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

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | CONTRATO NÚMERO 988E01922007 |

CONTRATO ABIERTO PARA LA PRESTACIÓN DEL "SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA" (PARTIDA 23), QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, REPRESENTADO POR LA **C. ELVIA ASCENCIO MILLÁN**, EN SU CARÁCTER DE APODERADA LEGAL Y TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS, EN ADELANTE **"EL INSTITUTO"** Y, POR LA OTRA, **SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLÓGICAS TRIANA, S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA POR EL **C. PABLO FRANCISCO HERNÁNDEZ SALAZAR**, EN SU CARÁCTER DE EL REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## ANTECEDENTES

**I.** La presente contratación es el resultado de la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados de Libre Comercio número **LA-050GYR988-E19-2022**, realizada al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y en los artículos 26 fracción I, 26 Bis fracción II, 27, 28 fracción II y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y los correlativos de su Reglamento, y en términos del Acta de Fallo de fecha 21 de junio de 2022, emitida por la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, a través de la División de Servicios Integrales, documento que se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

## DECLARACIONES

**I.** **"EL INSTITUTO"** declara, a través de su Apoderada Legal, que:

**I.1** Es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.

**I.2** La C. Elvia Ascencio Millán, con R.F.C. [redacted] en su carácter de Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios y Apoderada Legal, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio, de conformidad con lo establecido en los artículos 268 A de la Ley de Seguro Social y 66 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 43,730 de fecha 28 de octubre de 2021, otorgada ante la fe del Licenciado José Luis Franco Varela, Titular de la Notaría Pública Número 150 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-10112021-174804, de fecha 10 de noviembre de 2021, y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

**I.3** De conformidad con el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, suscribe el presente instrumento el C. Pedro Sánchez Ascencio, Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Tabasco, con R.F.C. [redacted] facultado para administrar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, dirigido al representante de **"EL PROVEEDOR"** para los efectos del presente contrato, encargados del cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente instrumento jurídico.

**I.4** La presente contratación es el resultado de la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados de Libre Comercio número **LA-050GYR988-E19-2022**, realizada al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y en los artículos 26 fracción I, 26 Bis fracción II, 27, 28 fracción II y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y los correlativos de su Reglamento, y en términos del Acta de Fallo de fecha 21 de junio de 2022, emitida por la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, a través de la División de Servicios Integrales, documento que se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

**I.5** **"EL INSTITUTO"** cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende del Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo con cuenta número 42060423, con número de solicitud 0000233176-2022, de fecha 13 de abril de 2022, emitido por el Coordinador Técnico de Administración del Gasto de Bienes y Servicios, documento que se agrega al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**.

**I.6** Para efectos fiscales las Autoridades Hacendarias le han asignado el Registro Federal de Contribuyentes **N° IMS421231I45**.

**I.7** Tiene establecido su domicilio en Calle Durango número 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

**II.** **"EL PROVEEDOR"** declara que:

**II.1** Es una persona moral legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 20,682 de fecha 05 de marzo de 2010, pasada ante la fe del Licenciado Miguel Ángel Zamora y Vega, Titular de la Notaría Pública número 118 del Distrito Federal, actuando como asociado del Licenciado Miguel Ángel Zamora Valencia, Notario número 78 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad,





"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

bajo el folio mercantil electrónico número 414053-1, denominada **"SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLÓGICAS TRIANA, S.A. DE C.V."**, cuyo objeto social es, entre otros, compra, venta, arrendamiento, subarrendamiento y comercialización de toda clase de servicios médicos, en general todo lo relacionado con el sector salud, ya sea por cuenta propia o de terceros, previa la obtención de las licencias y autorizaciones correspondientes.

**II.2** El C. Pablo Francisco Hernández Salazar, en su carácter de **representante legal**, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada en los términos, lo cual acredita mediante la Escritura Pública número 46,479 de fecha 28 de febrero de 2014, pasada ante la fe del Licenciado Juan Manuel Hinojosa Villalva, Titular de la Notaría Pública número 9 de Pachuca, Hidalgo, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio del Distrito Federal, bajo el folio mercantil electrónico número 414053-1, mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitado ni revocado en forma alguna.

**II.3** Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae en el presente contrato.

**II.4** Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el contrato será nulo previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Asimismo, manifiesta que ni él ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados para ello, o en su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se actualiza un conflicto de interés, en términos del artículo 49, fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

**II.5** Bajo protesta de decir verdad, declara que conoce y se obliga a cumplir con el Convenio 138 de la Organización Internacional del Trabajo en materia de erradicación del Trabajo Infantil, del artículo 123 Constitucional, apartado A) en todas sus fracciones y de la Ley Federal del Trabajo en su artículo 22, manifestando que ni en sus registros, ni en su nómina tiene empleados menores de quince años y que en caso de llegar a tener a menores de dieciocho años que se encuentren dentro de los supuestos de edad permitida para laborar le serán respetados todos los derechos que se establecen en el marco normativo transcrito.

**II.6** Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **SIO1003054M6**.

**II.7.-** Cuenta, con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, así como a lo dispuesto por las Reglas 2.1.29 y 2.1.37 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2022, publicada el 27



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

de diciembre de 2021 en el Diario Oficial de la Federación, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.8.-** Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por **"EL INSTITUTO"** exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

**II.9.-** Cuenta con el documento correspondiente vigente, expedido por **"EL INSTITUTO"** sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de **"EL INSTITUTO"** en la sesión ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y sus modificaciones publicadas en el mismo medio de difusión los días 3 de abril de 2015 y 30 de marzo de 2020, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

En caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del presente contrato, contra los adeudos que, en su caso, tuviera a favor de **"EL INSTITUTO"**.

**II.10.-** Cuenta con el documento correspondiente vigente, expedido por el INFONAVIT en los términos del Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.11.-** Señala como su domicilio para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos, el ubicado en Calle Insurgentes Centro número 64 Oficina A-302, Colonia Juárez, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, teléfono: (55) 5119 9080, correo electrónico: siolicitaciones@solucionestriana.com.mx

**II.12.-** Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, **"EL PROVEEDOR"**, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"** y cualquier otra entidad fiscalizadora, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera, generada desde el procedimiento de adjudicación hasta la conclusión de la vigencia, a efecto de ser sujetos a fiscalización de los recursos de carácter federal.

**III. De "LAS PARTES":**

**III.1** Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, para lo cual se reconocen ampliamente las facultades y capacidades necesarias, mismas que no les han sido revocadas o limitadas en forma alguna, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

Hechos los antecedentes y declaraciones anteriores, **"LAS PARTES"** convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

## CLÁUSULAS

### PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

**"EL PROVEEDOR"** acepta y se obliga a proporcionar a **"EL INSTITUTO"** el "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica" (PARTIDA 23), al amparo del procedimiento de contratación señalado en el punto I.4 de las declaraciones de este instrumento jurídico.

Los **Anexos** que forman parte integrante del presente contrato, se enuncian a continuación:

| | |
|---|---|
| **Anexo 1 (uno)** | "Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo" |
| **Anexo 2 (dos)** | "Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Anexos Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica" |
| **Anexo 3 (tres)** | "Propuesta Técnica y Económica de **"EL PROVEEDOR"**, Acta de Fallo Anexo "A" "Relación de Contratos", Anexo III "Correcciones Aritméticas" y Anexo IV "Resultado de la Evaluación Económica" |
| **Anexo 4 (cuatro)** | "Documento de Designación de Administrador del Contrato" |
| **Anexo 5 (cinco)** | "Junta de Aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en CompraNet" |

### SEGUNDA. DE LOS MONTOS Y PRECIOS.

El monto mínimo es por la cantidad de **$1,653,678.15 (UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N.)**, más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), y el monto máximo es por la cantidad de **$4,125,077.90 (CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL SETENTA Y SIETE PESOS 90/100 M.N.)**, más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), los precios unitarios del presente contrato son por las cantidades señaladas en la propuesta económica de **"EL PROVEEDOR"**, que se agrega en el **Anexo 3 (tres)**, en moneda nacional antes de impuestos.

Los precios unitarios son considerados fijos y en moneda nacional (pesos mexicanos) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo **"EL PROVEEDOR"** todos los conceptos y costos involucrados en la prestación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica" (PARTIDA 23), por lo que **"EL PROVEEDOR"** no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

**TERCERA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.**

Se efectuarán pagos en varias exhibiciones a **"EL PROVEEDOR"** por servicio devengado, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

El Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) deberá ser presentado en forma impresa.

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte de **"EL PROVEEDOR"** en el Área de Trámite de Erogaciones de la OOAD (Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada) según corresponda y en base al Anexo T12 "Catálogo de Unidades Médicas", integrado al presente contrato como **Anexo 2 (dos)**, en un horario de 9:00 a 14:00 horas del CFDI que reúna los requisitos fiscales respectivos indicando número de proveedor, número de contrato, número de fianza, denominación social de la afianzadora así como el reporte de los procedimientos aprobados en el periodo. Ambos documentos deberán estar previamente aitorizados por el administrador del contrato, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la prestación del servicio, conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, de los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el "Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas", concordante con los artículos 65 y 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

**"EL INSTITUTO"** realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral (SMI para CEO), de acuerdo al Formato T15 "Reporte mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizado", integrado como **Anexo 2 (dos)** al presente contrato en el mes inmediato anterior que será cotejado, conciliado y aprobado mediante la firma del jefe de servicio o coordinador clínico de la Unidad Médica, a más tardar el último día hábil del mes y también estar firmado por el administrador del contrato, así como por el representante legal de **"EL PROVEEDOR"**.

**"EL PROVEEDOR"** deberá presentar posterior a la fecha del corte de los servicios, el CFDI y el reporte de procedimientos aprobados Formato T26 "Control de Productividad Electrónica", integrado al presente contrato como **Anexo 2 (dos)**, en el periodo por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, para el visto bueno del Director de la Unidad Médica, a más tardar 5 (cinco) días hábiles posteriores a la fecha de entrega del CFDI, misma que deberá referir los procedimientos aprobados que se encuentran señalados en el reporte, del cual se le hará de su conocimiento al Administrador del contrato, enviándolo una vez firmado por el representante legal, auxiliar del contrato en PDF y excel editable a la Coordinación de Servicios Indirectos.

**"EL PROVEEDOR"** para efecto de pago deberá presentar su CFDI con al menos los siguientes datos:

- Nombre.
- R.F.C.
- Domicilio.
- Número de instrumento jurídico.
- Número de Proveedor.
- Número de procedimiento de contratación.
- Número de la fianza
- Denominación social de la afianzadora.

En caso de aplicar, el contrato y su Dictamen de Disponibilidad Presupuestal (DDP) deberán estar registrados en el Sistema PREI Millenium.

El CFDI deberá presentarse ante la Oficina de Control de Trámite de Erogaciones en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentgrada (OOAD), para proceder a su glosa, revisión y, en su caso, aprobación. Dicho CFDI deberá contener el nombre, cargo y firma de autorización del administrador del presente contrato, de quien suscribió la orden de compra. Asimismo, en dicho CFDI se deberán indicar: número de alta en SAI o número de identificación de pedido-recepción en PREI-Millenium (cuando sea aplicable), número de proveedor, número de contrato, número de garantía de cumplimiento que se haya aceptado, denominación social de la institución que otorga la garantía de cumplimiento y la indicación de que **"EL PROVEEDOR"** cuenta con opiniones positivas y vigentes en materia de aportaciones de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT así como de obligaciones fiscales ante el SAT.

En caso de que el devengo por la entrega-recepción no genere número de alta en SAI o número de pedido-recepción en PREI-Millenium, en su caso, se deberá adjuntar acta de entrega-recepción.

El personal de la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones no podrá devolver el CFDI presentado por errores que no afecten la validez fiscal del documento o por causas imputables a **"EL INSTITUTO"**.

Para los casos en que no se formalice el presente contrato, el fallo o notificación de la adjudicación será el documento con el cual procederá el pago respectivo del servicio proporcionado, únicamente para el periodo comprendido entre el fallo y la fecha en que debió formalizarse el contrato.

Para efectos de lo anterior, la División de Contratos deberá informar al administrador del presente contrato o Área Consolidadora, en su caso, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas posteriores al vencimiento del plazo para formalización del instrumento legal, de la falta de

formalización del mismo, a efecto de que se realicen las gestiones que correspondan para no recibir el servicio materia del presente contrato.

**"EL PROVEEDOR"** deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación (CFF), así como las que emita el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre de **"EL INSTITUTO"**, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45 y en caso de ser necesario como dato adicional, el domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476 en la Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.

Para la validación de dichos comprobantes **"EL PROVEEDOR"** deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"** archivo en formato XML. La validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos y en la fecha, a través del esquema electrónico interbancario que **"EL INSTITUTO"** tiene en operación, para tal efecto **"EL PROVEEDOR"** deberá proporcionar la documentación requerida por la Coordinación de Tesorería, para dar de alta en el Sistema de **"EL INSTITUTO"**, la cuenta bancaria, (no deberá ser referenciada ni concentradora), CLABE, Banco y Sucursal a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará a **"EL PROVEEDOR"** en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.

El administrador del presente contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el anexo "Normatividad de pago de las Cuentas Contables" del "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

En ningún caso, se deberá autorizar el pago del servicio, sí no se ha determinado, calculado y notificado a **"EL PROVEEDOR"** las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

**"EL PROVEEDOR"** podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo con **"EL INSTITUTO"**.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** reciba pagos en exceso deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y se computarán por días naturales desde

la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **"EL INSTITUTO".**

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que **"EL PROVEEDOR"** presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

**"EL PROVEEDOR"**, para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de **"EL INSTITUTO"**, el "CFDI con complemento para la recepción de pagos", también denominado "recibo electrónico de pago", el cual elaborará dentro de los plazos establecidos por las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de **"EL INSTITUTO"** previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del presente contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

El administrador del presente contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito a **"EL PROVEEDOR"**, acompañada de los documentos siguientes:

• Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.

• El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del Reglamento del Código Fiscal de la Federación (RCFF) y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.

• La solicitud la realizará al administrador del presente contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), según corresponda.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

Al notificar a **"EL PROVEEDOR"** la aplicación de una pena convencional, el administrador del presente contrato deberá solicitar a las áreas de contabilidad (en Órganos Normativos, OOAD o en UMAE) la emisión del CFDI de ingreso por dicho concepto y entregarlo a **"EL PROVEEDOR"** para que se compense contra los adeudos que tenga **"EL INSTITUTO"** para con **"EL PROVEEDOR"** o, para que en su defecto, éste proceda a pagar a **"EL INSTITUTO"** la pena convencional.

El pago del servicio quedará condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o deducciones. En ambos casos, **"EL INSTITUTO"** realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el presente contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar los contratos, convenios y su DDP en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Los servicios cuya recepción no genere alta a través del SAI o el PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" vigente, así como el Acta de Entrega-Recepción, según corresponda.

Para que **"EL PROVEEDOR"** pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito a **"EL INSTITUTO"** con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el administrador del presente contrato, o en su caso, el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de autorizar ésta, conforme al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

Asimismo, se deberán observar los requisitos establecidos en el numeral 12 de los Términos y Condiciones, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

En caso de aplicar, en lo referente a los pagos por suscripciones, seguros u otros servicios, que sean de tracto sucesivo, su pago será autorizado previa solicitud del Área Requirente de que se trate.

El CFDI se deberá presentar desglosando el I.V.A., cuando aplique.

**"EL PROVEEDOR"** manifiesta su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación del servicio, no se tendrán como recibidos o aceptados por el administrador del presente contrato mencionado en la Declaración I.3.

Para efectos de trámite de pago, **"EL PROVEEDOR"** deberá ser titular de una cuenta de cheques vigente y para tal efecto proporciona la CLABE [redacted] del Banco [redacted] a nombre de "SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A. DE C.V.", en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago.

El pago del servicio proporcionado, quedará condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales.

**CUARTA. VIGENCIA.**

El contrato comprenderá una vigencia considerada a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de diciembre de 2022, sin perjuicio de su posible terminación anticipada, en los términos establecidos en su clausulado.

**QUINTA. MODIFICACIONES DEL PRESENTE CONTRATO.**

De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** podrá celebrar por escrito Convenio Modificatorio, al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**PRÓRROGAS.-** Asimismo, se podrán acordar prórrogas al plazo originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. **"EL PROVEEDOR"** puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

Cualquier modificación a los derechos y obligaciones estipuladas por **"LAS PARTES"** en el presente contrato, deberá formalizarse mediante convenio y por escrito, mismo que será suscrito por los servidores públicos que lo hayan hecho en el contrato, quienes los sustituyan o estén facultados para ello.

**SEXTA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma de este instrumento jurídico, en términos de la fracción II del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, una garantía de



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) MORALES IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CLABE Y NOMBRE DE BANCO, POR CONSIDERARSE INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos del artículo 81, fracción VI del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social" por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe máximo que se indica en la Cláusula Segunda del presente contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en Moneda Nacional.

**"EL PROVEEDOR"** queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** la póliza de fianza antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, 10° piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a **"EL PROVEEDOR"** una vez que **"EL INSTITUTO"** le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a **"EL PROVEEDOR"** siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato; para lo anterior deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que **"EL INSTITUTO"** y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **"EL PROVEEDOR"** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

**EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- "EL INSTITUTO"** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento de contrato en los casos siguientes:

**a)** Se rescinda administrativamente el presente contrato.

**b)** Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior del servicio prestado, en comparación con lo ofertado.

**c)** Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, **"EL PROVEEDOR"** no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con la presente Cláusula.

**d)** Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

**SÉPTIMA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR".**

**a)** Proporcionar el servicio en las fechas o plazos y lugares específicos conforme a lo requerido en el presente contrato y anexos respectivos.
**b)** Correrá bajo su cargo los costos de flete, transporte, seguro y de cualquier otro derecho que se genere, hasta el lugar de la prestación del servicio, así como el costo de su traslado de regreso al término del presente contrato, en caso de aplicar.
**c)** Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta;
**d)** Asumir su responsabilidad ante cualquier situación que pudiera generarse con motivo del presente contrato.
**e)** No difundir a terceros sin autorización expresa de **"EL INSTITUTO"** la información que le sea proporcionada, inclusive después de la rescisión o terminación del presente instrumento, sin perjuicio de las sanciones administrativas, civiles y penales a que haya lugar.
**f)** Proporcionar la información que le sea requerida por parte de la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"**, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**OCTAVA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO".**

**a)** Otorgar todas las facilidades necesarias, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** lleve a cabo el objeto del presente contrato en los términos convenidos.
**b)** Sufragar el pago correspondiente en tiempo y forma, por la prestación del servicio.
**c)** Extender a **"EL PROVEEDOR",** en caso de que lo requiera, por conducto del administrador del presente contrato, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

**NOVENA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a prestar a **"EL INSTITUTO"** el servicio que se menciona en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, conforme a los plazos y en los lugares establecidos en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este contrato, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la convocatoria, junta de aclaraciones y acta de Fallo del procedimiento del cual deriva el



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

El plazo para la prestación del servicio, será a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo y con vigencia al día 31 de diciembre de 2022.

PLAZO.-El inicio, aplicación y ejecución de la prestación del servicio iniciará a partir del día natural 61 (sesenta y uno) posterior a la emisión y notificación del Fallo, y hasta el 31 de diciembre de 2022, por lo que **"EL PROVEEDOR"** contará con un plazo de sesenta 60 (sesenta) días naturales para la instalación y puesta a punto de los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo (básicos y complementarios), que deberán entregarse en base a lo establecido en los Términos y Condiciones, integrados al presente contrato como **Anexo 2 (dos)**.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** esté en posibilidad de dar inicio, antes del vencimiento del plazo de 60 (sesenta) días, podrá hacerlo previa coordinación y acuerdo con el administrador del contrato.

Los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo tanto básicos como complementarios, deberán entregarse en el área que indique el Director de la Unidad Médica y, a su vez, podrán coordinarse con quien este designe, según la distribución y el directorio establecido en el ANEXO T11 "Guía de Distribución de Equipo Médico e Instrumental por Unidad Médica" y ANEXO T12 "Catálogo de Unidades Médicas".

Se podrán acordar prórrogas al plazo originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. **"EL PROVEEDOR"** puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

**DÉCIMA. NORMAS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.**

En caso de aplicar, el servicio, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquiera o contrate, deberá cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

**DÉCIMA PRIMERA. SEGUROS.**

En caso de aplicar, **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar las pólizas de seguros y/o responsabilidad civil requeridas y cumpliendo con los requisitos señalados en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

**DÉCIMA SEGUNDA. TRANSPORTE.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a efectuar el transporte de los bienes objeto del presente contrato, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones referidas en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, en caso de aplicar.

**DÉCIMA TERCERA. DEVOLUCIÓN.**

En caso de aplicar, **"EL INSTITUTO"** procederá a la devolución del total de las entregas de los bienes a **"EL PROVEEDOR"**, cuando con posterioridad a la entrega de los bienes corregidos, se detecte que existen defectos, o cuando éstos no hayan sido repuestos. **"EL PROVEEDOR"** se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte se generen.

Todos los gastos que se generen con motivo de la devolución correrán por cuenta de **"EL PROVEEDOR"**, previa notificación de **"EL INSTITUTO"**.

**DÉCIMA CUARTA. CALIDAD DE LOS BIENES.**

**"EL PROVEEDOR"**, en caso de aplicar, deberá contar con la infraestructura necesaria, personal técnico especializado en el ramo, herramientas, técnicas y equipos adecuados para proporcionar los bienes requeridos, a fin de garantizar que el objeto de este contrato sea proporcionado con la calidad, oportunidad y eficiencia requerida para tal efecto, comprometiéndose a realizarlo a satisfacción de **"EL INSTITUTO"** y con estricto apego a lo establecido en las cláusulas del presente instrumento jurídico y sus respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

**"EL INSTITUTO"** no estará obligado a recibir los bienes cuando éstos no cumplan con los requisitos establecidos en el párrafo anterior.

**DÉCIMA QUINTA.- DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.**

**"EL PROVEEDOR"** queda obligado ante **"EL INSTITUTO"** a responder de los defectos y vicios ocultos derivados de las obligaciones del presente contrato, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este instrumento jurídico y sus respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta, y/o en la legislación aplicable en la materia.

Para los efectos de la presente cláusula, se entiende por vicios ocultos los defectos que existan en el servicio que lo hagan impropio para los usos a que se le destine o que disminuyan de tal modo este uso, que de haberlo conocido **"EL INSTITUTO"** no lo hubiere adquirido o los hubiere adquirido a un precio menor.

**DÉCIMA SEXTA. RESPONSABILIDAD.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte lleguen a causar a **"EL INSTITUTO"**, con motivo de las obligaciones pactadas, o bien por los defectos o vicios ocultos en el servicio prestado, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**DÉCIMA SÉPTIMA. IMPUESTOS Y DERECHOS.**

Los impuestos y/o derechos que procedan con motivo del servicio objeto del presente contrato, serán pagados por **"EL PROVEEDOR"** conforme a la legislación aplicable en la materia.

**"EL INSTITUTO"** sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), de acuerdo con lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en la materia, en caso de aplicar.

