**	060	113	4166	00	01	TORNILLO POLIAXIAL DE ESPONJOSA DE 3.5 MM Y DE 4.0 MM DE DIAMETRO EN ALEACION DE TITANIO DE 8 MM HASTA 52 MM DE LONGITUD, INCLUYE DIMENSIONES INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	7	16
25401-5087	25405087	181	**26**	**CIRUGIA DE COLUMNA CON PLACA Y TRANSPEDICULAR**	060	113	4190	00	01	TORNILLO DE BLOQUEO PARA TORNILLOS POLIAXIALES DE 3.5 MM Y 4.0 MM DE DIAMETRO. PARA LOS SISTEMAS QUE LO REQUIERAN.	20	48
25401-5086	25405086	182	**26**	**CIRUGIA DE COLUMNA CON PLACA Y TRANSPEDICULAR**	060	113	4174	00	01	BARRA DE 3.2 MM A 3.5 MM DIAMETRO Y DE 240 MM DE LONGITUD EN TITANIO PURO.	7	16
25401-4967	25404967	183	**27**	**PEGAMENTO DE FIBRINA**	SIN CLAVE					PEGAMENTO DE FIBRINA	2	4
25401-4967	25404967	184	**28**	**FIBER WIRE**	SIN CLAVE					SUTURA FIBER WIRE 2.0 MM	5	12
25401-4967	25404967	185	**29**	**BROCA 2.0**	SIN CLAVE					BROCA 2.0 A 2.5 MM	4	8
25401-0584	25400584	186	**30**	**MATRIZ OSEA HUMANA PARA COLUMNA**	060	619	0015	00	01	SUSTITUTO DE HUESO. MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA EN PASTA PARA APLICACION CON O SIN JERINGA, 10 ML. PIEZA.	4	10
25401-0584	25400584	187	**30**	**MATRIZ OSEA HUMANA PARA COLUMNA**	060	619	0023	00	01	SUSTITUTO DE HUESO. MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA EN PASTA PARA APLICACION CON O SIN JERINGA, 15 ML O MEDIDAS EQUIVALENTES. PIEZA.	4	5
25401-0584	25400584	188	**30**	**MATRIZ OSEA HUMANA PARA COLUMNA**	060	619	0031	00	01	SUSTITUTO DE HUESO. MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA EN PASTA PARA APLICACION CON O SIN JERINGA, 25 ML. PIEZA.	4	5
25401-0502	25400502	189	**31**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					TORNILLO 2.4 MM	4	8
25401-0502	25400502	190	**32**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					TORNILLO LCP 2.4 MM	4	8

CUCOP+	CUCOP	N°	PARTIDA	SISTEMA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	CANT. TOTAL	
											MIN	MAX
25401-0421	25400421	191	**33**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					FERULA DE ERICK	4	8
25401-0029	25400029	192	**34**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					ROLLO DE ALAMBRE MAXILOFACIAL	4	8
25401-0126	25400126	193	**35**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					CLAVO GUIA PARA CLAVO PFNA	4	8
25401-0421	25400421	194	**36**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					ANCLA DE TITANIO 3.5 MM PARA HOMBRO	4	8
25401-0502	25400502	195	**37**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					TORNILLO PARA LA CAJA CERVICAL PEEK COLUMNA	4	8
25401-0421	25400421	196	**38**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					COLLARIN POSQUIRUGICO PARA COLUMNA CERVICAL	4	8
25401-0126	25400126	197	**39**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					EXTRACTOR DE TORNILLOS DE COLUMNA CERVICAL	4	8
25401-0126	25400126	199	**41**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					SET INSTRUMENTAL PARA EXTRACCION DE CLAVO CENTROMEDULAR UNIVERSAL	4	8
25401-0421	25400421	201	**43**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					PROTESIS LAZCANO	4	8
25401-4967	25404967	203	**45**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					BROCA 2.0- 2.7 MM NO ADJUDICADO	4	6
25401-0502	25400502	204	**46**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					MICROTORNILLO 2.0 MM TITANIO MAXILOFACIAL ADJUDICADO	4	6
25401-0408	25400408	205	**47**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					MALLA PARA PISO DE ORBITA MAXILOFACIAL	4	6
25401-4968	25404968	206	**48**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					CAJA PEEK BANANA	4	6
25401-5086	25405086	207	**49**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					BARRA CURVA PARA TORNILLO POLIAXIAL LUMBAR-TORACICA	4	6
25401-0421	25400421	208	**50**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					ANCLA PARA TENDON 5.0 MM CON AGUJA	4	6
25401-0584	25400584	209	**51**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					CHIP OSEO CADAVERICO	4	6
25401-0386	25400386	210	**52**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					PLACA DCP 2.0 MM RECTA MAXILOFACIAL	4	6
25401-0421	25400421	211	**53**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					COPA ACETABULAR CADERA NO CEMENTADA	4	6
25401-0386	25400386	212	**54**	**SIN SISTEMA**	SIN CLAVE					PLACA LCP 3.5 MM OLECRANON	4	6

ANEXO 1 "A"

CONDICIONES DE CONTRATACIÓN

PARA FORMULAR SU INFORMACIÓN/COTIZACIÓN, SE DEBERA CONSIDERAR LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

1.- LOS DATOS DE LOS BIENES A COTIZAR SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 1 (UNO) Y ANEXO 1 "A" ANEXO TÉCNICO.

La vigencia esa partir de la fecha del fallo y hasta el 31 de diciembre de 2026.

PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA:

La fecha límite para la primera entrega de los bienes y/o sets en consigna y equipo en comodato, instalación, puesta en operación y capacitación (personal médico, enfermería y almacén, en todos los turnos requeridos) a entera satisfacción del Instituto será a partir de la publicación del fallo y 10 días naturales después de haberse publicado el fallo. Para la entrega de insumos solicitados por evento para un procedimiento quirúrgico especifico será un tiempo máximo de entrega de 24 horas para el HGZ 1 Oaxaca y de 48 horas para el resto de lugares de entrega; y hasta un máximo de 24 horas considerándola como atraso y aplicando la pena convencional.

El o los responsables de la recepción se cerciorarán que el proveedor presente la remisión en la que se indique el número de lote, fecha de caducidad (en caso de aplicar) número de piezas, descripción de los bienes, precio unitario y costo total.

El personal responsable de la recepción de los bienes, deberá:

a) Revisar que se entreguen de conformidad con las condiciones requeridas en el contrato o pedido, en cuanto a cantidad, empaques, envases en buenas condiciones y origen de los bienes.

d) En caso de que se detecte que los bienes a recibir no cumplen con lo establecido en el contrato o pedido, en cuanto a cantidad, empaques, envases en buenas condiciones y origen de los bienes, deberá hacerlo del conocimiento del Administrador del Contrato a efecto de que éste realice las acciones que, conforme a lo establecido en el contrato correspondiente, y atendiendo al arábigo 147 de la LIC.

e) En caso de que los bienes cumplan con lo establecido en el contrato se deberá registrar, sello oficial con fecha y firma del responsable del almacén, este documento comprueba la recepción de los bienes a entera satisfacción del IMSS.

El personal responsable del almacén, deberá verificar que se encuentren adecuadamente empacados, con las envolturas originales del fabricante y en condiciones de embalaje que los resguarden del polvo y la humedad, debiendo garantizar la identificación y entrega individual y total de los bienes que preserven sus cualidades durante el transporte y almacenaje, sin merma de su vida útil y sin daño o perjuicio alguno para el IMSS.