**"EL PROVEEDOR"**, en su caso, cumplirá con la inscripción de sus trabajadores en el régimen obligatorio del Seguro Social, así como con el pago de las cuotas obrero-patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social. **"EL INSTITUTO"**, a través del Área fiscalizadora competente, podrá verificar en cualquier momento el cumplimiento de dicha obligación.

**"EL PROVEEDOR"** que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que **"EL INSTITUTO"** las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la prestación del servicio objeto de este contrato.

**DÉCIMA OCTAVA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.**

**"EL PROVEEDOR"** no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO"** deslindando a ésta de toda responsabilidad.

**DÉCIMA NOVENA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga para con **"EL INSTITUTO"**, a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a **"EL INSTITUTO"** y/o a terceros, si con motivo de la prestación del servicio se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.

Por lo anterior, **"EL PROVEEDOR"** manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **"EL INSTITUTO"** por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico a **"EL PROVEEDOR"**, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de **"EL INSTITUTO"** de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 45, fracción XX de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA. CONFIDENCIALIDAD.**

**"LAS PARTES"** están conformes en que la información que se derive de la celebración del presente instrumento jurídico, así como toda aquella información que **"EL INSTITUTO"** entregue a **"EL PROVEEDOR"** tendrá el carácter de confidencial, por lo que este se compromete, de forma directa o a través de interpósita persona, a no proporcionarla o divulgarla por escrito, verbalmente o por cualquier otro medio a terceros, inclusive después de la terminación de este contrato.

La información contenida en el presente contrato es pública, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 70 fracción XXVIII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 68 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; sin embargo, la información que proporcione **"EL INSTITUTO"** a **"EL PROVEEDOR"** para el cumplimiento del objeto materia del mismo, será considerada como confidencial en términos de los artículos 116 y 113, respectivamente, de los citados ordenamientos jurídicos, por lo que **"EL PROVEEDOR"** se compromete a recibir, proteger y guardar la información confidencial proporcionada por **"EL INSTITUTO"** con el mismo empeño y cuidado que tiene respecto de su propia información confidencial, así como hacer cumplir a todos y cada uno de los usuarios autorizados a los que les entregue o permita acceso a la información confidencial, en los términos de este instrumento.

**"EL PROVEEDOR"** se compromete a que la información considerada como confidencial no será utilizada para fines diversos a los autorizados con el presente contrato; asimismo, dicha información no podrá ser copiada o duplicada total o parcialmente en ninguna forma o por ningún medio, ni podrá ser divulgada a terceros que no sean usuarios autorizados. De esta forma, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a no divulgar o publicar informes, datos y resultados obtenidos objeto del presente instrumento, toda vez que son propiedad de **"EL INSTITUTO"**.

Cuando de las causas descritas en las cláusulas de **CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO Y PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN** y **TERMINACIÓN ANTICIPADA**, del presente contrato, concluya la vigencia del mismo, subsistirá la obligación de confidencialidad sobre el servicio establecido en este instrumento legal.

En caso de incumplimiento a lo establecido en esta cláusula, **"EL PROVEEDOR"** tiene conocimiento en que **"EL INSTITUTO"** podrá ejecutar o tramitar las sanciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento, así

como presentar las denuncias correspondientes de conformidad con lo dispuesto por el Libro Segundo, Título Noveno, Capítulos I y II del Código Penal Federal y demás normatividad aplicable.

De igual forma, **"EL PROVEEDOR"** se compromete a no alterar la información confidencial, a llevar un control de su personal y hacer de su conocimiento las sanciones que se aplicarán en caso de incumplir con lo dispuesto en esta cláusula, por lo que, en su caso, se obliga a notificar a **"EL INSTITUTO"** cuando se realicen actos que se consideren como ilícitos, debiendo dar inicio a las acciones legales correspondientes y sacar en paz y a salvo a **"EL INSTITUTO"** de cualquier proceso legal.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a poner en conocimiento de **"EL INSTITUTO"** cualquier hecho o circunstancia que en razón del servicio prestados sea de su conocimiento y que pueda beneficiar o evitar un perjuicio a la misma.

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** no podrá, con motivo del servicio que preste a **"EL INSTITUTO"**, utilizar la información a que tenga acceso, para asesorar, patrocinar o constituirse en consultor de cualquier persona que tenga relaciones directas o indirectas con el objeto de las actividades que lleve a cabo.

De igual forma, "**EL PROVEEDOR"** deberá observar lo señalado en el numeral 17 de los Términos y Condiciones y 9 del Anexo Técnico, que se agregan en el presente contrato como **Anexo 2 (dos)**.

**VIGÉSIMA PRIMERA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DEL SERVICIO.**

**"EL INSTITUTO"** designa como responsable de administrar y vigilar el cumplimiento del presente contrato al C. Pedro Sánchez Ascencio, Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Tabasco, con el objeto de verificar el óptimo cumplimiento del mismo, por lo que indicará a **"EL PROVEEDOR"** las observaciones que se estimen pertinentes, quedando éste obligado a corregir las anomalías que le sean indicadas, así como deficiencias en la prestación del servicio, de conformidad con lo establecido en el documento de designación de administrador del presente contrato que se agrega al presente y el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de **"EL INSTITUTO"** tendrá carácter de ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente.

Asimismo, **"EL INSTITUTO"** sólo aceptará el servicio materia del presente contrato y autorizará el pago de los mismos previa verificación de las especificaciones requeridas, de conformidad con

lo especificado en el presente contrato y sus correspondientes anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

El servicio será recibido previa revisión del administrador del presente contrato; la inspección del servicio consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas en el contrato y en su caso en los anexos respectivos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

En tal virtud, **"EL PROVEEDOR"** manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla de conformidad con lo establecido en el párrafo anterior, el servicio no se tendrá por aceptado por parte de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL INSTITUTO"**, a través administrador del presente contrato o a través del personal que para tal efecto designe, podrá rechazar el servicio si no reúnen las especificaciones y alcances establecidos en este contrato, en su Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, obligándose **"EL PROVEEDOR"** en este supuesto a entregarlos nuevamente bajo su exclusiva responsabilidad y sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**

**VIGÉSIMA SEGUNDA. DEDUCCIONES.**

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 97 de su Reglamento, **"EL PROVEEDOR"**, por la entrega parcial o deficiente en la prestación del servicio, se hará acreedor a una sanción por los conceptos, niveles del servicio, unidad de medida y porcentajes señalados en el numeral 8, subnumeral 8.2, de los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

El administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones. El monto máximo de aplicación de las deducciones no podrá ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

En caso de que se exceda se podrá proceder a la rescisión del presente contrato.

**VIGÉSIMA TERCERA. PENAS CONVENCIONALES.**

De conformidad con lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95 y 96 de su Reglamento, la pena convencional aplicable a **"EL PROVEEDOR"**, por atraso en la prestación del servicio será del 1% (uno por ciento), sin considerar el I.V.A., por los conceptos y unidad de medida señalados en el 8, subnumeral 8.1, de los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

El administrador del presente contrato será el responsable de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registro o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a **"EL PROVEEDOR"** personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

**"EL INSTITUTO"** descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir a **"EL PROVEEDOR"**. Por lo tanto, **"EL PROVEEDOR"** autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que éste deba cubrirle a **"EL INSTITUTO"** durante el período en que incurra y/o se mantenga en atraso con motivo de la prestación del servicio.

Para autorizar el pago de la prestación del servicio, previamente **"EL PROVEEDOR"** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. El administrador del presente contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

## VIGÉSIMA CUARTA. SANCIONES ADMINISTRATIVAS.

Cuando **"EL PROVEEDOR"** incumpla con sus obligaciones contractuales por causas imputables a éste, y como consecuencia, cause daños y/o perjuicios graves a **"EL INSTITUTO"**, o bien, proporcione información falsa, actúe con dolo o mala fe en la celebración del presente contrato o durante la vigencia del mismo, por determinación de la Secretaría de la Función Pública, se podrá hacer acreedor a las sanciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en los términos de los artículos 59, 60 y 61 de dicho ordenamiento legal y 109 al 115 de su Reglamento.

## VIGÉSIMA QUINTA. SANCIONES APLICABLES Y TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL

**"EL INSTITUTO"**, de conformidad con lo establecido en los artículos 53, 53 Bis, 54 y 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 86 segundo párrafo, 95 al 100 y 102 de su Reglamento, aplicará sanciones, o en su caso, llevará a cabo la cancelación de partidas total o parcialmente o la rescisión administrativa del presente contrato.

## VIGÉSIMA SEXTA. RELACIÓN LABORAL.

**"LAS PARTES"** convienen en que **"EL INSTITUTO"** no adquiere ninguna obligación de carácter laboral para con **"EL PROVEEDOR"** ni para con los trabajadores que el mismo contrate para la realización del objeto del presente instrumento jurídico, toda vez que dicho personal depende exclusivamente de **"EL PROVEEDOR"**.

Por lo anterior, no se le considerará a **"EL INSTITUTO"** como patrón, ni aún substituto, y **"EL PROVEEDOR"** expresamente lo exime de cualquier responsabilidad de carácter civil, fiscal, de seguridad social, laboral o de otra especie, que en su caso pudiera llegar a generarse.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a liberar a **"EL INSTITUTO"** de cualquier reclamación de índole laboral o de seguridad social que sea presentada por parte de sus trabajadores, ante las autoridades competentes.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. EXCLUSIÓN LABORAL.**

**"LAS PARTES"** convienen en que **"EL INSTITUTO"** no adquiere ninguna obligación de carácter laboral con **"EL PROVEEDOR"** ni con los elementos que este utilice para la prestación del servicio objeto del presente contrato, por lo cual no se le podrá considerar como patrón ni como un sustituto. En particular el personal se entenderá relacionado exclusivamente con la o las personas que lo emplearon y por ende cada una de ellas asumirá su responsabilidad por dicho concepto.

Igualmente, y para este efecto y cualquiera no previsto, **"EL PROVEEDOR"** exime expresamente a **"EL INSTITUTO"** de cualquier responsabilidad laboral, civil, penal, de seguridad social o de otra especie que, en su caso, pudiera llegar a generarse; sin embargo, si **"EL INSTITUTO"** tuviera que realizar alguna erogación por alguno de los conceptos que anteceden, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a realizar el reembolso e indemnización correspondiente.

Por lo anterior, **"LAS PARTES"** reconocen expresamente en este acto que **"EL INSTITUTO"** no tiene nexo laboral alguno con **"EL PROVEEDOR"**, por lo que éste último libera a **"EL INSTITUTO"** de toda responsabilidad relativa a cualquier accidente o enfermedad que pudiera sufrir o contraer cualquiera de sus trabajadores durante el desarrollo de sus labores o como consecuencia de ellos, así como de cualquier responsabilidad que resulte de la aplicación de la Ley Federal del Trabajo, de la Ley del Seguro Social, de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y/o cualquier otra aplicable, derivada de la prestación del servicio materia de este contrato.

**VIGÉSIMA OCTAVA. SUSPENSIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**

Cuando en la prestación del servicio, se presente caso fortuito o de fuerza mayor, **"EL INSTITUTO"** bajo su responsabilidad, podrá de resultar aplicable conforme a la normatividad en la materia, suspender el servicio, en cuyo caso únicamente se pagarán aquellos que hubiesen sido efectivamente recibidos por **"EL INSTITUTO"**.

Cuando la suspensión obedezca a causas imputables a **"EL INSTITUTO"**, a solicitud escrita de **"EL PROVEEDOR"**, cubrirá los gastos no recuperables, durante el tiempo que dure esta suspensión, para lo cual **"EL PROVEEDOR"** deberá presentar dentro de los 30 (treinta) días naturales siguientes de la notificación del término de la suspensión, el CFDI y documentación de los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

**"EL INSTITUTO"** pagará los gastos no recuperables, en moneda nacional (pesos mexicanos), dentro de los 45 (cuarenta y cinco) días naturales posteriores a la presentación de la solicitud debidamente fundada y documentada de "**EL PROVEEDOR**", así como del CFDI o factura electrónica respectiva y documentación soporte.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no presente en tiempo y forma la documentación requerida para el trámite de pago, la fecha de pago se recorrerá el mismo número de días que dure el retraso.

El plazo de suspensión será fijado por **"EL INSTITUTO"**, a cuyo término en su caso, podrá iniciarse la terminación anticipada del presente contrato, o bien, podrá continuar produciendo todos los efectos legales, una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron dicha suspensión.

**VIGÉSIMA NOVENA. CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL PRESENTE CONTRATO Y PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.**

**"EL INSTITUTO"** podrá rescindir administrativamente este contrato sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en cualquiera de las causales que se señalan en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, y las que se señalan a continuación:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente contrato, a más tardar dentro de los 10 (diez) días siguientes a la firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
3. Cuando se compruebe que **"EL PROVEEDOR"** haya prestado el servicio con descripciones y características distintas a las pactadas en este contrato o cuando no los entregue conforme a las normas y/o calidad solicitadas por **"EL INSTITUTO".**
4. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de otra persona física o moral, los derechos y obligaciones a que se refiere el presente documento, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **"EL INSTITUTO"**.
5. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **"EL PROVEEDOR"**.
6. Cuando de manera reiterativa y constante, **"EL PROVEEDOR"** sea sancionado por parte de **"EL INSTITUTO"** con penalizaciones y/o deducciones sobre el mismo concepto del servicio proporcionado, o por ubicarse en los límites de incumplimientos previstos en la cláusula de penas convencionales y/o deducciones del presente instrumento.
7. Cuando se incumplan o contravengan las disposiciones de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su reglamento y los demás lineamientos que rigen en la materia.

8. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia Económica, de acuerdo con sus facultades, notifique a **"EL INSTITUTO"** la sanción impuesta a **"EL PROVEEDOR"** con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento de contratación, en contravención a lo dispuesto en la Ley Federal de Competencia Económica y artículo 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de aplicar.

9. Si **"EL PROVEEDOR"** no permite a **"EL INSTITUTO"** la administración y verificación a que se refiere la cláusula correspondiente señalada en el presente contrato.

10. Cuando incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato y sus anexos.

**"EL INSTITUTO"**, en términos de lo dispuesto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:

**a)** Si **"EL INSTITUTO"** considera que **"EL PROVEEDOR"** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la presente cláusula, lo hará saber a **"EL PROVEEDOR"** de forma indubitable por escrito, a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de 5 (cinco) días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.

**b)** Transcurrido el término a que se refiere el inciso anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.

**c)** La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el presente contrato, deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada por escrito a **"EL PROVEEDOR"** dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes, al vencimiento del plazo señalado en el inciso a), de esta Cláusula.

En el supuesto de que se rescinda este contrato, **"EL INSTITUTO"** no aplicarán las penas convencionales, ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

En caso de que **"EL INSTITUTO"** determine dar por rescindido el presente contrato, se deberá formular y notificar un finiquito dentro de los 20 (veinte) días naturales siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión, de conformidad con el artículo 99 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el que se hagan constar los pagos que, en su caso, deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto de la prestación del servicio por **"EL PROVEEDOR"** hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa del presente contrato.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

Iniciado un procedimiento de conciliación **"EL INSTITUTO"**, bajo su responsabilidad, podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este contrato, **"EL PROVEEDOR"** proporciona el servicio, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con el servicio y aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**"EL INSTITUTO"** podrá determinar no dar por rescindido este contrato, cuando durante el procedimiento advierta que dicha rescisión pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **"EL INSTITUTO"** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no darse por rescindido este contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá, con **"EL PROVEEDOR"**, un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** subsane el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión. Lo anterior se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

## TRIGÉSIMA. TERMINACIÓN ANTICIPADA.

De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 102 de su Reglamento, **"EL INSTITUTO"** podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurran razones de interés general o bien cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir el servicio objeto del presente contrato, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a **"EL INSTITUTO"** o se determine la nulidad de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

La terminación anticipada del presente contrato se sustentará mediante dictamen que precise las razones o las causas justificadas que den origen a la misma. Los gastos no recuperables por la terminación anticipada serán pagados siempre que éstos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

## TRIGÉSIMA PRIMERA. DISCREPANCIAS.

**"LAS PARTES"** convienen que, en caso de discrepancia entre la Convocatoria y/o solicitud de cotización, la propuesta económica de **"EL PROVEEDOR"** y el presente contrato, prevalecerá lo establecido en la Convocatoria y/o solicitud de cotización, junta de aclaraciones respectiva, en

caso de aplicar, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 81 fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**TRIGÉSIMA SEGUNDA. CONCILIACIÓN.**

**"LAS PARTES"** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato se someterán al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78, 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento y al Decreto por el que se establecen las acciones administrativas que deberá implementar la Administración Pública Federal para llevar a cabo la conciliación o la celebración de convenios o acuerdos previstos en las leyes respectivas como medios alternativos de solución de controversias, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2016.

La solicitud de conciliación se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además, hará referencia al número de contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y monto del contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

**TRIGÉSIMA TERCERA. DOMICILIOS.**

**"LAS PARTES"** señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal y sus correlativos en los Estados de la República Mexicana.

**TRIGÉSIMA CUARTA. LEGISLACIÓN APLICABLE.**

**"LAS PARTES"** se obligan a sujetarse estrictamente para la prestación del servicio objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; al Código Civil Federal; la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; al Código Federal de Procedimientos Civiles; a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento, el Acuerdo por el que se expide el protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones y a las demás disposiciones jurídicas aplicables.

**TRIGÉSIMA QUINTA. JURISDICCIÓN.**

**"LAS PARTES"** convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales en la Ciudad de México, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

## FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.

Previa lectura y debidamente enteradas **"LAS PARTES"** del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por triplicado, en la Ciudad de México, el **06 de julio de 2022**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y los restantes en poder de **"EL INSTITUTO"**.

**POR "EL INSTITUTO"**
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**C. ELVIA ASCENCIO MILLÁN**
APODERADA LEGAL Y TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
R.F.C.: [redacted]

**POR "EL PROVEEDOR"**
**SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLÓGICAS TRIANA, S.A. DE C.V.**
R.F.C.: SIO1003054M6

**C. PABLO FRANCISCO HERNÁNDEZ SALAZAR**
Representante Legal

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. PEDRO SÁNCHEZ ASCENCIO**
Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Tabasco
R.F.C.: [redacted]

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

RRSR/HRJ/LML-RJXPM/I



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número 988E01922007 |

## ANEXO 1 (UNO)

## "CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO
CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

SOLICITUD: 0000233176 - 2022

| | | |
|---|---|---|
| Dependencia Solicitante: | D0009 | Administración Central |
| | SEI | Servicios Integrales |
| | 09530007 | Oficinas Centrales |

Descripción

Servicio: Oftalmología

Fecha Impresión: 13/04/2022 Fecha Validación: 11/04/2022

| | | Importe | Cuenta | Partida presupuestaria |
|---|---|---|---|---|
| Total Comprometido (en pesos): | $ | 46,250,737.00 | 42060423 | 33903 Servicios integrales |

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos):

| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 46,250.7 |

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millenium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Publicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI _____
CONTRATO IMSS _____

IMPORTE : $ 46,250,737.00
CUARENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTAMIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 00/100 MN

MTO. DANIEL ESTEBAN RAMÍREZ GARCÉN

Autorizó
COORDINADOR TÉC. DE ADMÓN DEL GASTO DE BIENES Y SERVICIOS

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato<br>Número<br>988E01922007 |

**ANEXO 2 (DOS)**

**"ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y ANEXOS SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA"**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

# ANEXO TÉCNICO

## Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica

**COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS INDIRECTOS**

**11/04/2022**

Anexo Técnico para la Contratación de los Servicios Médicos Integrales para Centros de Excelencia Oftalmológica .

ANEXOS DE CONTRATOS

2022 Flores Magón

Contenido

1. OBJETO DEL SERVICIO. ..... 2
2. ALCANCES. ..... 2
3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO ..... 2
4. EQUIPO MÉDICO. ..... 5
5. INSTRUMENTAL ..... 10
6. BIENES DE CONSUMO. ..... 13
7. SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. ..... 18
8. ASISTENCIA TÉCNICA. ..... 21
9. CONTROL DE PRODUCTIVIDAD-PRESUPUESTO POR LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS (CTSMI) ..... 24
10. TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO (PREVIA Y CONTINUA) ..... 26
11. BITÁCORA DE INCIDENCIAS ..... 27

"En cumplimiento a lo dispuesto en el inciso a) numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establecen el presente ANEXO TÉCNICO para la contratación del Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO) clave CUCOP 33900012, incisos b), c) y d) del numeral 4.24.3 no son aplicables al servicio, que de conformidad con lo siguiente:"

## ANEXO TÉCNICO

### 1. OBJETO DEL SERVICIO.

El Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica (en lo sucesivo SMI para CEO), tiene por objeto la realización de procedimientos tanto diagnósticos como terapéuticos de cirugía oftalmológica de alto volumen, con los más altos estándares de calidad y oportunidad en la atención médica, de forma ambulatoria, lo que condiciona menor riesgo de complicaciones intrahospitalarias, ofreciendo a los derechohabientes la estandarización de procedimientos con equipo médico, instrumental y bienes de consumo, indispensables, para la atención a la salud, dentro de las unidades médicas del Instituto que contarán con estos servicios.

### 2. ALCANCES.

El presente SMI para CEO contempla procedimientos diagnósticos como terapéuticos de cirugía oftalmológica de alto volumen, necesaria para la atención de pacientes con problemas oftalmológicos y otras patologías de alta solicitud de atención, que afecta a una gran parte de la población en nuestro país, debido a la alta demanda de este tipo de complicaciones, tales como catarata y retinopatía diabética. Esto, hace necesario la realización de cirugías vinculadas a los problemas oftalmológicos, permitiendo a los derechohabientes el acceso a nuevas tecnologías y procedimientos con el uso de bienes de consumo por unidad médica.

Lo cual permite:

a) Contar con procedimientos de calidad diagnóstica oftalmológica, que incida en una mejor toma de decisiones clínicas en el personal médico y menor riesgo de complicaciones.
b) Contar con procedimientos quirúrgicos terapéuticos oftalmológicos, con técnicas de mínima invasión tanto de cámara anterior como posterior, que condicionan menor incidencia de complicaciones, y acorta el tiempo de recuperación.
c) Contar con equipo especializado, instrumental y bienes de consumo que aseguren la realización de los procedimientos tanto diagnósticos como terapéuticos, de cirugía oftalmológica de alto volumen.
d) Eficientar procesos en la cirugía oftalmológica, al contar con personal técnico que apoye al personal quirúrgico, médicos y enfermeras, en el pre, trans y postoperatorio.

### 3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

El SMI para CEO, consiste en la atención de pacientes con problemas oftalmológicos, secundario a las complicaciones de la diabetes y otras patologías de alta solicitud de atención que afecta a una gran parte de la población en nuestro país, debido a la alta demanda que genera este tipo de complicaciones en la población mexicana, tales como catarata y retinopatía diabética, esto implica la necesidad de realizar procedimientos de cirugía que estén vinculados a los problemas de salud, a través del acceso a nuevas y mejores tecnologías, requerimiento contenido en el **ANEXO TI "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**.

2022 Ricardo Flores Magón

En consecuencia, el SMI para CEO considera la realización de estos procedimientos a través de un Licitante que administre y, a la vez, proporcione los equipos médicos, el instrumental y los bienes de consumo que son necesarios para la atención en la salud.

Así como, la asistencia técnica, el mantenimiento preventivo y/o correctivo y la transferencia de conocimiento en el equipo especializado, durante las tres etapas de los procedimientos, tales como: preoperatorio, trans operatorio y postoperatorio, en forma programada como de urgencia.

El licitante debe considerar dentro de su propuesta técnica que el SMI para CEO, incluya:

1. Equipo médico (fijo e itinerante).
2. Instrumental.
3. Bienes de Consumo (básicos y complementarios).
4. Asistencia técnica (y técnicos en sitio).

Debiendo el licitante garantizar la compatibilidad de todos los equipos médicos con sus accesorios, consumibles, instrumental y bienes de consumos (básicos y complementarios), los cuales se describen en los siguientes anexos:

ANEXO T2. "EQUIPO de SMI para CEO".
ANEXO T3. "INSTRUMENTAL de SMI para CEO".
ANEXO T4. "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS de SMI para CEO".

**3.1 UNIDAD DE MEDIDA Y CANTIDADES DETERMINADAS.**

La Unidad de Medida se refiere a un procedimiento terapéutico (paquete 1 terapéutico) o a un procedimiento diagnóstico (paquete 2 diagnóstico), realizado y las cantidades determinadas se agrupan por "Partida", la cual es una zona de geo localización que puede equivaler a una OOAD (Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada antes "Delegación Estatal").

Cada una de estas partidas se desglosa a detalle en el **ANEXO T1 "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**.
La Unidad de Medida para el pago del servicio, se realizará por procedimiento diagnóstico y/o terapéutico efectivamente realizado.
Para lo cual, se deben considerar los requerimientos establecidos en cada una de las Unidades Médicas mencionadas en el **ANEXO T1 "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**, los cuales se describen a continuación en el siguiente **Catálogo,** identificándose por número de clave y tipo de procedimientos:

**3.2 CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS.**

| No. | CLVSI | PAQUETE 1.- Procedimientos Terapéuticos |
|---|---|---|
| 1 | 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. |
| 2 | 10.14.008 | Cirugía de vítreo mínima invasión. |
| 3 | 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. |
| 4 | 10.14.010 | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. |
| 5 | 10.14.011 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. |
| 6 | 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. |
| **No.** | **CLVSI** | **PAQUETE 2.- Procedimiento Diagnóstico** |
| 7 | 10.14.017 | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica. |
| 8 | 10.14.018 | Microscopia especular (conteo celular endotelial) |

3.3 DISTRIBUCIÓN POR PARTIDA, CONFORME A CADA OOAD Y LOCALIDAD.

En la siguiente tabla, se identifica la partida y la unidad médica, de acuerdo a su OOAD y localidad de ubicación:

| No. Prog. | PARTIDA | OOAD | LOCALIDAD | NIVEL | TIPO | NO. | CLP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Aguascalientes | Jesus María | 2 | HGZ | 3 | 10130012151 |
| 2 | 2 | Chihuahua | Chihuahua | 2 | HGR | 1 | 08A101062151 |
| | | Chihuahua | El Palomar | 2 | UMAA | 68 | 080102UA2110 |
| | | Chihuahua | Cd. Juárez | 2 | UMAA | 35 | 081015UA2151 |
| 3 | 3 | San Luis Potosí | Tangamanga | 2 | HGZ | 50 | 250128012151 |
| 4 | 4 | Sinaloa | Culiacán | 2 | UMAA | 55 | 260109UA2110 |
| 5 | 5 | Sonora | Hermosillo | 2 | HGZ | 14 | 270159012151 |
| 6 | 6 | Tabasco | Villahermosa | 2 | HGZ | 46 | 280132012151 |
| 7 | 7 | Tamaulipas | Ciudad Madero | 2 | HGR | 6 | 290902062151 |
| | | Tamaulipas | Matamoros | 2 | UMAA | 39 | 291906UA2110 |
| 8 | 8 | Zacatecas | Zacatecas | 2 | HGZ | 1 | 340101012151 |

La siguiente tabla contiene resumen de cada OOAD, conforme a las partidas y el número de procedimientos del SMI para CEO.

| No Prog | OOAD | MINIMO 2022 | MAXIMO 2022 | Cantidad BCC 2022 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Aguascalientes | 250 | 475 | 16 |
| 2 | Chihuahua | 431 | 1066 | 48 |
| 3 | San Luis Potosi | 292 | 730 | 10 |
| 4 | Sinaloa | 62 | 155 | 16 |
| 5 | Sonora | 731 | 1827 | 16 |
| 6 | Tabasco | 467 | 1168 | 10 |
| 7 | Tamaulipas | 413 | 1033 | 27 |
| 8 | Zacatecas | 176 | 438 | 16 |
| | **Total general** | **2,822** | **6,892** | **159** |

En la siguiente tabla, se pueden observar cantidades mínimas y máximas correspondientes a cada uno de los procedimientos, conforme al número de clave y paquete del SMI para CEO.

| CLAVE | PROCEDIMIENTO | MINIMO | MAXIMO |
|---|---|---|---|
| **10.13.001** | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | 1,380 | 3,300 |

2022 Ricardo Flores Magón
DIVISIÓN DE NORTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **10.14.008** | Cirugía de vítreo mínima invasión. | 81 | 200 |
| **10.14.009** | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | 93 | 230 |
| **10.14.010** | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. | 114 | 280 |
| **10.14.011** | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. | 157 | 389 |
| **10.14.016** | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | 325 | 813 |
| **10.14.017** | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica. | 352 | 880 |
| **10.14.018** | Microscopia especular (conteo celular endotelial). | 320 | 800 |
| | **Total general** | **2,822** | **6,892** |

4. EQUIPO MÉDICO.

Se requiere Equipo Médico para los siguientes tipos de Unidades Médicas UMAA, HGR, HGS y HGZ. Con la puesta en operación de los equipos médicos que asegure la realización de los procedimientos oftalmológicos, para lo cual es necesario contar con equipos nuevos o equipos usados que deberán cumplir con no más de 4 años de fabricación, cubriendo la vigencia del contrato, entregando en la propuesta técnica el **FORMATO T30 "Carta Compromiso de Equipo Médico que avale los 4 Años de Fabricación** (a partir 2018 y cuentan con bitácora de servicio de mantenimiento preventivo y correctivo del equipo al corriente)."de acuerdo a lo establecido en los parámetros, publicados en el Diario Oficial de la Federación (DOF), el 15 de agosto de 2012, que menciona que el equipo debe encontrarse en óptimas condiciones para la prestación del servicio, conforme a las especificaciones técnicas del **ANEXO T2 "EQUIPO de SMI para CEO"**.

La entrega, instalación y puesta en operación del equipo médico para la realización de los procedimientos establecidos en la descripción del servicio, deberá realizarse dentro de los sesenta (60) días naturales, siguientes, contados a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo, correspondiente, en cualquiera de las Unidades Médicas que correspondan, conforme a la distribución establecida en el **ANEXO T1 "DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO, INSTRUMENTAL Y TECNICOS de SMI para CEO"** y el **ANEXO T20 EQUIPO EN PROPIEDAD DEL INSTITUTO.**

Distribución de Equipo por Unidad Médica:

| No. PARTIDA | OOAD | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Unidad de Facoemulsificación | Unidad de Facovitrectomía | Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado. | con microscopio avanzado para segmento | Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad | * Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad en PROPIEDAD DEL IMSS | Microscopio especular. 10.14.018 | Fotocoagulador integral para Retina, estado sólido. | Equipo de OCT | Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico | ultrasonografía oftalmológica | Total EQUIPO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Aguascalientes | 12004012151.00 | HGZ | 3 | Jesús María | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 2 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 3 | San Luis Potosí | 250128000000 | HGZ | 50 | Tangamanga | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 4 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 5 | Sonora | 270159000000 | HGZ | 14 | Hermosillo | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| 6 | Tabasco | 280132000000 | HGZ | 46 | Villahermosa | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 7 | Tamaulipas | 290902000000 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 8 | Zacatecas | 340101000000 | HGZ | 1 | Zacatecas | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| | | | | | | 3 | 8 | 5 | 3 | 2 | 4 | 2 | 8 | 2 | 11 | 11 | 59 |

*La marca y modelo del equipo en propiedad del Instituto está contenida en el ANEXO T20 "EQUIPO EN PROPIEDAD DEL INSTITUTO"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

4.1 Equipo Médico Itinerante.

Equipo Médico Itinerante, Entendiéndose: aquel equipo que puede ofertar el licitante y que tiene la posibilidad de trasladarlo entre las unidades médicas que se encuentren en la partida(s) de su adjudicación, con la posibilidad de maximizar su uso, (jornadas médicas de atención quirúrgica en una sede diferente siempre que estén dentro de la misma OOAD o que sean de alto costo y poco uso, es decir sin la necesidad de que se encuentre permanentemente en una sola unidad médica, estos equipos son los siguientes::

- Unidad de Facoemulsificación
- Unidad de Facovitrectomia
- Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido.
- Equipo de OCT
- Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico
- Unidad para ultrasonografía oftalmológica.
- Microscopio especular.
- Microscopio oftalmológico Básico (solo para segmento anterior) o de nivel superior
- Accesorios para el Microscopio Avanzado para retina.

En su propuesta técnica, los licitantes deberán presentar las marcas y modelos de los equipos médicos que utilizarán para la prestación del servicio, así como los datos del contacto del fabricante y/o distribuidor autorizado por parte del mismo, para su evaluación en el **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA/DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable).** Haga clic en el sig. Ícono.



FORMATO T21
PROPUESTA PARA E\

Toda vez, que haya sido adjudicado, el licitante deberá entregar los manuales de usuario en idioma español, mismos que deberán corresponder con el equipo médico que es aceptado en la presente licitación, de acuerdo a la Unidad Médica y partida correspondiente, relacionada en el **FORMATO T17 "RELACIÓN DE MARCAS Y MODELOS DEL EQUIPO MÉDICO"**.

Con base en lo anterior, no se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias en México (COFEPRIS), Estados Unidos (FDA), Comunidad Económica Europea (CE), incluyendo la de aquellos países que se mencionan con el numeral 4.2.4 Del Equipo Médico ofertado en el presente documento.

**4.2 Mejoras Tecnológicas.**

En el caso de que durante la vigencia del contrato, existan mejoras tecnológicas en los equipos médicos y las mismas sean acordes a los servicios contratados, sin incremento en el precio unitario, ni el costo adicional del servicio y sin que esto afecte la continuidad en la prestación del servicio, el licitante podrá proponer al Administrador del Contrato, donde presta los servicios, el cambio o la actualización de los equipos derivadas de las mejoras tecnológicas; así como del software de utilización, acompañando en la solicitud los registros sanitarios que se requieran para su evaluación, validación y autorización por parte del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica. De considerarse viable la solicitud y justifique un beneficio para el instituto, se podrá realizar el cambio o la actualización del equipo, misma, que deberá acompañarse de accesorios y/o consumibles necesarios en la operación, además de la carga del software que sea requerido.

Integrando toda la documentación técnica, especificaciones técnicas que sea necesaria y que además justifique los motivos por los cuales deberá realizarse el cambio tecnológico o la actualización del equipo a la

Unidad Médica, la cual revisará, analizará y autorizará todo lo conducente, sin que esto modifique el precio unitario de los procedimientos, con notificación previa al Administrador del Contrato.

Para tal fin, deberá considerarse la transferencia de conocimiento en el personal usuario con el uso de estos equipos, en caso de requerirse.

**4.3 Documentación requerida del equipo médico contenido en el ANEXO T2 "EQUIPO MÉDICO".**

Para la documentación requerida, deberá considerar las Normas oficiales tanto Mexicanas como Internacionales o Especificación Técnica que resulte aplicable a los bienes requeridos, inciso e) numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES) y anexar lo siguiente:

4.3.1 El licitante deberá presentar como parte de su propuesta técnica el **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable)**, incluyendo copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes expedido por la COFEPRIS, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), 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, el licitante deberá presentar:

A. Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
B. Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.
C. Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde, 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.

4.3.2 En el caso de que algún equipo de origen Nacional o Internacional, el licitante advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o deberá presentar, debidamente referenciado, el *"Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario"*, publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 22 de diciembre del 2014, en el que identifique aquellos que oferte. Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y en caso de estar en idioma diferente al español tendrá que presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

4.3.3 Del Equipo Médico ofertado deberá presentar copia simple del Certificado FDA, CE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o ISO de Calidad: ISO-9001:2015 O ISO-13485:2016 o JIS o MDSAP, vigentes a nombre del fabricante de los bienes, en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite el equipo, **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable).**

2022 Ricardo Flores Magón
DIVISION DE ANEXOS

En atención al inciso e) del numeral 4.24.3 de POBALINES

Ejemplo: Propuesta Técnica/documental, Formato (T21)

Nombre de la carpeta: "EQUIPOS"

**Contenido de la carpeta:**
**EJEMPLO:**

**1 Unidad de Facoemulsificación.**

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica).
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO o JIS o MDSAP.

**2 microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado (531.626.0115).**

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica).
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO o JIS o MDSAP.

*En atención al inciso e) del numeral 4.24.3 de POBALINES

**4.4 Adecuación, Instalación y Puesta a Punto de Equipo Médico.**

El Instituto facilitará al licitante adjudicado, dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores, a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo, un espacio físico accesible al área de Consulta Externa de Oftalmología, **en el caso de OCT y el Microscopio Especular** y otro en Quirófanos de la Unidad Médica para el equipo restante, a título gratuito y con electricidad, que podrá **adecuar** y administrar de tal forma que pueda usarse como almacén y resguardo del equipo, instrumental y bienes de consumo propiedad del Licitante, con el que proporcionará el **SMI para CEO**, durante la vigencia del contrato.

Para el funcionamiento óptimo del equipo, se deberán considerar las adecuaciones que se requieran, sin que afecten la estructura del lugar y sin generar un costo adicional para el Instituto.
La instalación y puesta a punto de los equipos médicos solicitados para la prestación del SMI para CEO, será de estricta responsabilidad del licitante adjudicado, cuya supervisión estará a cargo del **Administrador del Contrato**, cuya verificación en las condiciones de operación adecuada del equipo médico, será a cargo del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y del Jefe de Conservación por parte de la Unidad Médica.

Para lo cual, se deberá firmar lo contenido en el **FORMATO T7 "RECEPCIÓN DE EQUIPOS"**, con esto se realizará la entrega recepción de los equipos médicos de manera oficial, ya que en caso de que exista alguna inconsistencia en el equipo y no se encuentre en su plena capacidad de funcionamiento, se levantará "Acta Informativa" para dar constancia de los motivos y razones de "No aceptación" en la entrega-recepción, considerándose como notificado el Licitante a partir de ese momento, para lo cual deberá subsanar las deficiencias o motivos señalados del rechazo del equipo médico en un término máximo de 48 horas, con la finalidad de asegurar el inicio y cabal cumplimiento a la prestación del servicio al día natural 61, contados a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo .

4.5 Supervisor

Asignará el licitante a un supervisor que será el responsable por parte del Licitante, de acuerdo con lo contenido en el **FORMATO T19 "DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR"**, de verificar que se concluya con la puesta en operación en tiempo y forma, es decir con la entrega, instalación y recepción de los equipos médicos hasta quedar en condiciones óptimas para su operatividad. Así como, el hecho de constatar que las características técnicas del equipo a entregar y posteriormente instalar corresponden de manera exacta con las del equipo ofertado y adjudicado, de acuerdo a la marca y modelo específico, cumpliendo con las especificaciones técnicas descritas en el **ANEXO T2 "EQUIPO de SMI para CEO"**, objeto del presente servicio.

Por lo que, una vez que se conozca a la empresa adjudicada esta deberá informar por escrito al Administrador del Contrato, en un plazo no mayor de 48 horas contadas a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo, la designación del SUPERVISOR, que deberá coordinar las acciones en las Unidades Médicas asignadas, para que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto.

Por otra parte, las acciones correspondientes para resolver los problemas identificados en la puesta en operación del servicio, no imputables al licitante adjudicado deberá reportarlo por escrito, a más tardar al tercer día natural al **Administrador del Contrato**, adjuntando su acreditación, para lo cual la Convocante evaluará su procedencia a fin de estar en condiciones de pronunciarse según corresponda, para dar por recibido el equipo médico cuando las causas que generaron el retraso en la entrega recepción queden resueltas.

5. **INSTRUMENTAL**En el ANEXO T3 "INSTRUMENTAL de SMI para CEO", **se describen los sets de instrumental para las Unidades Médicas que el licitante adjudicado deberá suministrar** a más tardar el día 60 natural **para llevar a cabo los procedimientos contenidos en el Catálogo de Procedimientos, de acuerdo a las Unidades Médicas, en el** ANEXO T11 "DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO, INSTRUMENTAL Y TECNICOS de SMI para CEO".

Que se describen a continuación:

| No. PARTIDA | OOAD | Unidad Médica | Localidad | set de segmento anterior | set de segmento posterior | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Aguascalientes | HGZ 2 | Jesus Maria | 2 | 2 | 4 |
| 2 | Chihuahua | HGR N° 1 | Chihuahua | 2 | 2 | 4 |
| 2 | Chihuahua | UMAA N° 35 | Cd. Juárez. | 2 | 1 | 3 |
| 2 | Chihuahua | UMAA N° 68 | El Palomar | 2 | 1 | 3 |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ N°50 | Tangamanga | 2 | 0 | 2 |
| 4 | Sinaloa | UMAA N° 55 | Culiacán | 2 | 2 | 4 |
| 5 | Sonora | HGZ N°14 | Hermosillo | 2 | 2 | 4 |
| 6 | Tabasco | HGZ N° 46 | Villahermosa | 2 | 0 | 2 |
| 7 | Tamaulipas | HGR N° 6 | Ciudad Madero | 2 | 2 | 4 |
| 7 | Tamaulipas | UMAA N°39 | Matamoros | 2 | 0 | 2 |
| 8 | Zacatecas | HGZ N° 1 | Zacatecas | 2 | 1 | 3 |
| | | | TOTAL: | 22 | 13 | 35 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS
2022 Ricardo Flores Magón

Para el caso de instrumental, se consideraron ya rangos con variación hasta de "+/- 10 %" en las medidas en el **ANEXO T3 "CATÁLOGO DE SET INSTRUMENTAL"** de acuerdo con lo dispuesto en el Cuadro Básico Institucional de Instrumental vigente. Las medidas del instrumental que no puedan ser referenciadas en catálogos, podrán ser acreditadas mediante copia simple de carta apostillada del fabricante que confirme que las medidas solicitadas son equivalentes a las referenciadas en el catálogo y presentadas en la Propuesta Técnica. El instrumental está acorde (longitud y diámetro) a la constitución y complexión de los pacientes, así como al tipo de procedimiento programado.

Aquellas características de instrumental referidas a nombres propios, no referenciadas en los catálogos podrán ser acreditadas mediante referencia gráfica.

El licitante deberá presentar y entregar el Catálogo del instrumental actualizado a la fecha de la publicación de la convocatoria, emitido por el fabricante con el que prestará el servicio.

Para garantizar la continuidad del servicio, se requiere que el licitante **adjudicado** se comprometa a dar cumplimiento al Programa de Mantenimiento Preventivo y/o Correctivo del instrumental que viene contenido en el presente documento, cuyo control estará dado por medio el **FORMATO T5 "REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS / INSTRUMENTAL MÉDICOS"** y **FORMATO T6 "REPORTE DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL"**. En los cuales deberá firmarse de conformidad a los trabajos realizados, a través del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico, así como el Representante del Licitante, formando parte en la Metodología del Plan de Trabajo del **FORMATO T0 "PROGRAMA DE TRABAJO"**.

El Programa de Mantenimiento Preventivo y reemplazo oportuno del instrumental, incluirá una revisión periódica de al menos **cada dos (2) meses o antes de ser solicitado** conforme al uso y las condiciones físicas que presente el instrumental, con una planeación de reemplazo en aquellas piezas que estén deterioradas, desgastadas, dañadas y/o simplemente no tengan la funcionalidad que requieren en cada uno de los procedimientos terapéuticos de cirugía oftalmológica. Las pinzas reusables deberán ser reemplazadas conforme al desgaste por uso o por deficiencia en la funcionalidad y ser estrictamente compatibles con lo ofertado, lo cual se registrará mediante el **FORMATO T5 "REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS / INSTRUMENTAL MÉDICOS"**. Sin costo adicional para el Instituto.

**5.1 Documentación requerida del instrumental contenido en el ANEXO T3 "INSTRUMENTAL de SMI para CEO".**

Para la documentación requerida, deberá considerar las Normas oficiales tanto Mexicanas como Internacionales o Especificación Técnica que resulte aplicable a los bienes requeridos, inciso e) numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES) y anexar lo siguiente:

5.1.1 El licitante deberá presentar como parte de su propuesta técnica el **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable).** Incluyendo copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes expedido por la COFEPRIS, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), 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, el licitante deberá presentar:

A. Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.

B. Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.
C. Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde, 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.

5.1.2 En el caso de que algún instrumental de origen Nacional o Internacional, el licitante advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o deberá presentar, debidamente referenciado, el "*Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario*", publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 22 de diciembre del 2014, en el que identifique aquellos que oferte. Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y en caso de estar en idioma diferente al español tendrá que presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

5.1.3 Del Instrumental ofertado, deberá presentar, tratándose de Bienes Nacionales o Internacionales:

5.1.3.1 Registro sanitario
5.1.3.2 Certificado de calidad ISO-9001:2015 o ISO-13485:2016 o JIS o MDSAP, vigente a nombre del fabricante de los bienes.

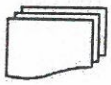
Además, al tratarse de Bienes Internacionales:

5.1.3.3 Certificado FDA o CCEE o su equivalente por la Autoridad Sanitaría del país de origen.

En caso de estar en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite el instrumental **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL (presentar formato en PDF y Excel editable)**

**Ejemplo: Propuesta Técnica/documental, Formato (T21)**

**Nombre de la carpeta: "INSTRUMENTAL"**



**Contenido de la carpeta:**

**EJEMPLO:**

**Oftalmo 1 Set de segmento anterior, para el procedimiento: 10.13.001 Cirugía de catarata con LIO. 10.14.016 Cirugía de catarata extra capsular con LIO.**

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica).

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO o JIS o MDSAP.

Oftalmo 2 Set de segmento posterior, para el procedimiento: 10.14.008 Cirugía de vítreo mínima invasión 10.14.009 Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO 10.14.010 Cirugía de vítreo mínima invasión con Endoláser Y 10.14.011 Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser.

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF* (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO o JIS o MDSAP*.

*En atención al inciso e) del numeral 4.24.3 de POBALINES

Una vez adjudicado el licitante, entregara los sets de instrumental a las unidades mediante **el formato T17.1" Relación de Sets de Instrumental ACEPTADOS"**, donde se enumerarán y armaran de acuerdo a la lista correspondiente por charola (segmento anterior o segmento posterior), ordenados para ser verificados por el jefe de servicio de quirófano o el personal del Instituto que se designe para su verificación (completos y en perfecto estado).
Será responsabilidad del licitante adjudicado; esterilizar y entregar el set de instrumental 30 minutos antes de cada procedimiento con apego a la NOM-045-SSA2-2005, con equipo para tal efecto, según tecnología de cada fabricante.