Las entregas podrán ser en los siguientes lugares y destinos:

DESTINO FINAL DE LOS BIENES	LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES	RESPONSABLE DE ALMACEN
HGZ1-UMAA OAXACA, OAX	CALZADA HÉROES DE CHAPULTEPEC NO. 621, COLONIA OAXACA CENTRO C.P. 68000 OAXACA DE JUÁREZ, MUNICIPIO DE OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA	BELGIO EDREI CRUZ SANTOS belgio.cruz@imss.gob.mx
HGZMF2 SALINA CRUZ, OAX.	CALLE NICOLAS BRAVO Y CUAUHTÉMOC NO. 1, COLONIA HIDALGO ORIENTE C.P. 70610 SALINA CRUZ, MUNICIPIO DE SALINA CRUZ, OAXACA	FRANCISCA ISABEL ZARAGOZA GARCIA francisca.zaragoza@imss.gob.mx
HGZ3 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX	BOULEVARD BENITO JUÁREZ, ANTES CARRETERA VALLE NACIONAL ENTRE CALLE REFORMA Y PROLG. AV. INDEPENDENCIA NO. 141, COLONIA EL CASTILLO C.P. 68340 SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, MUNICIPIO DE SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAXACA	JUAN CESAR ROMERO AVALOS juan.romeroav@imss.gob.mx
HGSZMF41 STA CRUZ HUATULCO,OAX	BOULEVARD CHAHUE NO. MZ. 05 LT. 49, SECTOR R LAS PALMAS C.P. 70980 BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO, MUNICIPIO DE SANTA CRUZ HUATULCO, OAXACA	NELLY MONSERRAT CEJA RAMIREZ nelly.ceja@imss.gob.mx
HOSPITAL RURAL #34 IMSS BIENESTAR TLAXIACO*	CAM. DE LOS ESPINOS, TLAXILA, 69800, MUNICIPIO DE TLAXIACO, OAX.	DIRECTOR O ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD MEDICA O BELGIO EDREI CRUZ SANTOS belgio.cruz@imss.gob.mx

***: Las entregas de material en el HOSPITAL RURAL IMSS BIENESTAR TLAXIACO serán directamente en la unidad médica, pero el control administrativo del devengo, facturación y pago será realizado por el HGZ1-UMAA OAXACA, OAX**

Será obligación del proveedor, el otorgar soporte y asistencia técnica al Instituto, cuando éste así lo requiera durante la vigencia de la garantía de los equipos que le resulten adjudicados, para lo cual deberá otorgar todas las facilidades que permitan la comunicación entre usuarios y personal técnico del proveedor y del fabricante así como parte de la capacitación y adiestramiento del personal médico y de enfermería.

Para definir los tipos de medidas que deberá de surtir a la unidad médica, deberán de establecer contacto con el personal directivo del área médica en cada unidad médica para definir las medidas más comunes y en caso de que alguna médica no sea utilizada, el proveedor deberá de sustituirla por la requerida por la unidad médica sin costo adicional al instituto, por lo que el

material entregado en la unidad médica se considerara como una consigna hasta que no sea utilizado.

Existen partidas y/o sistemas que requieren instrumental y/o equipo especial para su colocación, los cuales deberán de ser ofertados por el licitante en su propuesta técnica y podrán ser requeridos por pedido (piezas a facturar), por consigna (resguardo de material, el cual se facturara hasta que sea utilizado) o por evento (el proveedor entrega el material antes de la programación quirúrgica del paciente), acorde a las necesidades y frecuencia de uso de la unidad médica y las posibilidades del proveedor (sin afectar a la programación de la cirugía o generar diferimiento quirúrgico), para lo cual el licitante podrá contemplar la siguiente tabla como referencia para su propuesta:

		Tipo de abastecimiento (POR EVENTO, CONSIGNA O PEDIDO)				
PARTIDA	**SET O SISTEMA**	PARTIDA	SISTEMA	DESCRIPCIÓN	IMAGEN DE PLACA DE REFERENCIA	PARTIDA
1	**NA**	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO
2	**Canulados**	CONSIGNA o EVENTO	NA	NA	NA	PEDIDO
3	**Injerto Óseo**	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO
4	**Fijadores Externos**	CONSIGNA o EVENTO	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO
5	**Pequeños Fragmentos**	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO
5	**Grandes Fragmentos**	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO
5	**Hemiprotesis**	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO
6	**Calcáneo con placa**	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO
7	**Cadera**	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO	CONSIGNA o EVENTO
8	**Centromedulares***	CONSIGNA o EVENTO*	EVENTO*	EVENTO*	EVENTO*	EVENTO*
9, 10, 11, 12, 13 y 14	**LCP miembro superior**	CONSIGNA o EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO*

		Tipo de abastecimiento (POR EVENTO, CONSIGNA O PEDIDO)				
PARTIDA	**SET O SISTEMA**	PARTIDA	SISTEMA	DESCRIPCIÓN	IMAGEN DE PLACA DE REFERENCIA	PARTIDA
15	**LCP miembro inferior**	CONSIGNA o EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO*
16	**Arandela Dentada**	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO	EVENTO*
17	**Artroplastia***	CONSIGNA o EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO	NA
18	**Miniplaca**	PEDIDO O EVENTO	NA	NA	NA	NA
19	**Clavo Flexible***	PEDIDO O EVENTO	PEDIDO O EVENTO	PEDIDO O EVENTO	PEDIDO O EVENTO	PEDIDO O EVENTO
20, 21, 22, 23, 24 y 25	**LCP especial miembro inferior**	EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO
24	**Tornillos Troncoconicos**	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO	PEDIDO	EVENTO
25	**CAJAS CERVICALES Y LUMBARES*** **	EVENTO	NA	NA	NA	NA
26	**CIRUGIA DE COLUMNA CON PLACA O MALLA*** **	EVENTO	NA	NA	NA	NA

NA: *NO APLICA PARA LA UNIDAD MÉDICA.*

***:** *Requiere asistencia técnica en la intervención quirúrgica, la cual puede ser omitida en caso de que la unidad médica de manera explícita confirme al proveedor que no requiere dicha asistencia técnica o programen eventos quirúrgicos con material en consigna y sin haber solicitado al proveedor la asistencia técnica. La asistencia técnica para el HGZ 1 se requiere en turno matutino, vespertino y jornada acumulada para los clavos Centromedulares y de lunes a viernes en turno matutino y vespertino para Artroplastia. La inasistencia de la asistencia técnica requerida que genere suspensión o diferimiento quirúrgico se sujetará a la pena convencional fija por suspensión quirúrgica, por lo cual el personal que acuda a la asistencia técnica deberá de anotar la hora de llegada en la bitácora destinada a este propósito.*

****:** *En caso de que el Proveedor y la Unidad Médica lo determinen, los sistemas catalogados POR EVENTO pueden dejarse en CONSIGNA solo en el HGZ 1 Oaxaca.*

*****. Se requiere asistencia técnica en la intervención quirúrgica, la cual puede ser omitida en caso de que la unidad médica de manera explícita confirme al proveedor que no requiere dicha asistencia, así como dotación completa de sets de instrumental quirúrgico complementario al del set de instrumental*

para la colocación del implante, ya que la unidad médica no cuenta con ningún tipo de instrumental quirúrgico para las cirugías de columna.

Para el caso de los sistemas que requieren sets de instrumental en consigna para la utilización del material, el proveedor deberá de dejar un mínimo de sets en consigna en cada unidad médica, para lo cual podrá guiarse con la siguiente tabla:

Para el caso de los sistemas que requieren sets de instrumental y se opté por tener consigna para la utilización del material, el proveedor deberá de dejar un mínimo de sets en cada unidad médica, para lo cual podrá guiarse con la siguiente tabla (puede modificarse según la productividad):

		N° DE SETS A ENTREGAR EN CONSIGNA (Solo para sistemas que apliquen)				
PARTIDA	**SET DE INSTRUMENTAL**	**HGZ 1**	**HGZ 2**	**HGZ 3**	**HGSZ 41**	**HR 34 TLAXIACO**
2	**Canulados**	1	NA	NA	NA	NA
4	**Fijadores Externos**	1	NA	NA	NA	NA
5	**Pequeños Fragmentos**	4	2	2	1	1
5	**Grandes Fragmentos**	1	1	1	1	NA
5	**Hemiprotesis**	1	1	1	1	NA
6	**Calcáneo con placa**	1	1	1	1	NA
7	**Cadera**	1	1	1	1	NA
8	**Centromedulares**	1	NA	NA	NA	NA
9, 10, 11, 12, 13 y 14	**LCP miembro superior**	1	NA	NA	NA	NA
15	**LCP miembro inferior**	1	NA	NA	NA	NA
17	**Artroplastia**	1	NA	NA	NA	NA
18 a 26	**VARIOS**	NA	NA	NA	NA	NA