**6. BIENES DE CONSUMO.**

En el **ANEXO T4 "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS de SMI para CEO"**, se detallan tanto los bienes de consumo básicos como los bienes de consumo complementarios, cuando estos últimos sean necesarios, para cada uno de los procedimientos del catálogo de servicios, que el Licitante deberá suministrar para llevar a cabo los procedimientos diagnósticos y terapéuticos indicados en el "Catálogo de Procedimientos", conforme al **ANEXO TI "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**.

El licitante adjudicado deberá tener a disposición la primera dotación de bienes de consumo básicos, la cual deberá entregarse a más tardar dentro del día sesenta (60) natural posterior al fallo, en cada una de las Unidades Médicas, según **ANEXO TI "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**.
Y se hará constar en el **FORMATO T13 "CONTROL DE ENTREGA RECEPCIÓN DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO"**, para control interno de la Unidad Médica.

Este control no representa ninguna responsabilidad de resguardo de insumos, ni deberá considerarse para fines de facturación y/o pago para el Instituto.

Por otro lado, las dotaciones subsecuentes de los bienes de consumo básicos, se efectuará previamente al procedimiento programado, dentro de los siete (7) días naturales, antes de la fecha considerada para llevar a cabo dichos procedimientos, la cual corresponderá al consumo estimado de siete (7) días conforme a lo establecido en el **FORMATO T13 "CONTROL DE ENTREGA RECEPCIÓN DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO"**.

Asimismo, se deberá garantizar la disponibilidad de los bienes de consumos tanto básicos como complementarios, en condiciones óptimas de envase, embalaje a prueba de humedad y polvo, con el fin de preservar la esterilidad, calidad y condiciones adecuadas durante el transporte y el almacenaje.

Debiendo contener en idioma español la siguiente información:

- Descripción completa del bien de consumo (marca y lote).
- Cantidad.
- Fecha de fabricación y caducidad.
- País de origen del bien de consumo.

Los bienes de consumo, deberán ser entregados en las Unidades Médicas de acuerdo con el **ANEXO TI "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"** y deberán ser estrictamente compatibles con el equipo médico relacionado y entre sí, para el desarrollo y cumplimiento de la técnica, estos deberán cumplir con las especificaciones técnicas y de control de calidad requerido para la prestación del servicio, a fin de obtener resultados de calidad y seguridad para el paciente, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato como durante la vida útil del producto. Por lo tanto, deberá garantizar que el periodo de caducidad de los bienes de consumo que entregará no será menor a doce meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

Debiendo cumplir con las obligaciones de canje por caducidad, vicios ocultos o mala calidad del producto y deberá responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al área de servicio y/o terceros.

El licitante adjudicado, está obligado a tener disponibles y proporcionar las diferentes medidas (diámetros, calibres, longitudes, etc.) de los bienes de consumo, descrito en el **ANEXO T4 "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS de SMI para CEO"**, en las cantidades requeridas, con el fin de que el médico especialista cuente con la opción específica para cada paciente.

Por otra parte, el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, verificará la existencia del inventario o stock de bienes de consumo, de manera aleatoria por lo menos una vez a la semana, a fin de garantizar la realización de los procedimientos programados en ese período. Esta verificación de inventario no deberá ser considerada para efectos de facturación y pago del licitante adjudicado; Así mismo, adicionalmente se deberá asegurar un stock de bienes de consumo con el que deban contar las unidades médicas, ante una eventualidad de algún procedimiento.

En el caso de pacientes fuera de programación estos deberán ser considerados en el stock, el cual deberá ser calculado en mutuo acuerdo con el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y el Licitante asignado.
Por lo que, el licitante adjudicado entregará quince (15) minutos antes de cada procedimiento, a través de su técnico, los bienes de consumo solicitados, incluyendo instrumental del inventario existente en la Unidad Médica, de que se trate, en condiciones estériles y en perfecto estado, completos y requeridos para los procedimientos contratados, conforme al **ANEXO T4 "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS de SMI para CEO"**. Lo anterior, en el entendido de que cada unidad médica contará con un stock suficiente, según lo solicitado en los párrafos previos y en caso de así requerirlos, tanto de los bienes de consumo básico como de los complementarios.

Si por causas imputables al Licitante se diera la cancelación de algún procedimiento programado, este último se reprogramará y se realizará sin costo para el Instituto. Dicha incidencia se hará constar en la Bitácora de Visitas del Supervisor y se registrará en el **FORMATO T16 "REPORTE DE INCIDENCIAS"**.

2022 Ricardo Flores Magón
DIVISION DE CONTRATOS

Si alguno de los bienes de consumo presentara algún problema o defecto, el Licitante deberá sustituirlo de manera inmediata por otro de iguales características y calidad a las requeridas, sin costo para el Instituto.
Los Bienes de consumo **implantables** (como lentes intraoculares, anillos de fijación etc.) deberán tener etiqueta engomada para poder ser adheridos al expediente del paciente y al **FORMATO T14. REPORTE INDIVIDUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS** que especifique marca, modelo, material, lote, registro sanitario, caducidad, esterilidad, dioptrías o según del bien que se trate.

6.1 **Bienes de Consumo Complementarios.**

Para el caso de los bienes de consumo complementarios, deberá ajustarse a los requerimientos establecidos por cada Unidad Médica con base en el **ANEXO T1 "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**, debiéndose entregar bajo la supervisión del auxiliar de la Administración del Contrato (Jefe de Servicio o Coordinador Clínico) y haciéndose constar en el **FORMATO T10 "CONTROL SEMANAL DE DOTACIÓN DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS"**.

Lo anterior para que los bienes de consumo se entreguen al momento del procedimiento, nuevos y en óptimas condiciones para su uso, de acuerdo al tipo de procedimiento programado en cada Unidad Médica.

El licitante adjudicado está obligado a tener disponible y proporcionar los diferentes bienes de consumo complementarios que se vayan a utilizar en el momento en el que se lleva a cabo el procedimiento, sumándose el precio de este insumo al precio unitario del procedimiento programado en el **ANEXO "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**. Es decir, está obligado a proporcionar los bienes de consumo complementarios, de acuerdo con el **ANEXO T4 "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS de SMI para CEO"**, relacionados con la cartera de servicios de cada Unidad Médica **ANEXO T1 "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**, y serán foliados y facturados por separado.

La siguiente tabla muestra las cantidades de **Bienes De Consumo Complementario** por Partida, OOAD y Unidad Médica:

| PARTIDA | O.O.A.D. | Unidad Médica | LOCALIDAD | Cantidad 2022 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Aguascalientes | HGZ 3 | Jesús Maria | 16 |
| 2 | Chihuahua | HGR 1 | Chihuahua | 16 |
| 2 | Chihuahua | UMAA 35 | Ciudad Juárez | 16 |
| 2 | Chihuahua | UMAA 68 | El Palomar | 16 |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ 50 | Tangamanga | 10 |
| 4 | Sinaloa | UMAA 55 | Culiacán | 16 |
| 5 | Sonora | HGZ 14 | Hermosillo | 16 |
| 6 | Tabasco | HGZ 46 | Villahermosa | 10 |
| 7 | Tamaulipas | HGR 6 | Ciudad Madero | 16 |
| 7 | Tamaulipas | UMAA 39 | Matamoros | 11 |
| 8 | Zacatecas | HGZ 1 | Zacatecas | 16 |
| | | | | 159 |

En la siguiente tabla, se muestran los bienes de consumo complementarios con cada una de las claves y su descripción.

**BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO:**

| No Prog. | Clave | Nombre |
|---|---|---|
| 1 | 10.14.903 | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 o 20 cc (según fabricante), estéril y desechable, pza. 2.- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 o de 20 *ml. Pza. 3.- Una Cánula de infusión 23 o 25 GA., pza. inyectable a través de la unidad de vitrectomía. |
| 2 | 10.14.904 | Líquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. |
| 3 | 10.14.905 | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. |
| 4 | 10.14.906 | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta). |
| 5 | 10.14.912 | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. |
| 6 | 10.14.913 | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 círculo o 3/4 circulo o 3/8 circulo, punta espatulada doble armada (6mm a 7 mm), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. |
| 7 | 10.14.914 | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 o 10-0 de Polipropileno. |
| 8 | 10.14.915 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. |
| 9 | 10.14.916 | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desechable. |
| 10 | 10.14.917 | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. |
| 11 | 10.14.918 | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. |
| 12 | 10.14.922 | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento análogo miostático de uso intracamerular. |
| 13 | 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. |
| 14 | 10.14.925 | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF6) u octafluoropropano (C3F8) en cilindro con accesorios para inyección. |
| 15 | 10.14.927 | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. |
| 16 | 10.14.928 | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml o 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). |

**6.2 Documentación requerida tanto de los bienes de consumo básicos como complementarios, contenidos en el ANEXO T4 "CÁTALOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS"**

Para la documentación requerida, deberá considerar las Normas oficiales tanto Mexicanas como Internacionales o Especificación Técnica que resulte aplicable a los bienes requeridos, inciso e) numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES) y anexar lo siguiente:

6.2.1 El licitante deberá presentar como parte de su propuesta técnica el **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable)**, incluyendo copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes expedido por la COFEPRIS, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), 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, el licitante deberá presentar:

A. Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
B. Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.
C. Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde, 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.

2022 Ricardo Flores Magón
DIVISION DE CONTRATOS

6.2.2 En el caso de que algún Bien de Consumo de origen Nacional o Internacional, el licitante advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o deberá presentar, debidamente referenciado, el "*Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario*", publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 22 de diciembre del 2014, en el que identifique aquellos que oferte. Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y, en caso de estar en idioma diferente al español tendrá que presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

6.2.3 De los Bienes de Consumo ofertados deberá presentar copia simple del Certificado FDA, CE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o ISO de Calidad, vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite los bienes de consumo **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable).**

**Ejemplo: Propuesta Técnica/documental, Formato (T21)**

**Nombre de la carpeta: "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS"** para los procedimientos 10.13.001 10.14.008, 10.14.009, 10.14.010, 10.14.011, 10.14.016"
**Contenido de la carpeta:**
**EJEMPLO:**

**Cabeza de ocutomo (Vitrectomía)** de 23 o 25 gauges, con capacidad de corte de 2500 o mayor número cortes por minuto con toma de vacío y corte.

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO

**Cassette y juego de tubería I/A desechable.**

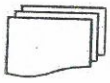
1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO

**Funda para mesa de instrumental** para equipo, estéril y desechable. Pza.

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO

(No es necesario repetirlos por cada procedimiento)

Nombre de la carpeta: "BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS"



10.14.903 Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 cc, estéril y desechable, pza. 2.- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 ml. Pza. 3.- Una Cánula de infusión 23 GA., pza. O inyectable a través de la unidad de Vitrectomía.

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO

10.14.904 Líquido perflurocarbonado de 5 a 7 ml.

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO

Los licitantes adjudicados, deberán presentar marca y número de lote de los bienes de consumo que utilizan para la prestación del servicio, así como los datos del contacto del fabricante o distribuidor autorizado de los mismos **FORMATO T 18 "RELACIÓN DE MARCAS Y LOTES DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS"**, aceptados durante su evaluación, para presentarlos a la unidad médica, antes de la puesta en operación.

**7. SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.**

El licitante adjudicado deberá mantener los equipos médicos e instrumental en óptimas condiciones para su uso, permitiendo a los cirujanos u oftalmólogos realizar en tiempo y forma los procedimientos del catálogo de servicios y en cumplimiento del numeral 5.2 de la **NOM-026-SSA3-2012, para la "Práctica de la Cirugía Mayor Ambulatoria"**, en donde las unidades que cuenten con este servicio deben acatar los lineamientos que a la letra dice: **"Todo el equipamiento médico debe estar sujeto a mantenimiento preventivo y correctivo".**

En este sentido, el licitante deberá considerar y favorecer en su propuesta, lo referente a los mantenimientos antes señalado, con la finalidad de que en la Unidad Médica en donde se lleve a cabo el servicio cumpla con esta normatividad, otorgando los siguientes mantenimientos:

**7.1 Mantenimiento preventivo de equipo médico y de instrumental.**

El licitante adjudicado, deberá informar por escrito al Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y Jefe de Conservación de la Unidad Médica, durante los primeros 15 **(quince) días naturales posteriores a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo,** el Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos y de Instrumental que sugiere **el FABRICANTE,** notificando a su vez al Administrador del Contrato.

DIVISIÓN DE CONTRATOS
2022 Ricardo Flores Magón

En caso de así considerarlo la Convocante, autorizará por medio del Administrador del Contrato, se realicen los ajustes que se consideren necesarios, si no está enunciado la recomendación del fabricante, por lo que el licitante adjudicado considerará la realización del Mantenimiento Preventivo por lo menos cada seis meses para el equipo médico y en caso del instrumental cada dos meses o antes de ser necesario, iniciando en la primera semana del sexto mes de haberse emitido el fallo, con la finalidad de mantener o alcanzar los criterios de certificación, según lo marca el Consejo de Salubridad General (CSG).

EJEMPLO DEL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

| MES EN QUE SE REALIZARÁ EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO Y/O INSTRUMENTAL | |
|---|---|
| AÑO 2022 | |
| MES | FECHA |

Cabe precisar que las fechas de mantenimiento preventivo no podrán pasar del mes señalado y solo deberá considerar que pueden ser modificadas por las características técnicas de los equipos médicos y del instrumental, así como de las necesidades de uso (jornadas quirúrgicas) y la frecuencia de utilización de los mismos. Para lo cual, se hará previo acuerdo de ambas partes, entre el Licitante adjudicado y el auxiliar de contrato (Jefe de Servicios Quirúrgicos), haciéndolo del conocimiento del Administrador del Contrato y la Unidad Médica en un plazo no menor a 15 (quince) días naturales antes de la realización del mantenimiento preventivo programado con anterioridad, para las acciones que dé lugar afectando lo menos posible la continuidad del servicio.
El tiempo de realización del mantenimiento preventivo dependerá de la cantidad de equipos en la Unidad, no deberá de exceder las 12(doce) horas de una jornada laboral para no afectar la continuidad del servicio.

El Instituto, a través del Administrador del Contrato llevará a cabo el control del mantenimiento preventivo en el FORMATO T5 "REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS / INSTRUMENTAL MÉDICOS". Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico Este último remitirá el reporte correspondiente al Administrador del Contrato, una vez avalado mediante las firmas autógrafas que corresponden. Dejando como constancia de su registro en la bitácora correspondiente que deberá proporcionar el Licitante de servicio y dejar ubicada con el Jefe de Conservación de la Unidad Médica. Para lo cual, el Licitante de servicio deberá colocar una etiqueta en el equipo médico que consigne la fecha de realización del mantenimiento, las condiciones de operatividad del equipo médico, la fecha del próximo mantenimiento y el nombre del técnico que lo realizó.

Como resultado en el mantenimiento preventivo de equipo médico y del instrumental, en caso de presentarse o detectarse fallas o problemas técnicos que disminuyan la capacidad operativa, deberá realizarse la reparación y/o sustitución inmediata para que, en un plazo máximo de 48 horas, a partir de detectado el problema se cuente de nuevo con estos dispositivos médicos en el servicio. Para lo cual el técnico designado por el Licitante de servicio, deberá informar al Jefe de Conservación de la Unidad Médica para que este notifique al Administrador del Contrato.

Toda vez que, el Licitante adjudicado de servicio deberá dar el seguimiento puntual en la orden de servicio correspondiente que deberá elaborar, registró en la bitácora del equipo médico y de instrumental y seguimiento de acuerdo a los Formato correspondiente tanto del equipo médico como del instrumental.



Para garantizar la continuidad del Servicio Médico Integral CONTRATADO y de no poder realizarse los procedimientos, una vez concluido el término de las 48 horas, se realizará la penalización correspondiente de acuerdo a lo señalado en los "Términos y Condiciones" por concepto de Penas Convencionales y/o Deducciones por Atraso en la Prestación de los Servicios.

**7.2 Mantenimiento correctivo de equipo médico e instrumental.**

El mantenimiento correctivo se realizará cuando el equipo médico y algún instrumental, presente problemas o fallas en la operación, en alguna de sus partes o componentes que afectan su correcto desempeño de acuerdo al funcionamiento de estos dispositivos médicos, para lo cual se deberá dar atención inmediata, a través de los reportes que sean generados en las Unidades Médicas.

Para ello, el Licitante adjudicado una vez atendido el reporte deberá efectuar las reparaciones que se requieran para no afectar la continuidad del SMI para CEO, utilizando solo piezas nuevas y originales para garantizar la calidad de los trabajos.

Cuando se identifique que se requiere la sustitución de alguna de las partes o componentes que por el uso o desgaste puedan afectar la operación, o bien cuando por el tiempo de vida útil del equipo médico y del instrumental sea recomendable el cambio, el costo de las refacciones e insumos tecnológicos que se requieran para el mantenimiento correctivo, serán por cuenta del Licitante Adjudicado. Sin costo adicional para el Instituto.

Como resultado en el mantenimiento correctivo, en caso de presentarse o detectarse fallas o problemas técnicos que disminuyan la capacidad operativa, deberá realizarse la reparación y/o sustitución inmediata para que, en un plazo máximo de 48 horas, a partir de detectado el problema se cuente de nuevo con estos dispositivos médicos en el servicio. Para lo cual el técnico designado por el Licitante de servicio, deberá informar al Jefe de Conservación de la Unidad Médica para que este notifique al Administrador del Contrato.

En el caso de que la reparación no sea factible, deberá sustituir de manera total el equipo médico y el instrumental afectado, tomando las mismas características técnicas, iguales o superiores a la de los dispositivos médicos que fueron sustituidos, dentro del mismo plazo de las 48 horas, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice de manera telefónica o por correo electrónico, donde se asignará el número de folio correspondiente por parte del Licitante del servicio. Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y será avalado mediante firma autógrafa en el **FORMATO T6 "REPORTE DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL".**

Toda vez que, el Licitante de servicio deberá dar el seguimiento puntual en la orden de servicio correspondiente que deberá elaborar, registro en la bitácora del equipo médico y de instrumental y seguimiento de acuerdo a los Formato correspondientes antes mencionados tanto del equipo médico como del instrumental.

Para garantizar la continuidad del Servicio Médico Integral CONTRATADO y de no poder realizarse los procedimientos, una vez concluido el término de las cuarenta y ocho (48) horas, se realizará la penalización correspondiente, de acuerdo a lo señalado en los "Términos y Condiciones" por concepto de Penas Convencionales y/o Deducciones por Atraso en la Prestación de los Servicios.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2022 Ricardo Flores Magón

Para aquellos equipos médicos o instrumental que tengan en un periodo de treinta días, tres incidencias correctivas deberán ser sustituidos en un lapso no mayor a cuarenta y ocho (48) horas por otro idéntico o de mejores características, lo cual se hará mediante el FORMATO T16 "REPORTE DE INCIDENCIAS".

Para aquellos equipos médicos o instrumental que tengan en un periodo de sesenta días, seis incidencias correctivas será motivo para iniciar el procedimiento de rescisión de contrato.

Tanto el mantenimiento preventivo, así como el correctivo del equipo médico y de instrumental propiedad del Licitante adjudicado deberán ser realizados por cuenta de este mismo, garantizando las condiciones de operatividad de los equipos médicos, instrumental y la continuidad del Servicio Médico Integral (SMI para CEO).

## 8. ASISTENCIA TÉCNICA

Para la preparación y puesta en uso de los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo en los procedimientos de Oftalmología, el licitante adjudicado deberá proporcionar la asistencia técnica necesaria, para el uso óptimo de equipos médicos, instrumental y bienes de consumo, en las Unidades Médicas del Instituto con SMI para CEO.

TÉCNICO EN SITIO:

Presentar currículo donde avale la experiencia mínima de un año en áreas de servicio, iguales o similares, motivo de la presente contratación, realizando actividades de asesoría y soporte técnico, seleccionando, revisando, preparando, configurando, instalando y verificando las herramientas requeridas consistentes en equipos, instrumental y de bienes de consumo para que estas funcionen correctamente al momento de los procedimientos de atención a la salud.

Con amplio conocimiento y capacidad técnica en la definición y generación del ambiente controlado de trabajo y su desarrollo, así como de las herramientas de programación elegidas, consistentes de las tecnologías sanitarias que se consideren necesarias para el desarrollo de los procedimientos y en la planificación de la integración y capacitación del personal usuario, debe tener experiencia o entrenamiento en el uso de las herramientas adquiridas, conocer cómo preparar el entorno peri operatorio y configurar la herramienta de desarrollo seleccionada en la programación de los procedimientos.

Que cuenten con los conocimientos técnicos especializados a nivel profesional, en las áreas de biomédica, optometría o de enfermería, con amplio conocimiento en el manejo de dispositivos biomédicos.

El currículo deberá contener cuando menos la siguiente información:

a) Nombre, domicilio y número telefónico.
b) Escolaridad de acuerdo con el perfil del personal propuesto establecido en el Anexo Técnico.
c) Experiencia laboral de cuando menos un año en proyectos iguales o similares al de la presente contratación, demostrable con contratos.
d) Indicar periodos de inicio y término al menos con mes y año.

Documento firmado por el personal propuesto por el licitante y a su vez por el representante legal, apoderado legal o persona facultada del licitante, en hoja membretada que avale la información señalada en los párrafos anteriores.

El licitante deberá designar TÉCNICOS capacitados en Procedimientos de Oftalmología y deberá comprobarlo mediante la entrega de diplomas o constancias expedidas por el fabricante o centros de capacitación reconocida por los mismos, dando cobertura a los turnos matutino y vespertino de lunes a viernes, (puede variar durante jornadas quirúrgicas a sábado y domingo) conforme a la programación y necesidades de las Unidades Médicas del Instituto, para que **asistan logísticamente** al personal institucional en todos los procedimientos.

**Este personal deberá permanecer en las salas Quirúrgicas de Oftalmología o de Consulta Externa** según corresponda, y estar disponible de acuerdo a la programación de los procedimientos.

El TÉCNICO, deberá contar con identificación (gafete), proporcionado por el Licitante adjudicado y deberá portarla en lugar visible para su identificación durante su estancia en las Unidades Médicas del Instituto, y conocerá a detalle las funciones asignadas por el supervisor, cumpliendo como mínimo con lo siguiente:

8.1 Actividades asistenciales del Técnico para los procedimientos del Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO).

**Previo al procedimiento.**

El TÉCNICO deberá presentarse:

- **Turno matutino,** a las 7:30 a 14:00 horas
- Turno **vespertino,** a las 13:30 a 20:00 En este horario deberá coordinarse con el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica para definir el horario, debiendo el Licitante designar un TÉCNICO por cada sala de Oftalmología.

Es obligación del TÉCNICO entregar limpio, ensamblado y esterilizado el instrumental para los procedimientos según la programación quirúrgica, con el siguiente procedimiento:

El TÉCNICO deberá apegarse a los lineamientos que marque el Comité de Infecciones de la unidad con base en la **NOM-045-SSA2-2005 para el Control y Prevención de Infecciones Nosocomiales en los numerales 10.2, 10.6.1.1, 10.6.1.6, 10.6.6.1, 10.6.6.4, 10.6.6.5, 10.6.7, 10.6.7.5, 10.6.1.6. Este proceso es susceptible de supervisión por parte del Instituto, las cuales se podrán llevar a cabo hasta en dos ocasiones por mes, sin previo aviso.**
**Deberá entregar y tener listos 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento, el equipo, los accesorios, los bienes de consumo, instrumental estériles, completos, requeridos y contratados para cada procedimiento.**

**Durante el evento.**

Observación activa del óptimo funcionamiento de los elementos (operatividad de los equipos, ajuste de parámetros, cálculo de lente intraocular, manejo del equipo diagnóstico).

Asistencia técnica al Cirujano Oftalmólogo con respecto a la provisión de insumos y adecuado uso de los equipos.

**Posterior al evento.**

2022 Ricardo Flores Magón
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Lavar el instrumental, ensamblarlo en el set de instrumental y equipo según corresponda, será responsable de llevar a cabo el proceso de esterilización.
Recolectará los desechos de sus consumibles que se generen durante el procedimiento y depositarlos en los contenedores señalados por el Instituto, el producto final de estos desechos debe de ser manejado por el personal del Instituto de acuerdo a la NOM 087 Manejo de Residuos Peligrosos y Biológico Infecciosos. El Técnico debe verificar la disposición final de estos desechos. Los mecanismos de destrucción para aquellos bienes de consumo que así lo requieran serán los indicados por el fabricante.
Entregar la etiqueta del material implantado a enfermería para que sea adherido al expediente por esta última.
El Técnico designado por el licitante adjudicado será el responsable del resguardo de equipos, accesorios, instrumental y bienes de consumo.

- **Actividades administrativas del Técnico para los procedimientos de oftalmología.**

a) Elaborar carpeta técnica que contenga la cartera de servicios de la Unidad Médica.

b) Entregar y dar a conocer al personal médico; el equipo, el instrumental y los bienes de consumo contratados por procedimiento.

c) El Jefe de Servicio permitirá el acceso al TÉCNICO asignado a la programación de procedimientos, para coadyuvar en la elaboración del plan de suministro y asegurar el abasto oportuno de los bienes de consumo requeridos el cual firmará de recibido recibiendo copia física de la programación final de procedimientos.

d) Recabar al término de cada procedimiento; **nombre, matrícula y firma autógrafa** del médico, que realizó el procedimiento, para el visto bueno del tipo de procedimiento realizado y los bienes de consumo utilizados conforme al **FORMATO T14 "REPORTE INDIVIDUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS"**.

e) Generar el Reporte Mensual conforme al **FORMATO T15 "REPORTE MENSUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO UTILIZADOS"**, en el que integrará la información de los **Reportes Individuales** de los procedimientos realizados y bienes de consumo complementarios utilizados, **FORMATO T14 "REPORTE INDIVIDUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS"**, el cual deberá ser recabado al término de cada procedimiento realizado, debidamente firmado por el médico especialista que realizó el procedimiento, con la autorización del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica según el caso, para su facturación mensual.

f) Registrar la Información del Instituto en el **FORMATO T26 "CONTROL DE PRODUCTIVIDAD ELECTRÓNICA"**, los procedimientos realizados y los bienes de consumo utilizados durante los procedimientos, firmada por el técnico, supervisor o persona designada por la empresa facultada y firma del auxiliar de contrato (jefe de servicio Médico) avalando la información, la enviará en formato Excel editable y PDF (escaneado con las firmas) a la COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS al correo ctsi.ceo@imss.gob.mx

El técnico designado por el licitante adjudicado a cada unidad médica, realizará exclusivamente actividades de **ASISTENCIA TÉCNICA** al personal de salud y **NO DE TIPO ASISTENCIAL AL PACIENTE.**

**TABLA DE PERSONAL REQUERIDO DEL SMI PARA CEO POR SEDE:**

| PROG. | No. PARTIDA | OOAD: | Unidad Médica | Localidad | No. De Técnicos por turno en sitio: | Supervisor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Aguascalientes | HGZ N° 3 | Jesús María | 1 | 1 |
| 2 | 2 | Chihuahua | HGR N° 1 | Chihuahua | 1 | 1 |
| | | | UMAA N° 35 | Cd. Juárez. | 1 | |
| | | | UMAA N° 68 | El Palomar | 1 | |
| 3 | 3 | San Luis Potosí | HGZ N°50 | Tangamanga | 1 | 1 |
| 4 | 4 | Sinaloa | UMAA N° 55 | Culiacán | 1 | 1 |
| 5 | 5 | Sonora | HGZ N° 14 | Hermosillo | 1 | 1 |
| 6 | 6 | Tabasco | HGZ N° 46 | Villahermosa | 1 | 1 |
| 7 | 7 | Tamaulipas | HGR N° 6 | Ciudad Madero | 1 | 1 |
| | | | UMAA N°39 | Matamoros | 1 | |
| 8 | 8 | Zacatecas | HGZ 2 | Zacatecas | 1 | 1 |

## 9. CONTROL DE PRODUCTIVIDAD-PRESUPUESTO POR LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS (CTSMI)

El Licitante Adjudicado deberá llenar un reporte en Excel o herramienta de gestión de información de la CTSMI que contenga el Registro de la productividad de los procedimientos realizados, los bienes de consumo complementarios utilizados, los bienes de consumo contratados en cada uno de los procedimientos, mismo que deberá entregar a la Unidad Médica en físico y en archivo electrónico de manera mensual, como sustento de la productividad realizada en el periodo. Esta información deberá ser consistente con los datos existentes en el Sistema ACCEDER, por lo que será responsabilidad del Jefe de Servicios Médicos validar dicha información.

El reporte deberá contener mínimamente la siguiente información:

- Folio Servicio.
- Clave Presupuestal de la Unidad Médica.
- Localidad.
- Fecha de Procedimiento (dd/mm/aaaa).
- Servicio Integral.
- NSS (a diez dígitos o posiciones).
- Agregado Médico (a ocho dígitos o posiciones).
- Nombre del paciente.
- Primer Apellido Paciente.

2022 Ricardo Flores Magón
DIVISION DE CONTRATOS

- Segundo Apellido Paciente.
- Fecha de Nacimiento del Paciente (dd/mm/aaaa).
- Sexo del Paciente.
- Nombre Médico Tratante.
- Primer Apellido Médico Tratante.
- Segundo Apellido Médico Tratante.
- Matricula Médico Tratante.
- Número de Paquete.
- CLVSI Procedimiento.
- Tipo de procedimiento.
- Motivo reprogramación.
- Precio Unitario del Procedimiento.
- Por cada Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
    - CLVSI de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
    - Lote de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
    - Cantidad de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
- Por cada Bien de Consumo Complementario.
    - CLVSI de Bien de Consumo Complementario.
    - Lote de Bien de Consumo Complementario.
    - Cantidad de Bien de Consumo Complementario.
    - Precio Unitario del Bien de Consumo Complementario.
- Incidencia.
    - Fechas (dd/mm/aaaa).
    - Breve descripción incidencia.
- Incapacidad.
    - Folio de Incapacidad.
    - Fecha de inicio de Incapacidad (dd/mm/aaaa).
    - Días otorgados de incapacidad.

Con la finalidad de mantener un control de la productividad, bienes de consumo básicos y bienes de consumo complementarios, y reportarlo en el **FORMATO T26 "Control de Productividad electrónica, Bienes Básicos y Bienes de Consumo Complementarios de la CTSMI".** Este último deberá de ser enviado durante los primeros 5 días hábiles de cada mes en Excel y PDF. Al correo:

**ctsi.ceo@imss.gob.mx**

Firma de Acuerdo de Confidencialidad.

El licitante adjudicado del Servicio se compromete con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad, Formato T32 "Acuerdo de Confidencialidad", en el cual se establece que en ningún momento y bajo ninguna circunstancia podrá hacer uso de la información puesta a su disposición o generada durante y posterior a la vigencia de este contrato para un fin distinto al establecido en su objeto y en el presente documento, sujetándose a las responsabilidades económicas, penales y de cualquier otra índole a instancia del Instituto, que deriven del incumplimiento de este acuerdo y formará parte del contrato.

**9.1 Apoyo a la operación.**

Con el fin de eficientar la prestación del Servicio Médico Integral y facilitar al Instituto su verificación durante la vigencia del contrato:

a- Deberá permitir, en cualquier momento, al personal del Instituto el acceso para verificar las condiciones de la prestación del servicio.

b- El licitante adjudicado deberá proporcionar un número telefónico y correo electrónico a cada una de las Unidades Médicas del Instituto para notificar las incidencias generadas en la prestación del servicio, con motivo de las fallas en el equipo médico, en el instrumental y todo lo que compete a los bienes de consumo, así como de las deficiencias en la asistencia técnica, otorgando un número de folio a cada una de las incidencias reportadas para su seguimiento, mismo que deberá consignarse en el Reporte de Incidencias, **FORMATO T16 "REPORTE DE INCIDENCIAS".**

En caso de existir cambios en el número telefónico y correo electrónico, éstos serán notificados por escrito a la Unidad Médica que afecte el cambio, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas, debiendo recabar el acuse de recibo correspondiente, remitiendo de inmediato copia del referido acuse al Administrador del Contrato.

**10. TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO (PREVIA Y CONTINUA)**

La Transferencia del Conocimiento previa y continua, sobre el manejo de los equipos será coordinada y supervisada por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y será el responsable de proporcionar al Administrador del Contrato la lista del personal a capacitar.

El Administrador del Contrato, proporcionará **a más tardar el día 10 (diez) natural posterior al fallo,** lista del personal que será capacitado, considerando que se dará en las instalaciones de las Unidades Médicas, para que el Licitante adjudicado con base a esta información proceda a elaborar el PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO utilizando contenido en el **FORMATO T8 "PROGRAMA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO",** que deberá entregar al Administrador del Contrato **a más tardar el día 15 (quince) natural posterior al fallo.**

El Programa de Adiestramiento, deberá considerar La Transferencia del Conocimiento Previa al inicio de los servicios y Continua durante la vigencia del contrato, para el uso y manejo de los equipos médicos, el instrumental, los accesorios y del adecuado uso de los bienes de consumo, catálogo de procedimientos, entrega de términos y condiciones y anexo técnico, el cual deberá ser avalado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, con el Visto Bueno del Director de la Unidad y avalado por el Administrador del Contrato, éste último deberá enviar copia en PDF de la lista de asistencia como evidencia de la realización de la trasferencia de conocimiento a su personal operativo, al correo CTSI.

Es preciso señalar que el Instituto, podrá ajustar la lista de participantes, con 5 (cinco) días naturales de anticipación a la fecha de su realización y la fecha podrá modificarse con 15 (quince) días naturales de anticipación, conforme a la notificación que por escrito realice el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, a través del Administrador del Contrato al Licitante adjudicado.

2022 Ricardo Flores Magón

El control del Registro de Asistencia, se realizará mediante el FORMATO T9 "REGISTRO DE ASISTENCIA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO", el cual será avalado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, al término de cada evento, quien la entregará al Administrador del Contrato.

Al término de este adiestramiento al personal usuario, el Licitante adjudicado extenderá constancia con su firma y las del personal del Instituto.

La Transferencia del Conocimiento **previa** deberá otorgarse dentro del período comprendido del **día 15 (quince) al día 60 (sesenta) natural posterior al fallo.**

La Transferencia del Conocimiento **continua se iniciará simultáneamente** a la instalación de los equipos y debe considerarse su realización por lo menos una vez cada seis meses, cuya coordinación y supervisión estará a cargo del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y será a petición por escrito de este.

11. BITÁCORA DE INCIDENCIAS.

Los lunes de cada semana, antes de las 12:00 horas el Licitante adjudicado deberá reportar cada una de las incidencias presentadas por los Jefes de Servicio, de la semana previa, durante la vigencia del contrato conforme al **FORMATO T16 "REPORTE DE INCIDENCIAS"**, y enviarlo ese mismo día por correo electrónico al Administrador del Contrato.

**(EL LICITANTE HARÁ PROPIO EL ANEXO TÉCNICO, mediante su transcripción en papel membretado de la empresa y firmado por su representante legal, para su presentación como parte de su propuesta técnica)**

**Firma de los responsables:**

| Nombre y Cargo | Firma |
|---|---|
| Autorizó<br><br>**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**<br>Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | |
| Revisó<br><br>**Dr. Nemesio Ponce Sánchez**<br>Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | |
| Elaboró<br><br>**Dr. Antonio Rafael Castro González**<br>Jefe de Área en la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | |

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

# TÉRMINOS Y CONDICIONES

## Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica

**COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS**

**11/04/2022**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

1.- DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. ..... 2
2.- TIPO Y VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. ..... 2
3.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. ..... 2
4.- REQUISITOS QUE LOS PROVEEDORES DEBEN CUMPLIR. ..... 4
5.- TIPO DE ABASTECIMIENTO ..... 12
6.- CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES ..... 13
7.- NIVELES DE SERVICIO ..... 14
8.- PENAS CONVENCIONALES Y/O DEDUCCIONES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. ..... 15
9.- DEVOLUCIÓN POR DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS. ..... 21
10.- GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ..... 21
11.- CONDICIONES DE LA PRESTACION Y FORMA DE PAGO DEL SERVICIO ..... 21
12.- MECANISMOS DE COMPROBACIÓN. ..... 23
13.- FORMA Y TÉRMINOS EN QUE SE REALIZARÁ LA VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL SERVICIO PARA LA ACEPTACIÓN DEL MISMO. 23
14.- ACCIONES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO Y PREVIO AL INICIO DEL SERVICIO ..... 25
15.- OBLIGACIONES DEL LICITANTE A LA CONCLUSIÓN DEL CONTRATO. ..... 25
16.- TERMINACIÓN DEL CONTRATO. ..... 25
17. FIRMA DE ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD. ..... 26

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.4 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establecen los presentes Términos y Condiciones para la contratación del Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO).

El Instituto Mexicano del Seguro Social requiere del Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica (en lo sucesivo SMI para CEO), para la realización de procedimientos tanto diagnósticos como terapéuticos de cirugía oftalmológica de alto volumen, con los más altos estándares de calidad y oportunidad en la atención médica, de forma ambulatoria, lo que condiciona menor riesgo de complicaciones intrahospitalarias, ofreciendo a los derechohabientes la estandarización de procedimientos con equipo médico, instrumental y bienes de consumo, indispensables, para la atención a la salud, dentro de las unidades médicas del Instituto que contarán con estos servicios.

## 1.- DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

Durante la prestación del **Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica** (en lo sucesivo **SMI para CEO**), deberán de considerarse y ajustarse a los siguientes términos y condiciones.

## 2.- TIPO Y VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

### 2.1 Tipo de Contratación

Este procedimiento se formalizará a través de un contrato abierto, de conformidad con el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), y 85 de su Reglamento (RLAASSP), aclarando que la entrega, recepción, alta y pago del servicio prestado se realizará en cada OOAD, conforme al número de procedimientos establecidos en el **Anexo T1.**

### 2.2 Vigencia de la prestación del servicio.

El plazo para la prestación del Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO, a partir del día siguiente a la emisión y notificación de del Fallo correspondiente, y con vigencia hasta el día 31 de diciembre de 2022.

## 3.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

a) **PLAZO**: El Licitante se obliga a iniciar el **SMI para CEO, a partir del día sesenta y uno (61) natural posterior a la emisión del Fallo,** por lo que el proveedor que resulte adjudicado contará con un plazo de sesenta (60) días naturales para la instalación y puesta a punto de los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo (básicos y complementarios), que deberán entregarse en base a lo establecido en los presentes "Términos y Condiciones".

   **Nota**: En caso de que el Licitante esté en posibilidad de dar inicio, antes del vencimiento del plazo de sesenta (60) días, podrá hacerlo previa coordinación y acuerdo con el administrador del contrato correspondiente.

b) **LUGAR**: Los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo tanto básicos como complementarios, deberán entregarse en el área que indique el Director de la Unidad Médica y, a su vez, podrán coordinarse con quien este designe, según la distribución y el directorio establecido en el **ANEXO T11 "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO E INSTRUMENTAL POR UNIDAD MÉDICA" y ANEXO T12 "CATÁLOGO DE UNIDADES MÉDICAS".**

c) **CONDICIONES**: Será responsabilidad del Licitante realizar por su cuenta las maniobras correspondientes para el transporte, la carga y descarga de los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo en el lugar de entrega y de instalación, que se haya determinado, sin generar costo adicional para el Instituto. De igual manera, la transportación y resguardo de los equipos

médicos, el instrumental y los bienes de consumo, en el sitio designado por la Unidad Médica, se hará por cuenta exclusiva del proveedor adjudicado, sin costo adicional para el instituto. Cabe mencionar que el Licitante será el responsable del aseguramiento y cuidado de los equipos médicos, el instrumental y los bienes de consumo, desde su transportación, recepción, instalación y hasta que finalice la prestación del servicio en las Unidades Médicas, toda vez que es propiedad del proveedor adjudicado.

Asimismo, si por necesidades de la Contratante y sin ser una obligación adicional para esta, se podrá modificar el lugar en donde se instalen los equipos médicos y la entrega de instrumental y bienes de consumo, dentro del mismo OOAD adjudicado, previo acuerdo de las partes, con al menos 30 días naturales de aviso al proveedor para la logística estratégica que deberá considerar, sin costo adicional para el Instituto.

3.1 Equipo Médico Itinerante.

Entendiéndose; aquel equipo que puede ofertar el Licitante y que tiene la posibilidad de trasladarlo entre las unidades médicas que se encuentren en la partida(s) de su adjudicación, con la posibilidad de maximizar su uso, (jornadas médicas de atención quirúrgica en una sede diferente siempre que estén dentro del mismo OOAD ) o que sean de alto costo y poco uso es decir sin la necesidad de que se encuentre permanentemente en una sola unidad médica, estos equipos son los siguientes:

- Unidad de Facoemulsificación
- Unidad de Facovitrectomia
- Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido.
- Equipo de OCT
- Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico
- Unidad para ultrasonografía oftalmológica.
- Microscopio especular.
- Microscopio oftalmológico básico o superior (opcional para jornadas quirúrgicas)
- Accesorios compatibles para retina con loa microscopios.

Por otro lado, el responsable de la recepción de los equipos médicos, el instrumental y los bienes de consumo, será quien designe el Director de la Unidad Médica o la persona que designe el Instituto en la OOAD, en su ausencia.

Es importante mencionar que el Licitante deberá apegarse a los tiempos y plazos establecidos en los documentos de "Términos y Condiciones" y "Anexo Técnico" como parte integrante de la Convocatoria, los cuales hará suyo para su presentación como parte de su **Propuesta Técnica** y en caso de resultar adjudicado presentar el **FORMATO T0 "PROGRAMA DE TRABAJO"**, en el cual establecerá el cronograma de actividades que deberá cumplir, antes de la puesta en operación de la prestación del servicio solicitado.

Cabe señalar que el "Programa de Trabajo" se complementa con las actividades de **trasferencia del conocimiento** relacionadas con el adiestramiento y capacitación del personal usuario en el uso de los equipos médicos, el instrumental y los bienes de consumo. Así como con los **plazos establecidos para las entregas subsecuentes** de instrumental y bienes de consumo (básicos y complementarios), **el mantenimiento preventivo y/o correctivo** y la **asistencia técnica** que se especifica en el **Anexo Técnico** de este servicio.

La entrega, instalación y puesta a punto del equipo médico (Anexo T2 Equipo Médico), el instrumental (Anexo T3 Catálogo de Set Instrumental) y los bienes de consumo (Anexo T4 Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios) deberá realizarse dentro de los sesenta (60) días naturales, contados a partir del día siguiente a la emisión del Fallo.

Por otra parte, **la primera dotación de bienes de consumo corresponderá al consumo estimado de siete (7) días naturales por Unidad Médica, la cual deberá ser dentro de los sesenta (60) días naturales, contados a partir del día siguiente a la emisión del Fallo.**

De igual manera, el Licitante deberá contar con la disponibilidad de tener al alcance para cada unidad médica un "Stock de Reserva" de estos bienes de consumo, correspondiente a tener una reserva de estos bienes para 7 **(siete) días de consumo máximo de las partidas adjudicadas**, a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente en la operación semanal durante la vigencia de la prestación del servicio.

**4.- REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR.**

Los Licitantes, para la presentación de sus proposiciones deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en los presentes Términos y Condiciones y en el Anexo técnico, describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que se está ofertando, para cada una de las partidas de su interés en su propuesta técnica, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el presente documento, debiendo el Licitante garantizar la correcta prestación del servicio médico integral.

**CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 26 BIS FRACCIÓN II Y 34 DE LA LAASSP, EL LICITANTE DEBERÁ REMITIR A TRAVÉS DEL SISTEMA COMPRANET, LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:**

**4.1 Documentación Legal-Administrativa**

Los Licitantes adjudicados deberán presentar en papel preferentemente membretado y firmado por su Representante Legal, Apoderado Legal o persona facultada para ello la documentación legal-administrativa, misma que deberá estar foliada en cada una de sus fojas de manera consecutiva.

La documentación legal-administrativa enviada a través de CompraNet podrá ser presentada en formato PDF (utilizar alta resolución), formato imagen o equivalente. En caso de comprimir archivos, no deberá depender de otro (s) programa (s) y/o procedimiento (s) para realizar la apertura de los mismos, referida en los numerales del **4.1.1** al **4.1.18** de la Convocatoria.

**4.2 Documentación Técnica**

**El Licitante participante deberá presentar su propuesta técnica en papel membretado del proveedor adjudicado, foliado y con firma autógrafa del representante legal o apoderado legal o por persona facultada para ello, con la siguiente documentación:**

**4.2.1. Propuesta técnica:**

El Licitante deberá presentar su propuesta técnica, con una descripción amplia y detallada del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica", de acuerdo a lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y demás anexos que forma parte de la presente contratación, identificando claramente las partidas en las que participa, incluyendo los equipos, el instrumental, los bienes de consumo (básicos y complementarios) y demás aspectos requeridos para la contratación; para lo cual deberá transcribir íntegramente el Anexo Técnico así como los Términos y Condiciones, manifestando en esa transcripción la aceptación y cumplimiento de esas disposiciones.
Presentando el **Formato T21 "Propuesta técnica"** contenido en "Formatos de SMI para CEO" para su evaluación técnica en archivo digital EXCEL editable y PDF no modificable, con firma autógrafa del representante legal. El no presentar Propuesta Técnica será causal de desechamiento.

**4.2.2. Currículum individualizado del personal propuesto:**

Currículum individualizado del técnico en sitio propuesto por el Licitante, que cuente con conocimientos técnicos especializados de al menos un año en manejo de equipamiento y Bienes de Consumo, asociados al servicio de Cirugía Oftalmológica de Mínima Invasión, el perfil del técnico deberá ser en la rama de enfermería, optometría o equivalente técnico en el manejo de aparatos biomédicos.

El currículo deberá contener cuando menos la siguiente información:

a) Nombre, domicilio y número telefónico.
b) Escolaridad de acuerdo con el perfil del personal propuesto establecido en el Anexo Técnico.
c) Experiencia laboral de cuando menos un año en proyectos iguales o similares al de la presente contratación.