Para el caso de los procedimientos que requieran el uso de mini sierra para cortar hueso, esta deberá de ser entregada en comodato para la realización de la cirugía y devuelta al finalizar el

procedimiento, lo anterior sin costo adicional. Para el caso de los sistemas que requieren de perforadores quirúrgicos para su utilización, el proveedor deberá de dejar un mínimo de perforadores en cada unidad médica, pudiendo ser perforadores quirúrgicos neumáticos o eléctricos (acorde a las necesidades de cada unidad médica) para lo cual podrá guiarse con la siguiente tabla:

		N° DE PERFORADORES ELECTRICOS MINIMOS A ENTREGAR EN CONSIGNA (NO APLICA CUANDO ES POR EVENTO O PEDIDO)				
PARTIDA	**SET DE INSTRUMENTAL**	**HGZ 1**	**HGZ 2**	**HGZ 3**	**HGSZ 41**	**HR 34 TLAXIACO**
2	**Canulados**	**1** o EVENTO	NA	NA	NA	NA
4	**Fijadores Externos**	**1** o EVENTO	NA	NA	NA	NA
5	**Pequeños Fragmentos**	**2** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO
5	**Grandes Fragmentos**	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO
5	**Hemiprotesis**	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO
6	**Calcáneo con placa**	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO
7	**Cadera**	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO
8	**Centromedulares**	**1** o EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO
9, 10, 11, 12, 13 y 14	**LCP miembro superior**	**1** o EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO
15	**LCP miembro inferior**	**1** o EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO
17	**Artroplastia**	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	**1** o EVENTO	NA
18 a 26	**VARIOS**	EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO	EVENTO

EN EL CASO DE LAS ENTREGAS POR EVENTO:

- El proveedor recibirá mediante correo electrónico o similar del responsable de almacén en la unidad médica, una solicitud del material a utilizar con la fecha y hora de programación

quirúrgica en la que se utilizara, para lo cual el proveedor deberá de surtir el set de instrumental, del sistema solicitado, con todas las medidas que incluye el sistema (aplica para todo el material del set, como son placas, tornillos, pernos, instrumental, etc.) en un plazo no mayor a 24 horas para el HGZ 1 Oaxaca y 48 para el resto de unidades medicas, y con al menos 4 horas de anticipación al inicio del turno de la programación quirúrgica. En caso de que la unidad médica tenga certeza del material a solicitar, podrá establecer de manera explícita los tamaños y tipos de materiales que deberá de contener el set.

- Las solicitudes de material solo podrán ser realizadas por el responsable de almacén de cada unidad médica y solo él podrá recibir el material, el cual deberá de ser cotejado contra la remisión en conjunto con el proveedor.
- Posterior a la recepción de la unidad médica, el responsable del almacén en la unidad médica deberá de dar entrada a CEyE del material en coordinación con el personal de enfermería y el área médica.
- Al finalizar la intervención quirúrgica, el responsable de almacén en cada unidad deberá validar el material que realmente se utilizó y cotejarlo con la hoja quirúrgica (de la cual resguardara una copia), en caso de que cierto material no se utilizará por cualquier motivo, el responsable del almacén deberá notificar al proveedor y regresar el material no usado.
- Para el caso del material que sí se utilizó, el responsable del almacén en la unidad médica deberá de realizar el trámite necesario para realizar el pago acorde a las políticas y normatividad vigentes.
- Tratándose de materiales de alto costo (Partidas 17, 25, 26 y 30) la remisión deberá acreditar por pieza: marca, modelo, número de lote y/o serie y número de registro sanitario, cotejados contra el empaque original; el proveedor entregará además las etiquetas o datos del fabricante para su integración al expediente clínico como hoja de implante por el área médica. La validación posterior a la cirugía incluirá, para estos materiales, el registro del número de lote y/o serie de las piezas efectivamente implantadas en la propia hoja quirúrgica o en el formato de remisión-cotejo. No se recibirán bienes de marca, modelo o procedencia distintos a los adjudicados, salvo autorización previa y por escrito del Administrador del Contrato conforme al procedimiento de cambio de marca previsto; su presentación sin dicha autorización se hará constar en acta de hechos y se notificará al Administrador del Contrato. Para el resto del catálogo, la recepción y validación se mantienen en los términos generales de este apartado.

En caso de robo de algún equipo/instrumento propiedad del licitante ganador, el Instituto solo se compromete a levantar ante las autoridades competentes y ministerio público federal las actas

que constaten los hechos y turnar una copia al licitante ganador, sin embargo, será responsabilidad exclusiva del proveedor, gestionar el seguro por robo y reponer en un plazo de 15 días naturales el bien robado al Instituto.

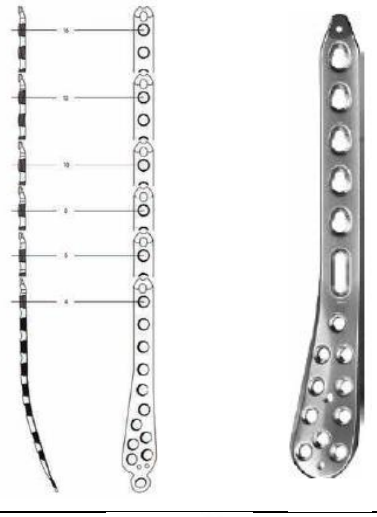
IMÁGENES DE REFERENCIA PARA PROPUESTA TÉCNCIA:

Para apoyar a los proveedores a tener claro el tipo de material solicitado acorde a la descripción del Anexo 1 y su congruencia con el sistema descrito en dicho anexo, se comparte en la siguiente tabla la imagen del tipo de placa correspondiente que deberán de ofertar, para lo cual deberán de tener en cuenta que si dentro de la partida se incluyen tornillos o pernos de bloqueo a placa, la placa ofertada deberá de tener la rosca compatible con el tornillo ofertado, por lo cual todos los rangos de orificios, longitudes, tipo de material y demás características, cada licitante podrá ofertar los insumos correspondientes a las especificaciones del fabricante, asegurando solamente que todos los bienes ofertados dentro de la partida sean compatibles entré si:

PARTIDA	SISTEMA	DESCRIPCIÓN	IMAGEN DE PLACA DE REFERENCIA
9	HUMERO PROXIMAL CON PLACA LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO PROXIMAL, 3.5 MM ANATÓMICA. CUERPO DE 3 O 5 AGUJEROS. CABEZA DE 9 AGUJEROS.	
9	HUMERO PROXIMAL CON PLACA LCP LARGA	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO PROXIMAL, 3.5 MM ANATÓMICA. CUERPO DE 3 A 13 AGUJEROS. CABEZA DE 9 AGUJEROS.	
10	HUMERO DISTAL CON PLACA LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO DISTAL IZQUIERDA O DERECHA, DORSOLATERAL, 2.7 Y/O 3.5 MM ANATÓMICA CON ESTABILIDAD ANGULAR PARA PORCIÓN DISTAL DEL HUMERO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 3 A 14 O SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE.	
10	HUMERO DISTAL CON PLACA LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO DISTAL IZQUIERDA O DERECHA, DORSOLATERAL CON SOPORTE, 2.7 Y/O 3.5 MM ANATÓMICA CON ESTABILIDAD ANGULAR PARA PORCION DISTAL DEL HUMERO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 3 A 14 O SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE.	

PARTIDA	SISTEMA	DESCRIPCIÓN	IMAGEN DE PLACA DE REFERENCIA
10	HUMERO DISTAL CON PLACA LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO DISTAL IZQUIERDA O DERECHA, MEDIAL, 2.7 Y/O 3.5 MM ANATÓMICA CON ESTABILIDAD ANGULAR PARA PORCIÓN DISTAL DEL HUMERO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 3 A 14 O SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE.	
10	HUMERO DISTAL CON PLACA LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA EL HUMERO DISTAL IZQUIERDA O DERECHA, PARA METAFISIS DISTAL MEDIAL, 2.7 Y/O 3.5 MM ANATÓMICA CON ESTABILIDAD ANGULAR PARA PORCIÓN DISTAL DEL HUMERO. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 7 A 15 O SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE.	
12	PLACA PARA RADIO PROXIMAL LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, PARA LA CABEZA Y CUELLO DEL RADIO, 2.4 MM ANATÓMICA. CUERPO DE 2 O 4 AGUJEROS. CABEZA DE 3 AGUJEROS.	
13	RADIO DISTAL CON LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM EN T PARA RADIO DISTAL DORSAL. CUERPO DE 3 O 4 AGUJEROS. CABEZA DE 3 AGUJEROS.	
13	RADIO DISTAL CON LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM PARA RADIO DISTAL DORSAL. RECTA DE 5 Y 6 AGUJEROS.	
13	RADIO DISTAL CON LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM EN L PARA RADIO DISTAL DORSAL. ACODADA HACIA LA DERECHA O HACIA LA IZQUIERDA. CUERPO DE 3 O 4 AGUJEROS. CABEZA DE 2 O 3 AGUJEROS.	
13	RADIO DISTAL CON LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM EN L PARA RADIO DISTAL DORSAL. OBLICUA ACODADA HACIA LA DERECHA O HACIA LA IZQUIERDA. CUERPO DE 3 O 4 AGUJEROS.	

PARTIDA	SISTEMA	DESCRIPCIÓN	IMAGEN DE PLACA DE REFERENCIA
		CABEZA DE 3 AGUJEROS.	
13	RADIO DISTAL CON LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM PARA RADIO DISTAL EXTRA LARGA. CUERPO DE 8 A 12 AGUJEROS. CABEZA DE 3 AGUJEROS.	
13	RADIO DISTAL CON LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESIÓN BLOQUEADA, DE TITANIO PURO, 2.4 MM PARA RADIO DISTAL PALMAR, IZQUIERDA O DERECHA. CUERPO DE 3 O 5 AGUJEROS. CABEZA DE 5 AGUJEROS.	
13	RADIO DISTAL CON LCP	PLACAS PARA FIJACION DE FRACTURAS DE RADIO DISTAL PLACA VOLAR EN ALEACION DE TITANIO, IZQUIERDA O DERECHA, ESTANDAR O LARGA.	
15	TIBIA - PALO DE GOLF/HOCKEY CON LCP	PLACAS DE SOSTEN, LATERAL PARA TIBIA, PARA TORNILLOS DE 4.5 MM Y 6.5 MM DE DIAMETRO Y ORIFICIOS INTERMEDIOS ENTRE LOS ESPECIFICADOS. NUMERO DE ORIFICIOS: DE 4 A 12, DERECHA O IZQUIERDA. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	
20	FÉMUR PROXIMAL CON LCP	SISTEMA DE PLACAS. PLACA Y TORNILLOS DE ACERO INOXIDABLE, PARA CIRUGIA DE MINIMA INVASION, DEL TERCIO FEMORAL PROXIMAL. PLACA DE COMPRESION, DE BAJO PERFIL, BISELADA DISTALMENTE, CON DOS ORIFICIOS PROXIMALES DE ANGULO FIJO Y TRES ORIFICIOS DIAFISARIOS.	
21	PLACA EN L PARA SUSTENTO DE LA MESETA TIBIAL LATERAL	PLACA EN "L" PARA MESETA TIBIAL LATERAL, DE ALEACION , IZQUIERDA O DERECHA. AGUJEROS 3 A 14 O SEGÚN LAS ESPECIFICACIONES DE CADA FABRICANTE. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS.	

PARTIDA	SISTEMA	DESCRIPCIÓN	IMAGEN DE PLACA DE REFERENCIA
22	TIBIA DISTAL MEDIAL LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESION BLOQUEADA, CON ORIFICIO COMBINADO EN T 3.5, ANATÓMICA, MATERIAL: ACERO. PARA TIBIA DISTAL MEDIAL IZQUIERDA O DERECHA, 3 A 12 ORIFICIOS. LONGITUD 107 MM A 224 MM. DE ACERO. COMPRENDE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE EL NÚMERO DE ORIFICIOS Y LONGITUDES ESPECIFICADAS.	
23	TIBIA DISTAL MEDIAL ANTEROLATERIAL LCP	PLACA DE BAJO CONTACTO DE COMPRESION BLOQUEADA, CON ORIFICIO COMBINADO EN T 3.5, ANATÓMICA, MATERIAL: ACERO. PARA TIBIA DISTAL ANTEROMEDIAL EN ÁNGULO RECTO, CUERPO 3 A 13 ORIFICIOS Y CABEZA DE 10 AGUJEROS O SEGUN LAS ESPECIFICACIONES DE CADA FABRICANTE. LONGITUD 107 MM A 224MM O SEGUN LAS ESPECIFICACIONES DE CADA FABRICANTE. DE ACERO. COMPRENDE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE EL NÚMERO DE ORIFICIOS, AGUJEROS Y LONGITUDES ESPECIFICADAS.	

Mecanismos de comprobación, supervisión y verificación de los bienes o de los servicios contratados y efectivamente entregados o prestados, así como del cumplimiento de las requisiciones de cada entregable.

Los insumos pertenecientes al Anexo 1 deberán de ser entregados en cada Unidad Médica, en donde el responsable del Abasto o a quien designe este, en conjunto con un representante del área usuaria, serán los responsables de la recepción de los insumos, debiendo revisar y validar lo siguiente:

- Remisión en la que se indique el número de lote o de serie en su caso, fecha de caducidad (en caso de aplicar) número de piezas, descripción de los bienes, precio unitario y costo total.

- Revisar que se entreguen de conformidad con las condiciones requeridas en el contrato o pedido, en cuanto a cantidad, empaques, envases en buenas condiciones y origen de los bienes.
- En caso de que se requiera verificar alguna característica específica, durante la recepción de los bienes, el Área Requirente deberá indicarlo al Área Contratante, a efecto de que se incluya en el procedimiento de contratación correspondiente, señalando al responsable del Área Requirente que auxiliará al Administrador del Contrato para realizar dicha verificación y la metodología a emplear. Siempre considerando el ordinal 146 de la LIC.
- En caso de que se detecte que los bienes a recibir no cumplen con lo establecido en el contrato o pedido, en cuanto a cantidad, empaques, envases en buenas condiciones y origen de los bienes, deberá hacerlo del conocimiento del Administrador del Contrato a efecto de que éste realice las acciones que, conforme a lo establecido en el contrato correspondiente, y atendiendo al arábigo 147 de la LIC.
- En caso de que los bienes cumplan con lo establecido en el contrato, deberán de otorgar en la remisión del pedido, sello oficial con fecha y firma del responsable del almacén, este documento comprueba la recepción de los bienes a entera satisfacción del IMSS.
- El personal responsable del almacén, deberá verificar que se encuentren adecuadamente empacados, con las envolturas originales del fabricante (en caso de aplicar) y en condiciones de embalaje que los resguarden del polvo y la humedad, debiendo garantizar la identificación y entrega individual (en caso de aplicar) y total de los bienes que preserven sus cualidades durante el transporte y almacenaje, sin merma de su vida útil y sin daño o perjuicio alguno para el IMSS.
- Tratándose de materiales de alto costo (Partidas 17, 25, 26 y 30), la lista de verificación incluirá además, de forma obligatoria: número de lote y/o serie por pieza, fecha de caducidad, marca y modelo cotejados contra la proposición adjudicada, número de registro sanitario, y la entrega por el proveedor de las etiquetas o datos UDI del fabricante (marca, modelo, lote/serie y caducidad) para su integración al expediente clínico como hoja de implante por parte del área médica.
- Los días 25 de cada mes, se validará cuantos de los insumos entregados fueron consumidos posterior al corte anterior y hasta el día del corte del mes, el cual deberá de tener congruencia con los reportes semanales del devengo, para que el proveedor emita una nueva remisión por el total de bienes consumido y deberá de coincidir con la factura, lo cual deberá de estar validado y firmado por al menos el responsable del Abasto y algún representante del área médica usuaria.

- **3.- Pago**

a) **Precisar la forma de pago para lo cual deberán especificar el tipo de moneda y si se realizará en una sola exhibición o pagos progresivos conforme a las entregas programadas en el contrato respectivo.**

El pago se realizará conforme a los bienes entregados y a los 20 días naturales posteriores a la entrega de la documentación al Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones por parte del Jefe de Abasto de cada unidad médica (siempre y cuando exista disponibilidad presupuestal al mes de la facturación), para lo cual "el proveedor" deberá de enviar anexando la representación impresa del comprobante fiscal autorizado por el SAT (factura), copia de la fianza, reportes y/o documentos establecidos en el contrato y número de contrato.