DIVISION DE CONTRATOS

d) Indicar periodos de inicio y término al menos con mes y año.

e) Copia de Identificación oficial (Credencial del Instituto Nacional Electoral, Cédula Profesional expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública, Pasaporte Vigente expedido por la Secretaría de Relaciones Exteriores o cualquier otra identificación con firma y fotografía expedida por un órgano del Estado Mexicano).

Todo el personal propuesto (técnicos en sitio) se consignará en el **FORMATO T22 "Relación de documentos a evaluar del Licitante"**, documento que deberá ser debidamente escaneado o digitalizado con la respectiva firma del personal propuesto y a su vez por el representante legal, apoderado legal o persona facultada del Licitante, en hoja membretada, que avale la información señalada en el párrafo anterior, en PDF y Excel editable. El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.3 Copia de Cédula y/o Título Profesional o técnico del personal propuesto:**

El Licitante deberá presentar el documento que demuestre que todo el personal propuesto para el cumplimiento del apartado experiencia del personal cumple de acuerdo a su nivel profesional, incluir Certificado de Estudios, Carta de Pasante, Título o Cédula Profesional o Técnico.

Copia de la Cédula emitida por la Secretaría de Educación Pública (SEP) y/o Título Profesional o en su caso constancia de avance del 75% o 100% de créditos (certificar haber cumplido con el plan de estudios) de las carreras en las áreas de enfermería o carrera nivel técnico o afín, emitidas por instituciones académicas debidamente reconocidas por la Secretaría de Educación Pública.
El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.4 Dominio de herramientas relacionadas con el servicio.**

**El licitante participante para acreditar que el personal especialista técnico en sitio propuestos por el licitante, cuenten con el dominio de herramientas relacionadas con el servicio, deberá presentar obligatoriamente:**

1.-Copia de constancias, diplomas, certificados de cursos expedidos por el fabricante, distribuidor autorizado y/o alguna entidad reconocida que certifique al personal en la instalación, servicio, operación y manejo de los equipos de facoemulsificación, facovitrector, microscopio de alta especialidad, tomografía de coherencia óptica y microscopia especular. En el cual deberá ir el nombre del especialista técnico en sitio propuestos para prestar el servicio.

2. Copia de actas de entrega recepción, órdenes de servicio de instalación y/o de mantenimiento de los equipos objeto de esta licitación en por lo menos una institución hospitalaria pública o privada, la cual podrá corresponder a los últimos 5 años (2016 a 2021). Debe de referenciar el nombre y firma del especialista técnico en sitio responsable que realizó el servicio, el cual corresponderá con el personal propuesto por parte de la empresa licitante participante.

Estos datos deberán aparecer de forma legible para su correcta interpretación al momento de la revisión documental, únicamente se contabilizará una orden de servicio de equipo médico por Unidad Médica por año.

3) Copia simple del certificado de cursos de esterilización de instrumental con equipo propuesto por el licitante. En el cual deberá ir el nombre del especialista técnico en sitio propuestos para prestar el servicio.

Las órdenes de servicio* de instalación o actas de entrega recepción, deberán corresponder a los servicios y equipamiento objeto de esta licitación.

*En el caso de la orden de servicio, deberá contener como mínimo: Razón social de la empresa a nombre del Licitante, fecha del trabajo realizado (día, mes y año), descripción de las actividades realizadas incluyendo lista de los componentes tecnológicos y refacciones utilizadas en caso de aplicar, los datos del equipo (marca, modelo, número de serie y/o número de contrato), deberá contener el sello de la institución donde se realizó

el trabajo, nombre y firma del técnico responsable que realizó el servicio por parte de la empresa, nombre y firma del solicitante que validó el servicio por parte de la institución.

En concordancia con el **FORMATO T22 "Relación de documentos a evaluar del Licitante"**. El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

4.2.5 **Alta ante el IMSS del técnico o especialista o personal propuesto para prestar el servicio.**
El licitante participante deberá presentar una carta en hoja membretada con formato libre en donde manifieste que se comprometa a entregar, una vez adjudicado y previo a la firma del contrato, las altas y pagos de cuotas al IMSS del personal propuesto, evaluado y aceptado en este procedimiento de contratación. Adicionalmente, si el personal no se encuentra registrado en el IMSS, deberá presentar el Convenio de participación conjunta correspondiente, acreditando tener el personal propuesto para prestar el servicio.

4.2.6 **Participación de discapacitados o empresas que cuenten con trabajadores con discapacidad.**
En su caso, podrán manifestar por escrito que la empresa a la que representa cuenta con trabajadores con discapacidad en una proporción del 5% cuando menos de la totalidad de su planta de empleados, cuya antigüedad no sea inferior a seis meses, misma que se comprobará con el aviso de alta al Régimen Obligatorio del Instituto Mexicano del Seguro Social, y el certificado correspondiente del IMSS que acredite que dichos trabajadores son personas con discapacidad en términos de lo previsto por la fracción IX del artículo 2 de la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad.
El no presentarlo no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

4.2.7 **Equidad de Género.**
En su caso, podrán manifestar por escrito que han aplicado políticas y prácticas de igualdad de género, conforme a la certificación correspondiente, emitida por las autoridades y organismos facultados para tal efecto, de conformidad con el Decreto por el que se reforman los artículos 14 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 34 de la Ley General para la Igualdad de Mujeres y Hombres, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 10 de noviembre de 2014.
El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

4.2.8. **MIPYMES que produzcan bienes con innovación tecnológica.**
En su caso, deberán presentar escrito donde manifiesten la clasificación que guarda la empresa, si es micro, pequeña o mediana, conforme al Acuerdo por el que se establece la estratificación de este tipo de empresas publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009.
El no presentar el escrito de manifiesto de su clasificación será causal de desechamiento.

**Si además de ser MIPYME cuenta con innovación tecnológica,** deberá incluir copia de la constancia correspondiente emitida por el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial **(IMPI)**, misma que no podrá tener una vigencia mayor a cinco años en su caso); lo anterior en cumplimiento al artículo 34 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios y artículo 3, fracción III de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa.
El no presentar la certificación emitida por el IMPI, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

4.2.9 **Aviso de importación.**
Dentro de su propuesta Escrito en formato libre en hoja membretada del Licitante y debidamente firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar al Administrador del Contrato, copia simple del aviso de importación del equipamiento ofertado en el caso de resultar **adjudicado** y previo a la firma del contrato; si oferta equipamiento (nuevo o en caso de ser usado hasta de cuatro años cero meses al inicio de la prestación del servicio).
El no presentar el escrito de su de compromiso, será causal de desechamiento.

4.2.10 **Carta Factura de los equipos.**
Escrito en formato libre, en hoja membretada del Licitante y debidamente digitalizado o escaneado con la firma del representante legal del Licitante en caso de resultar **adjudicado** se compromete, previo a la firma del contrato a entregar copia simple de la Carta Factura del equipamiento de su propiedad que se instale en la unidad.
El no presentar el escrito de su de compromiso, será causal de desechamiento.

DIVISION DE CONTRATOS

4.2.11 Fecha de Fabricación de los Equipos Médicos.

En el caso de ser equipos usados; se deberá presentar debidamente digitalizado o escaneado con la firma del representante legal, el **Formato T30 "Carta Compromiso de Equipo Médico"**, Que avale hasta los 4 Años cero meses de Fabricación al momento de inicio de la prestación del servicio (a partir 2018)." El no presentar el Formato T30 Equipo, será causal de desechamiento.

4.2.12 **Experiencia del Licitante.**

Para acreditar la experiencia que podrá ser mínima de 1 año y máxima de 5 años en Servicios Médicos Integrales, los proveedores adjudicados participantes deberán presentar copia del o los contratos debidamente formalizados con sus respectivos anexos, celebrados con Instituciones públicas o privadas, en el que acredite por lo menos un año de experiencia durante los últimos 5 (cinco) años (en el periodo 2016 a 2021), en servicios relacionados al de la presente contratación, (pudiendo presentar el número de contratos que sean necesarios para acreditar la experiencia en años) que cumplan con lo establecido en el párrafo anterior, a efecto de que sean susceptibles de computarse los meses, años o fracciones de año de dichos contratos, para lo cual el Instituto considerará la vigencia a partir del día del inicio (a partir del 2016 en adelante) y que se computará el periodo hasta el día de la presentación y apertura de proposiciones, en el entendido de que las vigencias de los contratos que presente para acreditar la experiencia, no se pueden empalmar, de lo contrario, solo se contabilizara una vez el periodo.

El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

4.2.13 **Especialidad del Licitante:**

El Licitante participante, deberá presentar contratos con las características específicas del Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica, debidamente formalizados en el que acredite por lo menos un contrato y máximo 5 contratos de especialidad durante los últimos 5 (cinco) años 2016 a 2021, que se encuentren concluidos antes de la fecha del acto de presentación y apertura de proposiciones. Se asignará el máximo de puntuación al Licitante que acredite el mayor número de contratos (máximo 5) relacionados con el servicio solicitado. El Licitante podrá presentar contratos inferiores a un año, de los que se contará las fracciones que no se encuentren contempladas (dentro del mismo periodo de vigencia) en otros contratos del mismo Licitante.

Nota: Para este rubro únicamente se tomarán en cuenta contratos que sean de la misma naturaleza del servicio solicitado SMI para CEO.

El no presentarlos, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

4.2.14 **Metodología.**

Se deberá presentar el diagrama de flujo para la prestación del servicio, el cual tiene que ser congruente con el plan de trabajo propuesto.

La metodología deberá incluir:

(1) Diagrama de flujo de la instalación, transferencia de conocimiento en el personal de la unidad médica para la puesta a punto y el inicio de la operación del o los CEO ofertados.

(2) Diagrama de flujo de la prestación de los servicios de los CEO ofertados.

(3) Diagrama de funcionamiento de la mesa de ayuda, incluir medios de contacto y retroalimentación para apertura, seguimiento y cierre de solicitudes de servicio.

(4) Diagrama de flujo para contabilidad de procedimientos, de acuerdo con lo solicitado en la presente contratación.

Documento digitalizado o escaneado con la firma del representante legal en hoja membretada que avale la información señalada en los párrafos anteriores.

El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

4.2.15 El Plan de Trabajo propuesto

Deberá presentarse conforme al Formato T0 plan de trabajo (contenido en "Formatos de SMI para CEO"), donde se especifican los tiempos para la implantación del servicio y ser congruente con la metodología, la cual al menos deberá contener:

I. Nombre del Servicio, Nombre de la empresa, Fecha de elaboración, Objetivo General, Objetivos Específicos. Descripción amplia y detallada del "Servicio Médico Integral de Centros de Excelencia Oftalmológica" de acuerdo a lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y toda aquella información que forma parte de la presente contratación, identificando claramente las partidas en las que participa, incluyendo los equipos, los bienes de consumo básico y complementario y demás aspectos requeridos para la contratación.
II. Estrategias, Líneas de Acción.
III. Diagrama de Gantt con la temporización de las diferentes fases del proceso previas al inicio de la prestación del servicio (Afinar detalles de la integración técnica del PLAN DE TRABAJO, Entrega del plan de trabajo, Formalización del Contrato, Entrega de Garantía, Entrega por parte de la Unidad Médica del listado del personal a capacitar, Entrega del Programa de Capacitación, Capacitación Previa, Entrega ,instalación y puesta a punto del equipo, Entrega de Bienes de Consumo básicos, Entrega de Bienes de Consumo Complementarios, Inicio de la prestación del servicio).
IV. El Programa de Capacitación sobre los equipos del SMI para CEO con temario por objetivos, teórico práctico.
V. El Programa de mantenimiento preventivo por equipo, con cronograma en concordancia con recomendaciones del manual del fabricante, por Unidad contenidas en la partida de su interés.
VI. Calendario de desinstalación de equipamiento del SMI para CEO (al concluir su contrato).

Nota: Plan de Trabajo propuesto deberá desarrollarse de lo general a lo particular, en el entendido que por cada partida de su interés deberá especificar claramente la organización del recurso físico y humano para determinada OOAD, con cada una de sus sedes. El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.16 Currículum empresarial y estructura organizacional del Licitante participante.**

Presentar currículum empresarial de la empresa participante y organigrama que refleje la experiencia de al menos un año en servicios iguales o similares al de la presente contratación, conforme a lo siguiente:

(1) El Organigrama de la empresa participante deberá incluir al personal propuesto por el Licitante para la prestación del servicio, por cada partida de su interés, así como los niveles de organización estructural dentro de la empresa, incluyendo correos electrónicos de contacto y números telefónicos de oficina y/o celular.

(2) Diagrama de funcionalidad con la matriz de escalamiento de los reportes recibidos o realizados por el personal técnico en sitio al menos en 4 niveles (operación, supervisión, gerencia y dirección).

(3) Diagrama de funcionalidad con la matriz de escalamiento de la mesa de ayuda al menos en 4 niveles (operación, supervisión, gerencia y dirección).

El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

Nota: En caso de resultar adjudicado, deberá manifestar por medio de carta compromiso que se obliga a mantener al equipo de trabajo asignado al proyecto y que en caso de que algún miembro del equipo por caso fortuito o fuerza mayor deje de laborar con el prestador de servicios adjudicado, deberá sustituir de manera obligada al integrante faltante con otra persona del mismo perfil de puesto, (cumpliendo con los requisitos establecidos en los numerales 4.2.2, 4.2.3, 4.2.4 y alta del IMSS), sin causar perjuicio a la Institución conforme a la continuidad de los servicios contratados.

**4.2.17 Cumplimiento de contratos.**

Con la finalidad de que el Licitante participante acredite haber prestado los servicios de manera satisfactoria y que estos estén relacionados a los solicitados en la presente Contratación, referidos en los rubros: Numeral 2, incisos: a) Experiencia del licitante y b) Especialidad del Licitante participante; podrá presentar mínimo un documento o máximo 5 documentos.

DIVISION DE CONTRATOS

Los contratos que presente el licitante para acreditar este rubro, deberán estar concluidos a la fecha de presentación y apertura de proposiciones.
Para el caso de Dependencias y/o instituciones públicas deberá presentar:

a) Fianzas Canceladas.- Se deberá acreditar mediante escrito emitido por la afianzadora, en el que se indique que las fianzas que amparan los contratos presentados se encuentran canceladas, pudiendo presentar en un sólo escrito varias fianzas; o:
b) Escrito de Liberación de Fianzas.- Se deberá acreditar mediante escrito emitido por la Contratante, en el que conste la liberación de la garantía de cumplimiento correspondiente o, la manifestación expresa de la contratante sobre el cumplimiento total de los contratos presentados o:
c) Comprobantes de Entrega.- Se deberá acreditar mediante copia simple del Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (Instalación, Puesta en Operación y Capacitación, según sea el caso) de la Dependencia o Entidad; mismas que deberán presentarse selladas por la Dependencia o Entidad y con la firma del personal que recibe, las cuales deberán amparar los contratos o pedidos presentados, dicha acta en todos los casos deberá estar acompañada de copia simple de la factura o de la Remisión de Entrega, pudiendo ocultar los precios.

Para el caso de Instituciones privadas y/o personas morales deberá presentar:

1. Copia legible de las facturas que cubran la totalidad de los servicios prestados y la Remisión del servicio correspondiente.
   Las facturas, además de cumplir con todos los requisitos fiscales, deberán contener los datos que identifiquen el servicio, como son la fecha, el monto, el cliente, debidamente validada la CFDI ante el portal del SAT en la siguiente liga: https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob y vigentes en el portal del SAT.
2. Copia de al menos una Carta de satisfacción de clientes o de cumplimiento debidamente firmada por el representante legal. Adjuntar las facturas del contrato que corresponda a la carta presentada.

Nota: La carta(s) de satisfacción de clientes y/o cancelación(s) de garantía de cumplimiento y/o acta(s) circunstanciada(s) de entrega recepción y/o factura(s) o remisión(s) presentada (s), deberá(n) corresponder a los contratos presentados en el rubro de "Experiencia y Especialidad del licitante". Así mismo, en caso de que el cumplimiento de contratos, se acredite con contratos diferentes a los presentados en los rubros de experiencia y especialidad, deberán exhibir además de la documentación descrita con antelación, los contratos de mérito a fin de identificar que los mismos guardan relación y/o vinculación con el servicio en cita.
El no presentarlos, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.18 Registros sanitarios:**

El Licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes expedido por la COFEPRIS, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), acorde a lo solicitado en el Anexo Técnico.

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, el Licitante deberá presentar:

a) Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
b) Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS especificando claramente el número de registro sanitario a que pertenece el recibo.
c) Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde, 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.

En el caso de que algún equipo, instrumental y/o bienes de consumo (básico o complementario), de origen Nacional o Internacional, el Licitante advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar, Carta de la COFEPRIS que no requiere registro sanitario, o el *"Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario"* Diario Oficial de la Federación (DOF) el 22 de diciembre del 2014, en el que identifique aquellos que oferte debidamente referenciado.
*Nota: no son válidas "consultas por Internet, capturas de pantalla o cartas dirigidas" a COFEPRIS sin su respuesta.

El no presentar el Registro Sanitario vigente, prorroga del mismo actualizada o DOF si aplica, será causal de desechamiento.

**4.2.19 Folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros, en cuyo caso deberán aplicar para comprobar y corroborar las especificaciones técnicas requeridas.**

Para comprobar y corroborar las especificaciones técnicas y requisitos de los bienes solicitados y/o en su caso el software que se incluye en los equipos, deberán estar en idioma español y corresponder exactamente a lo solicitado en cada uno de los requisitos técnicos, se requiere que el Licitante presente en base a los Anexos Técnicos y de Términos y Condiciones, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, mismos que deberán tener correspondencia con la descripción técnica solicitada en la presente convocatoria y, además, a lo enunciado y ofertado por el Licitante, esto de acuerdo a marca, modelo, número de catálogo, número de parte, etcétera, según corresponda; es decir con la descripción técnica enunciada por el Licitante en el **Formato T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable).** Tal documentación deberá ser completa y en idioma español, en caso de estar en idioma distinto al español deberá proporcionar su traducción simple, sin que esto altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. En caso de presentar imágenes y/o fotografías en las cuales se pueda corroborar las especificaciones y requisitos ofertados, se precisa que el Licitante deberá referenciar de manera clara, precisa y objetiva que existe la debida correspondencia entre la imagen y/o fotografía y el bien presentado, considerando marca, modelo, número de catálogo, numeral de parte, según corresponda, para denotar la descripción técnica considerada en su propuesta técnica.
El no presentar **Folletos, catálogos, fotografías, manuales con traducción simple y correspondencia a lo ofertado**, será causal de desechamiento.

**4.2.20 Certificados de calidad.**

**4.2.20.1** Copia simple del Certificado de Calidad ISO-9001:2015 **en servicios integrales**, a nombre del Licitante, vigente.

**4.2.20.2 Certificados de calidad. Copia simple del Certificado de Calidad** ISO-13485:2016 a nombre del fabricante de cada bien que oferte (equipo, instrumental y bienes de consumo básicos y complementarios) o copia simple del Certificado FDA vigente o el CCEE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o Ministerio de Salud de Japón, vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. El no presentar las certificaciones correspondientes, será causal de desechamiento.

**4.2.21 Normas oficiales que deben considerar a cumplir los proveedores adjudicados, para prestación del servicio.**

El Licitante deberá presentar escrito libre en papel membretado del Licitante y debidamente digitalizado o escaneado con la firma del representante legal en el que manifieste que la empresa y su personal se comprometen a dar cumplimiento con las siguientes Normas Oficiales:

- 2000-001-001 Norma que establece las disposiciones generales para la planeación, implantación y control de servicios médicos integrales, vigente. Con fecha de 26 de Julio del 2010.
- Condición que se cumple al no contar el Instituto Mexicano del Seguro Social con los equipos e Instrumental para la prestación del servicio a fin de satisfacer la demanda de los derechohabientes.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

- Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. Para lo cual se mantendrán debidamente limpios y esterilizados los equipos e Instrumental a fin de evitar contaminaciones. Con fecha publicada en el DOF 20 Noviembre 2009.
- Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, para la Práctica de la Cirugía Mayor Ambulatoria. DOF: 29/Mediante el cumplimiento obligatorio de proporcionar los Mantenimientos Preventivo y Correctivo a fin de mantener en óptimas condiciones el Equipo e Instrumental. Con fecha publicada en el DOF de 07 ago. 2012.
- Norma Oficial Mexicana NOM-040-SSA2-2004, en Materia de Información en Salud. Se da cumplimiento al contar con un Sistema que permita registrar los datos de la información y los conocimientos que sirvan de apoyo para conformar un Sistema de Salud Universal y equitativo de alta calidad y anticipatorio, descentralizado y participativo que oriente al proceso de planeación, gestión de programas; así como, la toma de decisiones. Con fecha publicada en el DOF de 28 09 2005 y proyecto de modificación DOF del 2012
- Norma Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000, Infraestructura y Equipamiento de los hospitales y consultorios de atención médica especializada. Lo cual se observará, en parte, al proporcionar el Licitante los equipos para el equipamiento de los hospitales y así estar condiciones de cumplir con los requisitos mínimos establecidos de infraestructura para la atención médica especializada. Con fecha publicada en el DOF de 24 oct. 2001.
- Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental – Residuos peligrosos biológico-infecciosos – Clasificación y especificaciones de manejo. Con fecha publicada en el DOF de 17 feb. 2003.
- Norma Mexicana NOM-R-025-SCFI-2015 en Igualdad Laboral y No Discriminación, Con fecha publicada en el DOF 19 de octubre del 2015.

El no presentar el escrito de compromiso, será causal de desechamiento.

**4.2.22 VISITA A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES.**

El Licitante de forma optativa podrá visitar las unidades médicas del Instituto que participen en el presente SMI para CEO, previa cita concertada con el Jefe o Encargado del Servicio de Cirugía o Encargado del Servicio de CEO, que proporcionará las facilidades con el propósito de que estos identifiquen las áreas físicas para la instalación de los equipos de CEO, y bienes de consumo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, a partir del día hábil siguiente a la publicación de la convocatoria y dos días hábiles previos a la presentación y apertura de proposiciones, en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto, el Jefe o Encargado del Servicio de Cirugía de la sede (s) por OOAD de que se trate, será el responsable por parte del Instituto de identificar y mostrar el área física dentro de la Unidad Médica en donde se proporcionará el SMI para CEO, mismo que deberá firmar la "Constancia de Visita a Sitio", (carta en escrito libre en hoja membretada de la empresa Licitante) el cual deberá elaborar y presentar el Licitante en la visita que realice, misma que deberá integrar debidamente firmada por el personal del IMSS señalado y del Licitante como parte de su Propuesta Técnica.

Se aclara que, en caso de que durante la visita a sitio por parte de los Licitantes, no se encuentre el Jefe o Responsable de CEO, se permitirá que la "Constancia de Visita a Sitio", carta en escrito libre en hoja membretada de la empresa Licitante pueda ser firmado por el Director de la Unidad Médica, o quien este designe, siempre y cuando se incluya el sello de la Unidad Médica, cargo, nombre, matrícula y firma autógrafa del servidor público con el que se realizó la visita, así como el representante del Licitante al término de la visita. El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse. Cabe señalar que el importe de la(s) visita(s) correrán a cuenta del Licitante.

En todos los casos, visite u opte por no realizar la visita a sitio, el Licitante deberá entregar **Formato T31 "Carta relativo a la obligación del Licitante, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda"**, contenida en "Formatos de SMI para CEO",, en la cual especifique que se compromete a realizar las adecuaciones del área física, para la instalación de los equipos de Oftalmología y Bienes de Consumo, condiciones físicas y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) por separado de la(s) partida(s) en la(s) que participe y lo presentará para su evaluación de su propuesta. El no incluirlo será motivo de descalificación.

Sí acudió a la visita, agregado al **Formato T31**, detallará todos y cada uno de los requerimientos de adecuaciones específicas derivadas de su visita a la o las unidades médicas que se requieran de espacio físico en las unidades médicas del destino final de los equipos y que sean necesarios y directamente estén relacionados con la instalación del equipo y la prestación del servicio.

Lo anterior servirá al Licitante para la elaboración del Proyecto de Instalación Global de los Equipos en escrito libre, el cual deberá contener la propuesta de las adecuaciones necesarias y plazos de ejecución de los trabajos, dentro de los 60 días naturales arriba señalados, que integrará a la Propuesta Técnica, mismo que en caso de no incluir el plan de trabajo será motivo de descalificación.

Es importante aclarar que el personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación, selección y asignación del espacio físico en el que material de uso y la tecnología médica deberán ubicarse para su resguardo las dudas y aclaraciones que no se solventen con la inspección física y derivadas de la visita al sitio serán contestadas en la Junta de Aclaraciones y no durante la visita a sitio, a fin de poner en igualdad de condiciones a todos los Licitantes que participen.

En la visita que opté por realizar el Licitante a las Unidades Médicas, el personal del Instituto deberá cumplir con lo señalado en el numeral 14 del **"PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES"** publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual, el servidor público responsable deberá realizar la invitación al personal del Órgano Interno de Control (OIC) y elaborar una minuta de la visita, la cual debe ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, para el personal del Instituto (el Director, Jefe del Servicio que corresponda, personal de Conservación y en su caso, representante del OIC), así como nombre, cargo y firma del personal de la empresa Licitante asistente; siendo obligatorio para el servidor público responsable, integrarla al expediente respectivo y remitir copia de la misma al Titular del Órgano Interno de Control y al Titular de la COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. Dicha minuta no formará parte de la documentación solicitada a los Licitantes en su propuesta y se elaborará con independencia de la constancia de realización de visita a las instalaciones, referida en el párrafo anterior.

El importe de los gastos generados por estas visitas a las instalaciones referidas en los párrafos anteriores, correrá absolutamente por cuenta del proveedor adjudicado.

**Durante la presentación documental de su propuesta en todos los Licitantes participantes se evaluará:**

Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y legible, en caso de estar en idioma diferente al español deberá presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

En cualquier caso, el Instituto se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, cualquier documentación presentada, con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por el proveedor adjudicado.

De los requisitos a cumplir **obligatorios** por cada proveedor adjudicado: La omisión de la presentación, de alguna de las características, especificaciones y/o la falta de claridad o de precisión en los requisitos técnicos con relación a lo ofertado, será causa para desechar las propuestas de los Licitantes, toda vez que afectan la solvencia de la propuesta y ya no pasarán a ser evaluados los requisitos en donde se otorguen puntos.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

5.- TIPO DE ABASTECIMIENTO.

Se adjudicará el 100% de la totalidad del requerimiento a un sólo Licitante **por partida**, un Licitante podrá participar en varias partidas. La partida consiste en una OOAD que puede tener una o más unidades médicas, misma que incluye dos paquetes que consisten de procedimientos terapéuticos y procedimientos diagnósticos, debiendo considerar el **Catálogo de Procedimientos** y Unidades Médicas del **Anexo Técnico**.

Los requerimientos específicos por Unidad Médica están establecidos en el **Anexo T1 "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO,** con la finalidad de que el Licitante tenga una referencia para la elaboración de la propuesta y de la capacidad que se requiere para la prestación del servicio. En caso de que los participantes no puedan participar en más de una partida, no será motivo de descalificación.

Los Licitantes adjudicados para la presentación de sus proposiciones técnicas deberán apoyarse y ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en el "Anexo Técnico" y "Términos y Condiciones", como en el resto de los documentos que forman parte integrante de la presente convocatoria, describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que se está ofertando.

Para el caso del Licitante que resulte adjudicado la conciliación de los procedimientos efectivamente realizados, al momento de la prestación del servicio, deberá ser presentada junto con la factura respectiva para el trámite del pago correspondiente.

## 6.- CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES.

Con fundamento en el artículo 29, fracción XIII de LAASSP, las proposiciones que se reciban en el acto de presentación y apertura de proposiciones, se evaluaran a través del Mecanismo de Puntos; una vez hecha la evaluación de las proposiciones, se adjudicará el contrato al Licitante cuya propuesta técnica obtuvo igual o más puntuación a la mínima exigida y la suma de ésta con la puntuación de la propuesta económica dé como resultado la mayor puntuación.

La CTSMI realizará el análisis detallado de las ofertas técnicas bajo los siguientes criterios:

a) Los licitantes adjudicados deberán cumplir con la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados en la **propuesta técnica** de esta Convocatoria, la cual deberá contener una descripción amplia y detallada del servicio ofertado con sus especificaciones técnico-médicas. En caso de que no se presenten los documentos conforme a lo solicitado o no sean los requeridos, la proposición será desechada.

b) Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del Licitante, remitida a través del sistema CompraNet, solicitada en el presente procedimiento, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

c) Los criterios que se aplicarán para evaluar las proposiciones, se basarán en la información documental presentada por los proveedores adjudicados observando para ello, lo previsto en el artículo 36 en lo relativo al criterio de **puntos o porcentajes,** y 36 Bis, fracción I, y 52 de su Reglamento.

d) Se verificará la descripción técnica del servicio ofertado por el Licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada incluyendo los equipos, el instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios que sean ofertados, conforme a lo solicitado en el **Anexo Técnico**, en el que el Licitante deberá puntualizar las partidas en las que participa, los equipos, el instrumental y los bienes de consumo solicitados para la prestación del servicio, debidamente referenciados por partida y especificando las características y requisitos obligatorios señalados en los **Anexos T2 Equipo del SMI para CEO, Anexo T3 Instrumental del SMI para CEO y Anexo T4 Bienes de consumo del SMI para CEO** de la presente convocatoria.

e) Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del Licitante, indicada en el **Formato T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable)**, con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales

del fabricante, con su traducción simple al español, que envíe el Licitante como sustento de la propuesta técnica que presenta.

f) Se revisará y analizará la congruencia entre la descripción técnica del Licitante, indicada en el Formato T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable). Incluyendo marcas, modelos y fabricantes con los documentos presentados para acreditar el registro sanitario y los certificados de calidad (con su traducción simple al español) solicitados en el Anexo Técnico.

g) El cumplimiento de los requisitos legales y administrativos y se realizará por la División de Servicios Integrales de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios.

h) No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la Contratante que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las proposiciones.

i) La evaluación de la documentación técnica se realizará por el personal de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, a través de la Coordinación Técnica De Servicios Médicos Indirectos y personal operativo de los OOAD.

j) La calificación numérica o de ponderación que puede alcanzarse u obtenerse en cada uno de ellos; el mínimo de puntaje que los proveedores adjudicados deberán obtener en la evaluación de la propuesta técnica para continuar con la evaluación de la propuesta económica y la forma en que los proveedores adjudicados deberán acreditar el cumplimiento de los aspectos requeridos por la Contratante en cada rubro o subrubro para la obtención de puntuación, conforme a los criterios de ponderación que permitirán evaluar las propuestas técnicas de los proveedores adjudicados.

## 7.- NIVELES DE SERVICIO

El proveedor adjudicado, durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá cumplir con los niveles de servicio descritos a continuación:

| CONCEPTO | NIVELES DE SERVICIO |
|---|---|
| El Licitante adjudicado entregará, instalará y pondrá a punto los equipos médicos y el instrumental para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado. | Dentro de los 60 (sesenta) días naturales contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. |
| Adecuación del área física (si se requiere)<br>El Licitante deberá realizar las adecuaciones del área física que sean necesarias para el funcionamiento de los equipos. | Dentro de los 60 (sesenta) días naturales contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. |
| Dotación de los sets de instrumental descrito en el Anexo T3 "Catálogo de Set Instrumental". | Deberá ser al día 53 (cincuenta y tres) naturales contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. |
| Primera dotación de bienes de consumo básico y complementario por Unidad Médica. | Deberá ser al día 53 (cincuenta y tres) naturales contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. |
| La dotación de bienes de consumo básicos subsecuente que corresponderá al consumo por Unidad Médica. | Deberá ser cada 7 (siete) naturales, antes de la programación de los eventos quirúrgicos. |
| Reporte de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos e Instrumental. | Sera de acuerdo al manual del fabricante de no estar especificado, será por lo menos cada 6 (seis) meses o antes de ser necesario, utilizando el FORMATO T5 "Reporte de mantenimiento preventivo de Equipos médicos e instrumental" para lo cual, el Licitante deberá presentarlo dentro de los 56 (cincuenta y seis) días naturales (para el Instituto) posteriores a la instalación de los equipos. |
| Mantenimiento preventivo de los equipos médicos y del instrumental, reemplazo del instrumental. | En los periodos contenidos en el Calendario del Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos (de acuerdo con el manual del fabricante) y del Instrumental, en un plazo máximo de 2 a 3 días naturales, contados a partir de la fecha establecida para realizarlo. |
| Reporte de Mantenimiento correctivo del equipo médico e | En un plazo máximo de 8 horas contadas a partir de la |

| CONCEPTO | NIVELES DE SERVICIO |
|---|---|
| instrumental y asistencia técnica. | notificación del reporte que el Instituto realice vía telefónica, así como por correo electrónico, donde se asignará un número de folio, utilizando el **FORMATO T6** "Reporte de mantenimiento correctivo de Equipos médicos e instrumental". |
| Mantenimiento correctivo de los equipos médicos y del instrumental, reparaciones y/o reemplazo del mismo. | El Licitante deberá efectuar las reparaciones en un plazo no mayor a **48** (cuarenta y ocho) horas, contadas a partir de la notificación de la falla **FORMATO T6** "Reporte de mantenimiento correctivo de Equipos médicos e instrumental" por parte del Instituto.<br>La sustitución la realizará dentro de los 2(dos) **días** hábiles posteriores a la notificación del reporte de acuerdo a lo estipulado en el Anexo Técnico. |
| Asistencia Técnica: deberá proporcionar la asistencia técnica, para el uso óptimo de los equipos médicos, accesorios e instrumental y bienes de consumo. | **FORMATO T14** "Reporte Individual de Procedimientos y Bienes de Consumo Complementarios" y **FORMATO T15** "Reporte Mensual de Procedimientos y Bienes de Consumo Utilizados" |
| El proveedor entregará a través de sus técnicos el instrumental y bienes de consumo, estériles y completos de acuerdo a lo solicitado | Deberá entregar y tener listos 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento |
| Bien de consumo básico y complementario con defecto o falla, durante un procedimiento | La sustitución del bien por otro de iguales características y calidad a las requeridas en un tiempo no mayor de 15 minutos. |
| Programación de adiestramiento de transferencia de conocimiento previa para personal de la unidad médica:<br>- médicos especialistas de oftalmología<br>- Ingeniería Biomédica y/o Conservación<br>- Enfermería | **FORMATO T8** Programa de Transferencia del conocimiento, se entregará a más tardar el día 12 (doce) natural a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. |
| La Transferencia del Conocimiento continúa. | Se iniciará simultáneamente a la instalación de los equipos y deberá considerarse su realización por lo menos una vez cada 6 meses. |

## 8.- PENAS CONVENCIONALES Y/O DEDUCCIONES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

### 8.1 Penas Convencionales.

El Administrador del Contrato será el responsable de calcular y aplicar las penas convencionales, auxiliándose por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y Administrador de la Unidad Médica, en todos los casos se deberá determinar y documentar la causa por la cual el Licitante adjudicado es acreedor a una penalización basada en la tabla de penalizaciones. Lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 96 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por cada día de atraso de inicio en la prestación del servicio. La pena convencional se calculará conforme a lo siguiente:

**Fórmula:**

**Pca = %d x nda x vspa.**

Dónde:
**%d**=porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización, contrato o pedido por cada día de atraso en el inicio de la prestación del servicio.
**Pca** = pena convencional aplicable.
**nda** = número de días de atraso.
**vspa** = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben realizarse previo al inicio de operación. En **ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha determinado, calculado y notificado al proveedor las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI Millenium.**

En caso de existir alguna pena convencional se notificará mediante el **FORMATO T15.1 "Notificación de Pena Convencional Aplicable"**, al Licitante resultado de la conciliación realizada entre el **FORMATO T15 "Reporte Mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizados"** y las hojas de trabajo diario, realizados en el mes inmediato anterior.

| Concepto | Unidad de Medida | Penalización | Responsable de reportar el Incumplimiento | Responsable de calcular, aplicar y notificar de la Pena |
|---|---|---|---|---|
| 1. Incumplimiento en la entrega, instalación y la puesta en operación de los equipos médicos. | Cuando exceda los 60 (sesenta) días naturales a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 2.- Incumplimiento en la dotación, inicial, de los sets de instrumental descrito en el **Anexo T3 "Catálogo de Set Instrumental".** | Cuando exceda del día 53(cincuenta y tres) días naturales a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 3. Incumplimiento de la primera dotación de bienes de consumo básicos por Unidad Médica. | Cuando exceda los 53(cincuenta y tres) días naturales a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 4. Incumplimiento de la primera dotación de bienes de consumo complementarios por Unidad Médica. | Cuando exceda los 53(cincuenta y tres) días naturales a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 5. Incumplimiento en la realización de actividades de "Transferencia de Conocimiento" para personal usuario en la Unidad Médica. | Cuando exceda los 60 (sesenta) días naturales a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 6.- Incumplimiento en la entrega de los bienes de consumo que deberán estar disponibles al momento del procedimiento y en condiciones de esterilidad y empaquetado, para su uso. | Entrega de bienes de consumo nuevos y estériles de acuerdo a la cirugía programada. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| Concepto | Unidad de Medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable de calcular, aplicar y notificar de la Pena |
|---|---|---|---|---|
| 7. Cuando no se lleve a cabo el mantenimiento preventivo de los equipos médicos y del instrumental de acuerdo al programa de mantenimiento preventivo sugerido por el fabricante. | A partir del día siguiente, posterior, a la fecha programada en el calendario de mantenimiento preventivo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 8. Cuando no se lleve a cabo el mantenimiento correctivo de los equipos médicos y del instrumental. | A partir de cumplido el plazo de las 48 horas para dar la atención técnica. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 9. Cuando no se tenga la presencia del Técnico antes del procedimiento, ni la preparación de equipos médicos, instrumental y bienes de consumo. | 30(treinta) minutos antes de cada procedimiento, de acuerdo a los horarios señalados y acordados con los jefes de servicio. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por evento. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 10. Cuando no se entregue el reporte mensual del registro de la productividad a la CTSMI, de los procedimientos realizados y los bienes de consumo complementarios utilizados. | Durante los primeros 5 (cinco) días, posteriores, al cierre del primer mes calendario del servicio. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |

**8.2 Deducciones.**

En el procedimiento para la aplicación de las deducciones, el Administrador del Contrato será responsable de notificar, calcular y aplicar la deducción por concepto u obligación, nivel de servicio y unidad de medida, o bien el servidor público en el que éste delegue la facultad, deberá establecer el límite máximo que se aplicará por concepto de deducción de pagos a partir del cual se podrán cancelar la o las facturas objeto del incumplimiento parcial o deficiente, en todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el Licitante adjudicado es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones.

Que será **por la parte incumplida parcial o deficientemente del bien o del servicio** conforme a la Ley en la materia y su Reglamento, y en consideración al criterio de proporcionalidad correspondiente.

*Las deducciones al pago de bienes o servicios previstos en el artículo 53 Bis de la Ley serán determinadas en función de los bienes entregados o servicios prestados de manera parcial o deficiente. Dichas deducciones deberán calcularse hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación y **sin que cada concepto de deducciones exceda a la parte proporcional de la garantía de cumplimiento que le corresponda del monto total del contrato**. Art. 97 primer párrafo del RLAASSP

Los montos a deducir se deberán aplicar en la factura que el proveedor presente para su cobro, inmediatamente después de que el Área requirente tenga cuantificada la deducción correspondiente. Art. 97 segundo párrafo del RLAASSP

En caso de existir alguna deductiva se notificará mediante el **FORMATO T15.2 "Notificación de Deductivas"**, al Licitante resultado de la conciliación realizada entre el **FORMATO T15 "Reporte Mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizados"** y las hojas de trabajo diario, realizados en el mes inmediato anterior.

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de Medida | Deducción | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo de notificación de la Deducción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.- Fallas de funcionamiento de los equipos médicos durante la puesta en operación para la prestación del servicio. | En un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas contadas a partir de la notificación del reporte. | Cuando exceda las 48 (cuarenta y ocho) horas. | 50 (cincuenta) % del importe del procedimiento (s) no realizado(s) que se deducirá en la factura del mes correspondiente. | Hasta 30 fallas del funcionamiento de los equipos en el transcurso del contrato o 5 fallas del funcionamiento de los equipos en un mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |
| 2. Entrega parcial o deficiente de instrumental y bienes de consumo, que deberán estar disponibles al momento de cada procedimiento, de acuerdo a la programación de cada unidad médica. | Entrega de instrumental y bienes de consumo nuevos y en condiciones aceptables para su uso. | Al inicio de cada procedimiento. | 50 (cincuenta) % del importe del procedimiento (s) no realizado(s) que se deducirá en la factura del mes correspondiente. | Hasta 30 veces que incurra en entregas parciales o deficientes de instrumental y/o bienes de consumo en el transcurso del contrato o 10 veces que incurra en entregas parciales o deficientes de instrumental y/o bienes de consumo en un mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |
| 3. Cuando se lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento preventivo de los equipos médicos y del Instrumental. | En los periodos establecidos en el programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos y del Instrumental. | Por cada día natural que exceda el nivel de servicio. | 2.5% (dos punto cinco por ciento) diario, sobre el valor dela factura del mes en que ocurra la incidencia. | Hasta 30 ocasiones que lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento preventivo de los equipos médicos y del Instrumental en el transcurso del contrato o 5 ocasiones que | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad | Administrador del Contrato. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de Medida | Deducción | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo de notificación de la Deducción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento preventivo de los equipos médicos y del Instrumental en un mes. | Médica. | |
| 4. Cuando se lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento correctivo de los equipos médicos y del Instrumental. | En un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice por vía telefónica y/o correo electrónico. | Por cada día natural que exceda el nivel de servicio. | 2.5% (dos punto cinco por ciento) diario, sobre el valor de la factura del mes en que ocurra la incidencia. | Hasta 30 ocasiones que lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento correctivo de los equipos médicos y del Instrumental en el transcurso del contrato o 5 ocasiones que lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento correctivo de los equipos médicos y del Instrumental en un mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |
| 5. Cuando no se lleve a cabo la entrega de instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios en condiciones estériles y material completos. | 15 (quince) minutos antes de cada procedimiento. | 30 (treinta) minutos de tolerancia para la entrega del material. | 50 (cincuenta) % del importe del procedimiento (s) no realizado(s) que se deducirá en la factura del mes correspondiente. | Hasta 30 ocasiones no se lleve a cabo la entrega de instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios en condiciones estériles y material completos en el transcurso del contrato o 10 ocasiones no se lleve a cabo la entrega de instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios en condiciones | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de Medida | Deducción | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo de notificación de la Deducción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | estériles y material completos en un mes. | | |
| 6. Cuando no se lleve a cabo la sustitución del instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios con defecto o falla durante un procedimiento. | 15 (quince) minutos una vez detectado el problema o la falla técnico. | 15 (quince) minutos de tolerancia para la entrega del nuevo material. | 50 (cincuenta) % del importe del procedimiento (s) no realizado(s) que se deducirá en la factura del mes correspondiente. | Hasta 30 ocasiones que no se lleve a cabo la sustitución del instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios con defecto o falla durante un procedimiento en el transcurso del contrato o 5 ocasiones que no se lleve a cabo la sustitución del instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios con defecto o falla durante un procedimiento en un mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica. Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |
| 7. Cuando no se lleve a cabo el procedimiento por causas imputables al proveedor. | Conforme a los eventos programados y de urgencia. | Por cada suspensión de procedimientos. | 50 (cincuenta) % del importe del procedimiento (s) no realizado(s) que se deducirá en la factura del mes correspondiente. | Hasta 10 ocasiones no se lleve a cabo el procedimiento por causas imputables al proveedor en el transcurso del contrato o 3 ocasiones no se lleven a cabo el procedimiento por causas imputables al proveedor en un mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |

**Cargo del Servidor Público responsable de administrar y verificar el cumplimiento del contrato y Cargo del Servidor Público responsable de auxiliar y reportar incumplimientos al Administrador del Contrato.**

| UNIDAD MÉDICA |
|---|

ANEXO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| RESPONSABLES DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS (Cada uno en sus respectivos ámbitos de competencia) | ADMINISTRADOR DEL CONTRATO |
|---|---|
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica. | Jefe de Servicios Administrativos en el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) (Responsable de calcular y notificar penas convencionales y deducciones). |
| Jefe de Conservación en la Unidad Médica. | |
| Ingeniero Biomédico Delegacional. | |
| Administrador de la Unidad Médica. | |
| Director de la Unidad Médica. | |

## 9.- DEVOLUCIÓN POR DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS.

La devolución y reposición de Equipo Médico, Instrumental y los Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del proveedor adjudicado, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico.

## 10.- GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

El prestador de servicios, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato, deberá presentar la garantía de cumplimiento dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo **48** de la LAASSP, la cual será **divisible** y será a través de una fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas. Por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado establecido en el contrato, sin considerar el I.V.A., las cuales se constituirán en términos del artículo **49** de la LAASSP, articulo 103 de su Reglamento; así como el numeral 4.24.4., inciso j) de las POBALINES.

No obstante lo anterior, en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 900 UMA's (Unidad de Medida y Actualización), el Licitante podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, a través de cheque de caja, depósito de dinero constituido a través de certificado o billete de depósito expedido por institución de crédito autorizada o depósito de dinero ante el IMSS, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento), del monto total máximo adjudicado del contrato, sin considerar el IVA.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato, se liberará mediante autorización por escrito del administrador del contrato designado por parte del IMSS, siempre y cuando el prestador de los servicios haya cumplido a satisfacción con todas las obligaciones contractuales.

## 11.- CONDICIONES DE LA PRESTACION Y FORMA DE PAGO DEL SERVICIO

En el caso de llevarse a cabo en el mismo evento más de un procedimiento de catálogo, **se cobrará sólo el de mayor costo**, siempre y cuando compartan los mismos bienes de consumo para el abordaje y por separado los bienes de consumo complementarios que se hayan utilizado.