Por tratarse de una cuenta incorporada en el módulo de compras, los pedidos y recepciones del contrato deben estar enlazados al Sistema PREI, indicando en el comprobante fiscal el ID de pedido-recepción.

Para el control del devengo y facturación, el proveedor deberá de enviar al Jefe de Abasto de cada unidad médica y al Administrador de Contrato (y a quienes designe) un reporte semanal los días jueves, en donde se detalle los conceptos y montos del consumo por unidad médica, el cual podrá reportarse mediante el uso de herramientas electrónicas o software para llevar el control del consumo y devengo del contrato, así como controlar el proceso del gasto.

Los responsables de Abasto en cada unidad médica serán los responsables de llevar la disponibilidad presupuestal del módulo de compras y solicitar los reordenamientos entre meses para el pago de las facturas generadas, para lo cual el proveedor y la unidad médica deberán de llevar el control del monto devengado con la finalidad de emitir una sola factura al corte del mes.

Para el pago de los bienes devengados, el proveedor deberá de emitir una sola factura al mes con corte los días 25 de cada mes a facturar, en el cual deberán de incluir todos los bienes consumidos en dicho periodo. Previo a la emisión de la factura, el proveedor que resulte adjudicado deberá de validar con el Jefe del Abasto el monto que tiene disponible cada unidad médica en el módulo de compras para el mes a facturar y en caso de que el monto a facturar sea mayor al monto disponible, se podrá emitir una factura solo por el monto disponible y facturar el restante en el siguiente mes o facturar el total consumido y esperar al mes que se tenga disponibilidad presupuestal para poder tramitar la factura. En caso de que exista un sobreconsumo mayor al 20% del monto disponible en el mes, el responsable de Abasto de la unidad médica deberán de notificarlo por correo electrónico al Administrador de Contrato para realizar las acciones pertinentes respecto a posibles ampliaciones o reordenamientos de la cuenta.

- **4.- El porcentaje de garantía de cumplimiento del contrato será del 10% con una afianzadora.**

- **5.- Penas convencionales por atraso en la entrega de bienes y/o servicios y Deducciones por incumplimiento parcial o deficiente:**

El Instituto aplicará **pena convencional** por cada suspensión quirúrgica documentada e imputable a material incompleto, material no entregado, entrega de otro material del solicitado o relacionada a la asistencia técnica en los casos aplicables, por el equivalente al 5%, sobre el valor total de la fianza, sin incluir el IVA en cada uno de los supuestos siguientes:

a) Cuando **"EL PROVEEDOR"** no entregue los bienes que le hayan sido requeridos conforme a los plazos establecidos en el calendario de entregas y este genere suspensión quirúrgica o diferimiento.
b) Cuando **"EL PROVEEDOR"** no reponga dentro del plazo señalado en contrato, los bienes que **"EL INSTITUTO"** haya solicitado para su canje y este genere suspensión quirúrgica o diferimiento.
c) Cuando **"EL PROVEEDOR"** incumpla en brindar la asistencia técnica en los procedimientos aplicables, ya sea por inasistencia o retiro de sitio derivado de retrasos no previsibles.
d) Cualquier otro incumplimiento por parte del proveedor que genera suspensión quirúrgica.

La pena convencional por atraso se calculará por cada cirugía suspendida y documentada, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor total del importe de la garantía de cumplimiento. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.
En el caso de las deductivas, se determinaran a partir del incumplimiento en los conceptos u obligaciones basándose en la siguiente tabla:

Concepto u obligación	Nivel de servicio	Unidad de medida	Deducción	Límite de incumplimiento
Cumplimiento en la sustitución del material por defectos, desgaste o vicios ocultos.	Atender la sustitución del material en el tiempo establecido en las presentes bases o contrato.	Por cada día en la sustitución del material con defectos o vicios ocultos.	1% por cada día de atraso en la sustitución del material.	Será hasta por el monto de la garantía de cumplimiento, equivalente al 10%.
Mantenimiento preventivo o correctivo al equipo en comodato.	Atender las solicitudes de mantenimiento en el tiempo establecido en las presentes bases o contrato.	Por la omisión en la atención del mantenimiento en los tiempos previstos.	0.5% sobre el monto facturado en el mes.	Será hasta por el monto de la garantía de cumplimiento, equivalente al 10%.
Envió del devengo semanal a las unidades médicas y administrador de contrato.	Envío del reporte de consumo de material los días jueves de cada semana.	Por retraso mayor a 5 días naturales en el envío del reporte semanal del devengo.	0.2% sobre el monto total del consumo en la semana.	Será hasta por el monto de la garantía de cumplimiento, equivalente al 10%.
Facturación mensual enviada a las unidades médicas y administrador de contrato.	Envió de la factura mensual con corte al día 25 de cada mes.	Por retraso mayor a 5 días naturales en el envío de la factura mensual.	0.2% sobre el monto total del consumo en la semana.	Será hasta por el monto de la garantía de cumplimiento, equivalente al 10%.

Entrega de documentación completa.	Entregar la remisión con toda la documentación solicitada en contrato según la partida de que se trate.	Por documento entregado sin la información.	10% sobre el monto total del consumo en la semana.	Será hasta por el monto de la garantía de cumplimiento, equivalente al 10%.

Mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios.

En caso de detectar defectos o vicios ocultos, el Instituto notificará al proveedor dentro de los 2 días hábiles siguientes y se dar un plazo máximo de 5 días hábiles para realizar el canje o devolución del bien, el cual deberá de ser de las mismas características o superiores a las ofertadas.

Garantías de cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:

- **Plazo para notificar al proveedor.**

2 días hábiles posteriores a la detección de la falla

- **Plazo y condiciones de canje o devolución del bien.**

Se dar un plazo máximo de 5 días hábiles para realizar el canje o devolución del bien, el cual deberá de ser de las mismas características o superiores a las ofertadas.

Los bienes deberán entregarse invariablemente en la marca y modelo adjudicados. De manera excepcional, “EL PROVEEDOR” podrá solicitar por escrito, de forma previa a la entrega y ante el Administrador del Contrato, la autorización para entregar bienes de marca o modelo distintos, acompañando: la justificación documentada de la causa (por ejemplo, desabasto o descontinuación acreditada por el fabricante), el registro sanitario COFEPRIS vigente que ampare el bien propuesto, y la evidencia de que cumple características iguales o superiores a las del Anexo Técnico y de la proposición adjudicada, sin costo adicional para el Instituto y sin afectar la programación quirúrgica. El Administrador del Contrato, con apoyo del área técnica o usuaria, resolverá por escrito en un plazo máximo de 3 días hábiles; la autorización surtirá efectos únicamente para las entregas y el periodo expresamente señalados en ella y se integrará al expediente del contrato. Toda entrega de marca o modelo distinto sin esta autorización se sujetará a lo previsto en la tabla de deductivas y, en su caso, de penas convencionales.

- **Caducidad de los bienes.**

El proveedor deberá presentar a la entrega de los bienes, escrito en papel membretado de éste, firmado por su Representante Legal, por el que se garantice que el período de caducidad de los

mismos, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los insumos para la salud.
No obstante lo anterior, el proveedor podrá entregar insumos con una caducidad mínima de hasta 9 (nueve) meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso, en la cual se obligue a canjear dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente al que sea requerido el canje, sin costo alguno, aquellos bienes que no sean consumidos, por éste, dentro de su vida útil; en el contenido de dicha carta, se deberá indicar la(s) clave(s), con su descripción, fabricante y número de lote.

- **Centros de servicio (domicilios y horarios) y reporte técnico.**

Será obligación del proveedor, el otorgar soporte y asistencia técnica al Instituto, cuando éste así lo requiera durante la vigencia de la garantía de los equipos que le resulten adjudicados, para lo cual deberá otorgar todas las facilidades que permitan la comunicación entre usuarios y personal técnico del proveedor y del fabricante.

- **Periodo de garantía.**
-

El periodo de garantía será el mismo que la vigencia del contrato.

- **Tiempos máximos de reparación o atención de fallas.**
-

3 días hábiles posteriores a la notificación de la falla.

- **Mantenimientos correctivos y/o preventivos.**

Se requiere que el proveedor realice los mantenimientos preventivos y correctivos para los equipos médicos entregados en comodato acorde a lo que establece el manual del fabricante y a solicitud de la unidad médica cuando el desperfecto sea natural por el uso del equipo.

- **En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma**

Se requiere que el proveedor capacite al personal médico, enfermería, limpieza y administrativos que lo requieran, acorde a la solicitud de la unidad médica, pudiendo ser un máximo de 4 capacitaciones al año y con un tiempo máximo de respuesta de 5 días hábiles posterior a la solicitud de la unidad médica y la confirmación del proveedor.

- **Porcentaje a requerir por concepto de garantía de cumplimiento en los términos del lineamiento 5.5.5 de estas POBALINES.**

Se requiere una garantía de cumplimiento del 10% sobre el monto total máximo adjudicado antes de IVA.

Los criterios para determinar los bienes o servicios que pueden ser adquiridos o arrendados bajo la modalidad de contrato abierto, de conformidad con lo establecido en el artículo 47 de la LAASSP y 85 del RLAASSP, serán:

a) Que no sea posible determinar la cantidad de los bienes o servicios a requerir en un período determinado, y
Los bienes a contratar son solicitados acorde a las necesidades de los pacientes que vayan a ser intervenidos quirúrgicamente, motivo por lo cual no es posible determinar la cantidad de bienes o servicios que se van a requerir, los cuales cambian mes a mes y nunca son los mismos todos los años, ya que dependen de las habilidades y conocimientos de cada médico, las cuales cambian año tras año.

b) La necesidad de contar con los bienes o servicios de manera reiterada.
Los bienes no son requeridos en una sola exhibición o de un solo tipo, ya que dentro del requerimiento se especifican rangos de medidas acorde a las necesidades del paciente, motivo por lo cual la mayoría de los insumos serán solicitados de forma reiterativa acorde al consumo de cada pieza.

- **6.- PROPUESTA TECNICA**

Se incluyen en el numeral 4.36 de las presentes PBLs el envío al área contratante de la solicitud y los elementos técnicos para el uso de evaluación con criterio binario.

a) La verificación será documental para todas las partidas, lo cual será cotejado con las muestras entregadas, para lo cual deberán de entregar una muestra representativa, por cada clave o artículo que incluyan cada partida, en la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas, en atención a la Dra. Martha Escobar Vazquez, ubicada en Calle Reforma No 905 (entre Jacobo Dalevuelta y Margarita Maza de Juarez), C.P. 68000, Oaxaca de Juarez, Oaxaca, a partir de un día después de concluida la junta de aclaraciones y como límite el día del evento de Apertura de Propuestas Técnicas y Económicas, para lo cual los licitantes deberán de tener la consideración de entregar las muestras con tiempo suficiente ya que deberán de incluir en su propuesta técnica el documento de acuse con la relación por clave de los artículos y partidas de las muestras entregadas, de preferencia en papel membretado de la empresa, en original y copia para que esta le sea firmada y sellada de recibido. Se darán las facilidades para agilizar cualquier trámite al respecto y en caso de que las muestras sean enviadas mediante paquetería, el licitante deberá de entregar las muestras al menos cuatro hora antes del cierre

de la convocatoria (para que tenga tiempo suficiente de subir el acuse de recibido en su propuesta técnica) y deberá de indicar en el formato de acuse el correo y teléfono al cual desea que sea enviado el documento escaneado de acuse para que tenga oportunidad de subirlo en su propuesta técnica. En caso de que la clave o artículo contemple un rango de medidas o presentación con cantidades mayores a la unitaria, el licitante podrá enviar un solo artículo representativo como muestra para dicha clave o grupo de claves equivalentes.

b) Se verificará que cotice la totalidad de los bienes requeridos en cada partida que ofrezca el licitante.

c) Los licitantes deberá ajustarse a las descripciones solicitadas, pudiendo ofertar la configuración de dimensiones, materiales (acero quirúrgico o titanio), diámetros, numero de orificios y demás características que sean propias o específicas para cada marca, siempre y cuando se garantice que pertenecen al sistema quirúrgico en el que se agrupan dentro de cada partida, los cuales se especifican en los requisitos y especificaciones previstos en el **Anexo Número 1 (uno),** describiendo en forma amplia y detallada los bienes que estén ofertando indicando partida, clave, concepto, marca (cada sistema debe ser compatible entre sí), modelo, material (acero quirúrgico o titanio), fabricante y país de fabricación. La evaluación y asignación es por partida, dentro de lo cual cada partida se compone de uno o varios sistemas que deben ser ofertados en su totalidad acorde a las partidas que desee ofertar cada licitante, así mismo la evaluación económica se realizará comparando el monto total máximo que representan todos lo renglones de cada partida.

d) El licitante deberá describir con precisión toda su oferta, puntualizando fielmente las características que son propias de su artículo (tales como dimensiones, peso, material, etc.), pudiendo incluir especificaciones propias a la marca que manejen, pudiendo ofertar como material acero quirúrgico o titanio, en la columna que corresponde a la DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE del Anexo 1 (uno). Cabe señalar, que todas las especificaciones incluyendo las dimensiones y el peso deberán señalarse en unidades del Sistema General de Unidades de Medida. (Ley Federal Sobre Metrología y Normalización).

e) Para demostrar que los bienes ofertados cumplen con lo solicitado en el Anexo Número 1, la evaluación técnica se realizara comparando las características que se especifican en el **Anexo Número 1 (uno)** contra los anexos técnicos, folletos, catálogos, instructivo y/o manuales de uso, lo cual será cotejado con las muestras que presenten los licitantes, estos deberán indicar partida, clave, concepto, marca, modelo, material (acero quirúrgico o titanio), presentación, fabricante y país de fabricación, las cuales servirán para que el área usuaria (médicos traumatólogos) validen la congruencia y correspondencia con lo ofertado documentalmente así como la compatibilidad entre los componentes ofertados en la misma partida, obteniéndose del área operativa el dictamen técnico correspondiente que servirá de base para aceptar o desechar la propuesta.

f) Se verificará la congruencia de anexos técnicos, folletos, catálogos, instructivos y/o manuales, con las muestras de cada una de las partidas que presenten los licitantes, así como con lo ofertado en la proposición técnica, principalmente las dimensiones, características del material

ofertado y la compatibilidad entre los bienes de la partida y los sistemas de procedimientos quirúrgicos.

b) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.

Los licitantes deberán acompañar a su propuesta técnica los documentos siguientes:

Para bienes Nacionales.

a) Copia del Registro Sanitario vigente expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), debidamente identificado por el número de partida y clave propuesta; así como los anexos correspondientes al marbete, que acredite fehacientemente que el producto ofertado cumple con la descripción del Cuadro Básico.
b) Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, emitido por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

Durante el procedimiento de licitación o durante la vigencia del (los) contrato (s) que, en su caso se adjudique (n), con motivo de la presente licitación, el Instituto podrá en cualquier momento verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes al licitante que resulte adjudicado, a través de las personas acreditadas por la Entidad Mexicana de Acreditación A.C. (EMA) (Organismo de Certificación o Laboratorio de Pruebas), de acuerdo a lo establecido en la Ley Federal sobre Metrología y Normalización.

NOTA: “En caso de que no existan personas acreditadas por la Entidad Mexicana de Acreditación A.C. (EMA), el Instituto a través del área responsable, evaluará las especificaciones de los bienes conjuntamente con la metodología a emplear.”

Para bienes Internacionales.

a) Copia del Registro Sanitario vigente expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), debidamente identificado por el número de partida y clave propuesta; así como los anexos correspondientes al marbete, que acredite fehacientemente que el producto ofertado cumple con la descripción del Cuadro Básico
b) Certificado de FDA o CE o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen

En el caso de los bienes que se integran por varios elementos y/o accesorios, el licitante deberá entregar la documentación referente a CALIDAD, para cada uno de ellos.

El licitante deberá acompañar a su proposición técnica, en copia simple, la documentación que a continuación se señala:

a) Aviso de Funcionamiento.
b) Autorización del Responsable Sanitario.
c) En caso de que los bienes ofertados no requieran de Registro Sanitario, deberá presentar constancia oficial, expedida por la Secretaría de Salud (SSA), con nombre, firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exime del mismo. Señalando claramente en el documento la partida del bien ofertado.

En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá presentar:

a) Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga acorde a los lineamientos de COFEPRIS.
b) Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS cuando menos un año de vigencia de haberlo solicitado acompañado de: El formato de solicitudes donde se haga referencia al No. de Registro Sanitario original sujeto a prorroga.
c) Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde bajo protesta de decir verdad manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórroga.

c) Documentación técnica necesaria como pueden ser: folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar sus especificaciones.

Para todas las partidas en las que participe el licitante deberá presentar fichas técnicas, catálogos, manuales, folletos, y/o fotografías en las que se puedan apreciar claramente las especificaciones técnicas tales como medidas, características y materiales (acero quirúrgico o titanio) propias del fabricante y compatibles para los sistemas solicitados en el Requerimiento Anexo Número 1 (Uno) identificando en forma específica y clara en los documentos que presente cada uno de los bienes que oferta con la partida y clave que le corresponda, así mismo deberá demostrar de manera documental los equipos y set de instrumental necesario para la colocación del material solicitado. Cuando en un folleto, manual y/o hoja de catálogo aparezcan varias imágenes y/o especificaciones deberán señalar directamente la imagen y/o especificaciones que están proponiendo. No presentarlos o no identificarlos correctamente será causa de descalificación.

Los anexos técnicos, folletos y/o catálogos, instructivos o manuales de uso para corroborar las especificaciones, características y calidad de los mismos, deberán presentarse en el idioma del país de origen de los bienes, en caso de venir en inglés, deberá de presentar la traducción simple al español, y en caso de venir en un idioma diferente al inglés, la traducción al español, deberá realizarse por un perito traductor autorizado.
La traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones conforme al inciso y numeral correspondiente de la Proposición Técnica.
En tratándose de bienes de inversión que requieran de instructivos y manuales de uso, se deberán presentar en idioma español, conforme a los marbetes autorizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

- **7.- Documentos de carácter legal y económico para respaldar su cotización:**

Los licitantes que participen por medios remotos de comunicación electrónica (proposiciones electrónicas), en caso de escanear imágenes, formatos u otro tipo de documentos, deberán ser anexados en los parámetros habilitados y podrán ser anexados en los pdf, word, Excel, siempre que se anexen en el parámetro establecido para tal efecto.

A. Escrito libre Bajo Protesta de Decir Verdad, en el que manifieste que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada, sin que resulte necesario acreditar su personalidad jurídica, en términos del artículo 40 fracción VI. **ANEXO A.**

B. Escrito bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 71 y 90, cuarto párrafo de la Ley. Tratándose de personas morales, su representante legal deberá de manifestar con el escrito antes referido que tanto el licitante, como los socios o asociados, no se encuentran inhabilitadas, conforme a lo previsto en el artículo 40 fracción IX de la LAASSP. **ANEXO B**

C. Presentar declaración de integridad, en la que manifiesten, bajo protesta de decir verdad, que por sí mismos o a través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas, para que las personas servidoras públicas de la dependencia o entidad induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes; así como, de incorporar durante la vigencia de los contratos a personas que se encuentren inhabilitadas, conforme a lo previsto en el artículo 40 fracción X de la LAASSP. **ANEXO C**;

D. Presentar manifiesto, mediante el cual afirmen o nieguen, bajo protesta de decir verdad, los vínculos o relaciones de negocios, laborales, profesionales, personales o de parentesco por

consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado con las personas servidoras públicas que establece el Protocolo de Actuación en Contrataciones, conforme a lo previsto en el artículo 40 fracción XI de la LAASSP. **ANEXO D**

E. Presentar un escrito en el que su firmante manifieste bajo protesta de decir verdad, que no ejecuta con otro participante acciones que impliquen o tengan por objeto obtener un beneficio o ventaja indebida en el procedimiento, en términos del artículo 40 fracción XX de la LAASSP. **ANEXO E**;

F. Escrito en el que su firmante manifieste bajo protesta de decir verdad que, en caso de resultar ganador, no podrá subcontratar a otro licitante que haya participado en el procedimiento, en términos del artículo 40 fracción XXI de la LAASSP. **ANEXO F**;

G. Los licitantes con carácter de MIPYMES, deberán presentar copia del documento expedido por autoridad competente, que determine su estratificación como micro, pequeña o mediana empresa; o bien un escrito en el cual manifiesten bajo protesta de decir verdad que cuentan con ese carácter, conforme al **Anexo G** de las presentes bases.

H. Formato de información reservada y confidencial.

I. Acreditación.

J. **Escrito en formato libre** en el cual manifiesten que el licitante está inscrito en el registro a que hace referencia el artículo 86 de la Ley dando cumplimiento al artículo 40 fracción VII.

K. En caso de que se presenten proposiciones en forma conjunta, cada una de las personas agrupadas, deberá presentar en forma individual los escritos señalados en este numeral, además del convenio firmado por cada una de las personas que integren la proposición. Conforme al **Anexo** de las presentes bases.

L. **Declaración** mediante la cual acepta, que en caso de que los archivos electrónicos de las proposiciones y/o demás información no puedan abrirse por contener algún virus informático o por cualquier causa ajena a la convocante, se tendrá como NO presentada.

M. **Escrito en formato libre** mediante el cual el licitante autorice a los servidores públicos del Instituto puedan consultar su opinión de cumplimiento del SAT, IMSS e INFONAVIT.

7.1 DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA:

La documentación complementaria que deberá presentar el licitante es la siguiente:

I. Copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), tratándose de personas físicas; y, en el caso de personas morales, de la persona que firme la proposición.

II. Acta Constitutiva actualizada en caso de que el licitante sea persona Moral; y acta de Nacimiento, CURP y Alta ante el SAT, si es Personas Físicas.

En el caso de resultar adjudicado y No cuente con Número de Proveedor IMSS, deberá anexar los documentos siguientes:

- Registro Federal de Contribuyentes. (RFC).
- Comprobante de domicilio.
- Credencial de elector de representante legal.
- CURP

ANEXO 2 (DOS)
COTIZACIÓN

NÚM. DE INVESTIGACIÓN DE MERCADO. _____

FECHA: _____ FAB. ( ). DIST. ( ). No. DE PREI IMSS: _____

NOMBRE DEL COTIZANTE: _____ DOMICILIO: _____

TEL.: _____ R. F. C.: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

ESTRATIFICACIÓN MIPYME:

MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

N°	Partida	Sistema	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	Descripción	Marca	País de origen	P.U.	CANT. MIN	CANT. MAX	IMPORTE	
														Min	Max
													SUBTOTAL		
													IVA		
													TOTAL		

NOTAS: *EL(LOS) PRECIOS(S) PROPUESTO(S), PERMANECERÁ(N) FIJO(S) AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026*

EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPOSICIÓN Y QUE LOS PRECIOS OFERTADOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL **CONTRATO**

_____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: Si el licitante, es una persona física, se podrá ajustar el presente formato, en su parte conducente.

ANEXO 3
ACREDITACIÓN DE LA PERSONALIDAD

_____(nombre)_____, manifiesto bajo protesta a decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir las proposiciones en la presente Investigación de mercado, a nombre y representación de: ___(persona física o moral)___.
No. de la investigación de mercado _____.

Registro Federal de Contribuyentes: Registro Patronal: Domicilio.- Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor o prestador de servicios) Calle: Num Int.: Num. Ext. Colonia: Delegación o Municipio: Código Postal: Entidad federativa: Teléfonos: Fax: Correo electrónico: No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha Duración Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: Relación de socios o asociados: Socio 1 Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s): Socio 2 Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s): Socio 3 Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s): Descripción del objeto social: Reformas al acta constitutiva que incidan con el objeto del procedimiento. Fecha y datos de inscripción en el Registro Público correspondiente.

Nombre del apoderado o representante: Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.- Escritura pública número: Fecha: Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma:

Asimismo, manifiesto que los cambios o modificaciones que se realicen en cualquier momento a los datos o documentos contenidos en el presente documento y durante la vigencia del contrato que, en su caso, sea suscrito con el Instituto, deberán ser comunicados a éste, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se generen.

(Lugar y fecha)
Protesto lo necesario
(Nombre y firma)

ANEXO 4
Cuestionarios

Procedimiento de investigación de mercado número: INVMER-120-2025.

INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL CUESTIONARIO

Consideraciones para el llenado
Se requiere que el servicio que oferte cumpla a cabalidad con las especificaciones solicitadas en los "Términos y Condiciones".
Solo se deberá proporcionar precio para los servicios que este en posibilidades de atender al 100% a delegacional.
Conteste a las preguntas solamente en los espacios en blanco provistos para tal efecto.
Cuando sea el caso si la pregunta solo requiere una respuesta de tipo SI/NO, no ingrese más información.
Todas las respuestas deben estar contenidas en los respectivos archivos, NO se aceptarán respuestas en otros formatos.

Los siguientes requerimientos son necesarios para asegurar que la respuesta al cuestionario sea válida:

No cambie Ninguna otra celda aparte de las celdas destinadas a recibir su respuesta.
Los archivos enviados con alteraciones serán descartados, en caso de archivos duplicados solo se considerará la información del último archivo recibido.
No cambie o afecte la estructura de los archivos de ninguna manera (no ordene, no inserte, no cambie los nombres de los campos, etc.)
Considere que las cantidades requeridas pueden modificarse al momento de efectuar el proceso de contratación.
Por favor, responda las preguntas de la manera más completa posible.

Preguntas generales
Información de contacto y perfil del proveedor

Información de la Empresa

Nombre, Denominación o Razón Social	
R.F.C.	
Domicilio (calle, número, colonia, código postal).	
Ciudad	
Estado	

Contacto

Nombre	
Puesto	
Teléfono	
E-mail	

Perfil del proveedor

¿Su empresa se dedica a la prestación de los servicios solicitados?	
¿Su empresa, en el objeto social de su acta constitutiva o en la actividad preponderante de su alta ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, especifica prestación de los servicios requeridos y que se relacionan en la presente?	
Número de trabajadores:	
De acuerdo con los criterios de estratificación que se proporcionan Indique el tamaño de su empresa.	

En caso de que su empresa sea considerada MIPYME.

¿Su empresa estaría dispuesta a presentar una propuesta conjunta?	
¿Es, o ha sido, proveedor del IMSS?	
Numero de Proveedor IMSS:	

Información opcional

Nombre del Representante Legal	
Numero de poder notarial	
Numero de acta constitutiva	

Preguntas específicas

Preguntas específicas sobre los servicios y las condiciones bajo las que se contratarán los servicios	SI	NO
1 ¿Su representada cumple con las especificaciones solicitadas de acuerdo al Anexo 1 (Uno)?		

Si su respuesta a alguna de las preguntas anteriores es NO, anexe un escrito en papel membretado de la empresa en donde mencione en que aspectos no cumple.

2 ¿Su cotización está vigente hasta el 31 de diciembre del 2025?		
3 ¿Cuenta con capacidad de respuesta inmediata para la prestación de los servicios que en la presente se especifican?		
4 ¿Cuenta con los recursos técnicos para el suministro de los bienes que se relacionan en la presente?		
5 ¿Cuenta los recursos financieros para soportar el crédito hasta el plazo de pago establecido en la presente investigación?		
6 ¿Cuenta con la infraestructura que garantice el suministro de los bienes, motivo de la presente investigación?		
7 ¿Cuenta con compañías afianzadoras que le expidan de inmediato pólizas de fianza para garantizar el cumplimiento de los contratos que pudieran derivar del proceso de contratación?		
8 ¿Esa empresa se encuentra al corriente en el pago de sus obligaciones fiscales y de seguridad social?		
9 ¿Alguna condición limita su libre participación? De ser afirmativa su respuesta agregar un escrito en formato libre donde describa de forma clara el requisito que considera limita su libre participación.		

La información solicitada formara parte de la Investigación de Mercado que el Instituto Mexicano del Seguro Social realiza en cumplimiento al artículo 26 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico (LAASSP).

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que las respuestas al presente cuestionario son ciertas y aplican para la empresa que represento.

Atentamente

Nombre y Firma autógrafa del Representante Legal

Cuestionario adicional

1. Eres fabricante o distribuidor autorizado?
2. ¿Cuentas con cobertura nacional para entrega urgente (<24–48 h) y asistencia técnica de soporte en quirófano?
3. ¿Manejas **consignación** o **stock en sitio**?
4. ¿Puedes operar la consignación con nivel de control diferenciado: conciliación física-documental mensual y bitácora de caducidades PEPS para los sistemas de alto costo, y revisión trimestral simple para el resto del catálogo? ¿Qué plazo de canje ofreces para bienes próximos a caducar?
5. ¿El **fabricante** cumple **NOM-241-SSA1-2025**? Adjuntar Constancia
6. ¿Cuenta con **ISO 13485** vigente (emitida por organismo acreditado)? Adjunta certificado.
7. ¿Cuenta con **ISO 5832 / ASTM F136/F138** vigente (emitida por organismo acreditado)? Adjunta certificado.
8. ¿Cuenta con **ISO 7206** vigente (emitida por organismo acreditado)? Adjunta certificado.
9. ¿Cuenta con **ISO 10993** vigente (emitida por organismo acreditado)? Adjunta certificado.
10. ¿Cuenta con **ISO 11135/11137** vigente (emitida por organismo acreditado)? Adjunta certificado.
11. ¿Cuenta con **ISO 11607** vigente (emitida por organismo acreditado)? Adjunta certificado.
12. ¿Cuenta con algún otro **ISO** vigente y relevante para el requerimiento a contratar (emitida por organismo acreditado)? Adjunta certificado.
13. Para los sistemas de alto costo (injerto óseo/biológicos, cadera, artroplastia de rodilla y columna): ¿tus remisiones y etiquetas acreditan por pieza marca, modelo, número de lote y/o serie, fecha de caducidad y registro sanitario, y puedes entregar las etiquetas o datos UDI del fabricante en cada entrega, sin costo adicional? Describe cómo lo documentas.
14. Describe el perfil del personal en quirófano: formación (Ing./TSU/enfermería instrumentista), certificación del fabricante, años de experiencia y capacitaciones específicas (clavo centromedular, columna, artroplastia).
15. **Describe la documentación que acredite la capacidad del personal que brindaría soporte técnico durante los procedimientos de clavo centromedular, cadera y artroplastia solicitado en la convocatoria**, como pueden ser constancias de capacitación, cedula profesional, cursos de **bioseguridad**, etc.
16. ¿Ofreces **equipos/instrumental en comodato** ligado al consumo de insumos?
17. **En caso de que aplique, especifica las condiciones económicas del comodato**, como puede ser mínimo de consumo, duración del contrato, logística de instalación/retirada, **garantía** y **uptime** comprometido.

18. **Especifica cómo se brinda el mantenimiento al equipo en comodato, como puede ser** el plan preventivo/correctivo, refacciones, equipo sustituto, tiempos de reparación, etc.
19. ¿Estás en posibilidad de operar, sin costo adicional, los formatos institucionales de entrega-recepción (remisión-cotejo, acta de hechos para no conformidades y formato de devengo), el reporte semanal de consumo por correo electrónico y una conciliación mensual firmada de consumos para los sistemas de alto costo? Indica restricciones o condiciones.
20. ¿Incluyes sistema/software para monitoreo de consumos (dashboard, alertas de stock, trazabilidad por lote/serie)? Nota: esta información es únicamente de sondeo de mercado; el uso de software no será requisito ni criterio de evaluación en la contratación 2026, cuyo control será documental.
21. En caso de que aplique, especifica las características técnicas del **sistema/software de la pregunta anterior, como son interoperabilidad, exportación de reportes, si es web o local o requiere algún software adicional (Excel, drive, acces, .NET, etc), genera bitácoras con relación de pacientes, control de acesos, etc.**

NOTA: ESTA INFORMACIÓN ES UNICAMENTE DE SONDEO DE INVESTIGACIÓN DE MERCADO: EL USO DE SOFTWARE NO SERÁ REQUISITO NI CRITERIO DE EVALUACIÓN EN LA CONTRATACIÓN 2026, CUYO CONTROL SERÁ DOCUMENTAL.

ANEXO 5 (CINCO)

DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CUCOP	N°	Partida	Sistema	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	Descripción	Marca	Modelo	Material	Fabricante	País de fabricación	CANT. TOTAL	
															Min	Max