Si durante la prestación del servicio, el médico le solicita al personal técnico del proveedor un bien de consumo complementario del catálogo autorizado y el proveedor no dispone del mismo, tendrá que sustituirlo por otro que cumpla con la misma función y calidad, y si el bien de consumo complementario sustituto tiene mayor costo, se deberá facturar con el costo del bien inicialmente solicitado. Esto deberá registrarse en la hoja de consumo respectiva y estar firmado por el médico y el personal técnico del proveedor, al finalizar dicho procedimiento.

Si el equipo médico, instrumental y bienes de consumo con los que el proveedor proporciona el servicio no cumplen de manera satisfactoria con la funcionalidad y calidad solicitada, durante el transcurso del contrato, los mismos deberán ser sustituidos previa notificación y verificación por ambas partes (administrador del contrato y proveedor adjudicado).

En el caso que alguno de los bienes antes señalados persista con defecto en su funcionalidad, se utilizara el formato **T16.** "REPORTE DE INCIDENCIAS" y deberá cambiarse por otro bien que cumpla con las especificaciones técnicas solicitadas y deberá presentar de nuevo la documentación correspondiente a los

registros sanitarios. Este procedimiento de cambio se realizará en un término de 5 días hábiles contando a partir del inicio de la notificación.

El proveedor deberá indicar un número telefónico y correo electrónico de atención, el cual deberá proporcionarlo en cada una de las unidades médicas que cuenten con el servicio, a fin de que se registren los problemas en la operación y/o reportes de fallas en equipos médicos, instrumental y abasto de bienes de consumo (básicos y complementarios). Así como, lo relacionado a problemas en la asistencia técnica para dar atención a las unidades médicas donde presta sus servicios. En caso de existir cambios ya sea en el número telefónico y/o correo electrónico, los mismos deberán ser notificados por escrito a cada uno de los responsables médicos del servicio en la(s) unidad(es) médica(s), incluyendo al administrador de contrato en un plazo no mayor a veinticuatro (24) horas.

Cabe mencionar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio solicitado y que está establecido en el presente documento, el Instituto no dará por aceptado el servicio. Esto de conformidad a las condiciones contenidas en el presente documento.

La forma de pago será por SERVICIO DEVENGADO, conforme a lo establecido en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento.

El instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral (SMI para CEO), de acuerdo al **Formato T15 "Reporte mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizado"** en el mes inmediato anterior que será cotejado, conciliado y aprobado mediante la firma del jefe de servicio o coordinador clínico de la Unidad Médica, a más tardar el último día hábil del mes y también estar firmado por el administrador del contrato, así como por el representante legal del proveedor.

El Licitante deberá presentar posterior a la fecha del corte de los servicios, la factura electrónica y el reporte de procedimientos aprobados **Formato T26 "CONTROL DE PRODUCTIVIDAD ELECTRÓNICA"**, en el periodo por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, para el visto bueno del Director de la Unidad Médica, a más tardar cinco días hábiles posteriores a la fecha de entrega de la factura electrónica, misma que deberá referir los procedimientos aprobados que se encuentran señalados en el reporte, del cual se le hará de su conocimiento al Administrador del Contrato, enviándolo una vez firmado por el representante legal, auxiliar del contrato en PDF y Excel editable a la Coordinación de Servicios Indirectos.

El pago se realizará en moneda nacional, mediante transferencia electrónica de fondos, a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor en el Área de Trámite de Erogaciones de la OOAD según corresponda y en base al **ANEXO T12 "Catálogo de Unidades Médicas"** en un horario de 9:00 a 14:00hrs de la factura electrónica que reúna los requisitos fiscales respectivos indicando número de proveedor, número de contrato, número de fianza, denominación social de la afianzadora así como el reporte de los procedimientos aprobados en el periodo. Ambos documentos deberán estar previamente autorizados por el administrador del contrato.
La factura electrónica "CFDI" deberá contener los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación.

El Licitante para efecto de pago deberá presentar su factura con al menos los siguientes datos del Instituto:

- Nombre.
- R.F.C.
- Domicilio.
- Número de instrumento jurídico.
- Número de Proveedor.
- Número de procedimiento de contratación.
- Número de la fianza
- Denominación social de la afianzadora.

El Área de Trámite de Erogaciones, será el responsable de devolver al proveedor la factura electrónica o del documento de que se trate, dentro de los tres días hábiles siguientes al de su recepción, comunicándole los errores o deficiencias detectadas.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

En caso de que el proveedor presente su factura electrónica con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del Reglamento de la LAASSP, será responsabilidad del proveedor subsanarlas y presentarla nuevamente.

Asimismo, el Instituto podrá aceptar del proveedor que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, que éstas se apliquen por concepto de cuotas obrero-patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social.

El proveedor que celebre contratos de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a la OOAD, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, el mismo procedimiento aplicará en el caso de que el proveedor celebre contrato de cesión de derechos de cobro, a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

El pago de la prestación del servicio, quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales y en su caso deducciones.

## 12.- MECANISMOS DE COMPROBACIÓN.

El Instituto realizará el pago de la prestación del **SMI para CEO,** de acuerdo al Reporte Semanal **FORMATO T10 "Control semanal de bienes de consumo complementarios"**, así como del reporte mensual, **FORMATO T15 "Reporte mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizados"**. Derivados de los reportes firmados por los Médicos Oftalmólogos que realicen los procedimientos y avalados mediante la firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, según sea el caso, a más tardar el último día hábil del mes y también deben estar firmados por el Administrador del Contrato y el Director de la Unidad Médica, así como por el representante legal del proveedor adjudicado.

El proveedor deberá entregar en Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, reporte mensual de procedimientos realizados por el proveedor, debidamente conciliado por la Unidad Médica, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada a la Administración de la Unidad Médica.

## 13.- FORMA Y TÉRMINOS EN QUE SE REALIZARÁ LA VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL SERVICIO PARA LA ACEPTACIÓN DEL MISMO.

La verificación del servicio se llevará a cabo por los siguientes servidores públicos: Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y por el Jefe de Conservación o Ingeniero Biomédico Delegacional, este mediante los registros, reportes, incidencias, informes o documentos a que haya a lugar como se detalla en la siguiente tabla:

| RESPONSABLE DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS | ACTIVIDAD | DOCUMENTOS INVOLUCRADOS Y DE LOS CUALES SE ENTREGARÁ COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Jefe de Conservación de la Unidad Médica y/o Ingeniero Biomédico Delegacional. | 1. Verifica que la recepción e instalación de los equipos médicos e instrumental, se lleve a cabo, dentro de los 60 (sesenta) días naturales contados a partir de la emisión del Fallo. | • **Formato T7 "Recepción de equipos"** del servicio médico integral en los Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO)". |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | 2. Verificar que el proveedor realice la entrega de estos documentos a los responsables, conforme al inicio de la vigencia del contrato y la prestación del servicio para su distribución al Jefe de Servicio correspondiente. | • Calendario del Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos<br>• Bitácora de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, | 3. Revisar que se lleve a cabo la transferencia de conocimiento para el personal de la unidad médica dentro de los 60 (sesenta) días | • Programa de capacitación.<br>• Lista de asistencia del personal que tomó la capacitación. |

| RESPONSABLE DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS | ACTIVIDAD | DOCUMENTOS INVOLUCRADOS Y DE LOS CUALES SE ENTREGARÁ COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| Administrador y Director de la Unidad Médica. | naturales posteriores a la emisión del Fallo. | • Constancia emitida por el proveedor y firmada tanto por el proveedor como por los responsables institucionales. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Jefe de Conservación y/o Ingeniero Biomédico Delegacional. | 4. Verificará que se lleve a cabo el programa de mantenimiento preventivo y/o correctivo y se registren las firmas de conformidad en la Bitácora de servicios de equipo. | • Programa de Mantenimiento. Preventivo y/o correctivo de los Equipos Médicos e instrumental.<br>• Bitácora de Mantenimiento Preventivo y/o correctivo de los Equipos Médicos e instrumental. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 5. Verificará que se realicen los reemplazos de instrumental reusable. | Bitácora de Mantenimiento Preventivo y/o correctivo del Instrumental. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 6. Verificará que se haya realizado la entrega de la primera dotación de bienes de consumo y que corresponde al consumo estimado de 7 (siete) días naturales y corresponderá a lo programado en el Formato T10" control semanal de dotación de bienes de consumo complementarios". | Formato T10 "Control semanal de dotación de bienes de consumo complementarios". |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 9. Verificará la suficiencia del inventario de los bienes de consumo de manera aleatoria por lo menos una vez al mes. | Formato T10 "Control semanal de dotación de bienes de consumo complementarios". |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 10. Verificará que el proveedor entregue completos, a través de su técnico, el instrumental y bienes de consumo estériles requeridos para los procedimientos, 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento. | Formato T16" Reporte de Incidencias. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 11. Verificará si hubo la cancelación de algún procedimiento programado por causas imputables al proveedor. | • Bitácora de visitas del supervisor.<br>• Formato T16 "Reporte de Incidencias.<br>• Hoja de programación Quirúrgica firmada por el técnico al menos 24 horas antes de los procedimientos. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador y Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | 12. Verificará que el proveedor retire los equipos que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto, al término del contrato. | Acta de entrega de las instalaciones. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 13. Informar oportunamente al área contratante, de los incumplimientos del Licitante para el caso de que se requiera llevar a cabo rescisión del contrato, debiendo precisar en qué consisten las obligaciones contractuales incumplidas, relacionándolas con la(s) cláusula(s) correspondientes. | Documentación original que soporte el incumplimiento según corresponda:<br>• Bitácora de visitas del supervisor.<br>• Formato T5 reporte de mantenimiento preventivo.<br>• Formato T6 Reporte de Mantenimiento Correctivo<br>• Formato T16 "Reporte de Incidencias.<br>• Hoja de programación Quirúrgica firmada por el técnico al menos 24 horas antes de los procedimientos.<br>• Formato T14 Reporte Individual.<br>• Formato T26 Control de productividad electrónica. |

DIVISION DE CONTRATOS

| RESPONSABLE DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS | ACTIVIDAD | DOCUMENTOS INVOLUCRADOS Y DE LOS CUALES SE ENTREGARÁ COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 14. Conformación del grupo de administración del servicio, dicho grupo será coordinado por los servidores públicos de la Unidad Médica del Instituto que le hayan sido asignadas. | Acuerdos de niveles de operación y el Plan de Trabajo |
| | 15. Establecimiento y firma de los acuerdos de operación de conformidad con la Unidad Médica que le haya sido asignada, así como con terceros que designe el mismo. | |
| | 16. Recibir del proveedor los acuerdos de niveles de operación y el plan de trabajo, para la implementación y puesta en operación del servicio médico integral en la Unidad Médica asignada. | |

## 14.- ACCIONES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO Y PREVIO AL INICIO DEL SERVICIO.

El proveedor adjudicado, tendrá la responsabilidad de ejecutar las tareas técnicas y administrativas necesarias para programar el inicio del servicio al día **61 (sesenta y uno) natural posterior a la emisión del Fallo,** en coordinación con el Administrador del Contrato de las Unidades Médicas del Instituto que le haya sido asignada, por lo que dentro del plazo de los primeros 5 (cinco) días naturales posteriores a la emisión del Fallo, deberán acordar los detalles del **FORMATO T0 "PROGRAMA DE TRABAJO"**, acorde a la propuesta dentro de la evaluación, el cual deberá ser entregado al Administrador del Contrato, a más tardar el día **6 (seis) natural a partir de la emisión del Fallo,** debidamente avalado por ambas partes, a fin de garantizar el inicio de la prestación del Servicio Médico Integral, al menos, al día siguiente del plazo otorgado para tal efecto, para lo cual el referido documento constará de:

Conformación del grupo de administración del servicio: Durante la etapa de planeación del inicio se conformará un grupo de administración responsable de garantizar la entrega de los servicios. Este grupo estará conformado por el personal que actualmente administra y opera los servicios y el prestador del servicio; dicho grupo será coordinado por los servidores públicos de las Unidades Médicas.

El Licitante deberá entregar los acuerdos de los niveles de operación y el plan de trabajo para la implementación y puesta en operación del servicio en la Unidad Médica que corresponda.

## 15.- OBLIGACIONES DEL LICITANTE A LA CONCLUSIÓN DEL CONTRATO.

El Licitante deberá coordinar la logística de Entrega de instalaciones y el retiro del equipo, a la finalización del contrato y cuando el Instituto así se lo requiera, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios, sin dañar las instalaciones del Instituto, previo acuerdo con las autoridades de la Unidad Médica correspondiente, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto, dejando constancia de lo anterior mediante Acta-Entrega de las instalaciones a entera satisfacción del Instituto.

## 16.- TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

El Administrador del contrato por sí o a través del administrador de la Unidad Médica, según corresponda, será el responsable de notificar al Proveedor de la fecha de terminación de contrato y la del retiro de los equipos de su propiedad, con 15 (quince) días naturales de anticipación, procediendo a supervisar que no exista daño en las instalaciones del Instituto causados por la prestación del servicio o por impericia del proveedor adjudicado, reportando lo correspondiente al Administrador de Contrato.

La devolución de las instalaciones por parte del Proveedor se hará constar en el Acta que levantará el Administrador del contrato.

17. FIRMA DE ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD.

El Licitante del Servicio se compromete con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad, Formato T32 "Acuerdo de Confidencialidad", en el cual se establece que en ningún momento y bajo ninguna circunstancia podrá hacer uso de la información puesta a su disposición o generada durante y posterior a la vigencia de este contrato para un fin distinto al establecido en su objeto y en el presente documento, sujetándose a las responsabilidades económicas, penales y de cualquier otra índole a instancia del Instituto, que deriven del incumplimiento de este acuerdo y formará parte del contrato.

**Firma de los responsables:**

| Nombre y Cargo | Firmas |
|---|---|
| **Autorizó**<br><br>**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**<br>Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | |
| **Revisó**<br><br>**Dr. Nemesio Ponce Sánchez**<br>Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | |
| **Elaboró**<br><br>**Dr. Antonio Rafael Castro González**<br>Jefe de área de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
Coordinación Técnica de Servicios Indirectos

## ANEXO TI REQUERIMIENTOS DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

| PROG. | PARTIDA | CLAVE | O.O.A.D. | CLAVE PRESUPUESTAL | SEDE | NO. SEDE | LOCALIDAD | CLAVE DE PROC. | Paquete | TIPO DE PROC. | NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO | PMR | mínimo 2022 | máximo 2022 | Importe mínimo 2022 | Importe máximo 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.13.001 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | $ 7,003.50 | 160 | 400 | $ 1,120,560.00 | $ 2,801,400.00 |
| 2 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.016 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | $ 2,106.20 | 60 | 150 | $ 126,372.00 | $ 315,930.00 |
| 3 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.017 | 2 | Diagnóstico | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica. | $ 805.00 | 72 | 180 | $ 57,960.00 | $ 144,900.00 |
| 4 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.13.001 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | $ 7,003.50 | 12 | 30 | $ 84,042.00 | $ 210,105.00 |
| 5 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.008 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión. | $ 9,323.46 | 28 | 70 | $ 261,056.88 | $ 652,642.20 |
| 6 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.009 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | $ 10,867.50 | 4 | 10 | $ 43,470.00 | $ 108,675.00 |
| 7 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.010 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. | $ 12,647.63 | 4 | 10 | $ 50,590.52 | $ 126,476.30 |
| 8 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.011 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. | $ 14,566.64 | 4 | 10 | $ 58,266.56 | $ 145,666.40 |
| 9 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.016 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | $ 2,106.20 | 10 | 25 | $ 21,062.00 | $ 52,655.00 |
| 10 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.13.001 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | $ 7,003.50 | 88 | 220 | $ 616,308.00 | $ 1,540,770.00 |
| 11 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.008 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión. | $ 9,323.46 | 27 | 67 | $ 251,733.42 | $ 624,671.82 |
| 12 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.009 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | $ 10,867.50 | 44 | 110 | $ 478,170.00 | $ 1,195,425.00 |
| 13 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.010 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. | $ 12,647.63 | 40 | 100 | $ 505,905.20 | $ 1,264,763.00 |
| 14 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.011 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. | $ 14,566.64 | 60 | 150 | $ 873,998.40 | $ 2,184,996.00 |
| 15 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.016 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | $ 2,106.20 | 12 | 30 | $ 25,274.40 | $ 63,186.00 |
| 16 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.017 | 2 | Diagnóstico | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica. | $ 805.00 | 280 | 700 | $ 225,400.00 | $ 563,500.00 |
| 17 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.018 | 2 | Diagnóstico | Microscopía especular (conteo celular endotelial). | $ 763.13 | 180 | 450 | $ 137,363.40 | $ 343,408.50 |
| 18 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.13.001 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | $ 7,003.50 | 140 | 200 | $ 980,490.00 | $ 1,400,700.00 |
| 19 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.008 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión. | $ 9,323.46 | 8 | 20 | $ 74,587.68 | $ 186,469.20 |
| 20 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.009 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | $ 10,867.50 | 12 | 30 | $ 130,410.00 | $ 326,025.00 |
| 21 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.010 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. | $ 12,647.63 | 18 | 45 | $ 227,657.34 | $ 569,143.35 |
| 22 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.011 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. | $ 14,566.64 | 40 | 100 | $ 582,665.60 | $ 1,456,664.00 |
| 23 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.016 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | $ 2,106.20 | 32 | 80 | $ 67,398.40 | $ 168,496.00 |
| 24 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.13.001 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | $ 7,003.50 | 80 | 200 | $ 560,280.00 | $ 1,400,700.00 |
| 25 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.008 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión. | $ 9,323.46 | 6 | 15 | $ 55,940.76 | $ 139,851.90 |
| 26 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.009 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | $ 10,867.50 | 3 | 7 | $ 32,602.50 | $ 76,072.50 |
| 27 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.010 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. | $ 12,647.63 | 46 | 111 | $ 581,790.98 | $ 1,403,886.93 |
| 28 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.011 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. | $ 14,566.64 | 44 | 110 | $ 640,932.16 | $ 1,602,330.40 |
| 29 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.016 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | $ 2,106.20 | 4 | 10 | $ 8,424.80 | $ 21,062.00 |
| 30 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.017 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | $ 7,003.50 | 120 | 300 | $ 840,420.00 | $ 2,101,050.00 |
| 31 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.13.001 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión. | $ 9,323.46 | 4 | 8 | $ 37,293.84 | $ 74,587.68 |
| 32 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.008 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | $ 10,867.50 | 3 | 6 | $ 32,602.50 | $ 65,205.00 |
| 33 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.009 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. | $ 12,647.63 | 3 | 6 | $ 37,942.89 | $ 75,885.78 |
| 34 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.010 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | $ 14,566.64 | 3 | 6 | $ 43,699.92 | $ 87,399.84 |
| 35 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.011 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | $ 2,106.20 | 4 | 10 | $ 8,424.80 | $ 21,062.00 |
| 36 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.016 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión. | $ 7,003.50 | 100 | 250 | $ 700,350.00 | $ 1,750,875.00 |
| 37 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.13.001 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | $ 9,323.46 | 2 | 5 | $ 18,646.92 | $ 46,617.30 |
| 38 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.008 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. | $ 10,867.50 | 2 | 4 | $ 21,735.00 | $ 43,470.00 |
| 39 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.009 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. | $ 12,647.63 | 1 | 3 | $ 12,647.63 | $ 37,942.89 |
| 40 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.010 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | $ 14,566.64 | 2 | 5 | $ 29,133.28 | $ 72,833.20 |
| 41 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.011 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | $ 2,106.20 | 4 | 10 | $ 8,424.80 | $ 21,062.00 |
| 42 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.016 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión. | $ 7,003.50 | 120 | 300 | $ 840,420.00 | $ 2,101,050.00 |
| 43 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.13.001 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | $ 9,323.46 | 6 | 15 | $ 55,940.76 | $ 139,851.90 |
| 44 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.008 | 1 | Terapéutico | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. | $ 10,867.50 | 4 | 10 | $ 43,470.00 | $ 108,675.00 |
| 45 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.009 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. | $ 12,647.63 | 2 | 5 | $ 25,295.26 | $ 63,238.15 |
| 46 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.010 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | $ 14,566.64 | 4 | 8 | $ 58,266.56 | $ 116,533.12 |
| 47 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.011 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | $ 2,106.20 | 40 | 100 | $ 84,248.00 | $ 210,620.00 |
| 48 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.016 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | $ 7,003.50 | 200 | 500 | $ 1,400,700.00 | $ 3,501,750.00 |
| 49 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.13.001 | 1 | Terapéutico | Microscopía especular (conteo celular endotelial). | $ 2,106.20 | 127 | 318 | $ 267,487.40 | $ 669,771.60 |
| 50 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.008 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | $ 763.13 | 140 | 350 | $ 106,838.20 | $ 267,095.50 |
| 51 | 24 | 29 | Tamaulipas | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.009 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | $ 7,003.50 | 160 | 400 | $ 1,120,560.00 | $ 2,801,400.00 |
| 52 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HCR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.016 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | $ 10,867.50 | 21 | 53 | $ 228,217.50 | $ 575,977.50 |
| 53 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HCR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.017 | 2 | Diagnóstico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | $ 2,106.20 | 32 | 80 | $ 67,398.40 | $ 168,496.00 |
| 54 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HCR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.018 | 2 | Diagnóstico | Microscopía especular (conteo celular endotelial). | $ 7,003.50 | 200 | 500 | $ 1,400,700.00 | $ 3,501,750.00 |
| 54 | 24 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 10.13.001 | 1 | Terapéutico | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | Total | 2,822 | 6,892 | $ 18,371,576.66 | $ 38,714,770.96 |
| | | | | | | | | | | | | Total c/IVA | | | $ 18,991,028.93 | $ 46,069,134.31 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| PROG. | PARTIDA | CLAVE | O.O.A.D. | Clave presupuestal | SEDE | NO. SEDE | LOCALIDAD | CLAVE BBC | Paquete | TIPO DE BIEN | NOMBRE DE BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO | PMR | mínimo 2022 | máximo 2022 | Importe mínimo 2022 | Importe máximo 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.912 | 1 | Bien de Consumo C | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | $ 92.00 | 1 | 1 | $ 92.00 | $ 92.00 |
| 2 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.913 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 | $ 383.63 | 1 | 1 | $ 383.63 | $ 383.63 |
| 3 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.914 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | $ 1,035.00 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | $ 1,035.00 |
| 4 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.915 | 1 | Bien de Consumo C | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | $ 1,430.00 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | $ 1,430.00 |
| 5 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.916 | 1 | Bien de Consumo C | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desech | $ 897.50 | 1 | 1 | $ 897.50 | $ 897.50 |
| 6 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.917 | 1 | Bien de Consumo C | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | $ 899.33 | 1 | 1 | $ 899.33 | $ 899.33 |
| 7 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.918 | 1 | Bien de Consumo C | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | $ 218.50 | 1 | 1 | $ 218.50 | $ 218.50 |
| 8 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.922 | 1 | Bien de Consumo C | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento ané | $ 562.50 | 1 | 1 | $ 562.50 | $ 562.50 |
| 9 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.923 | 1 | Bien de Consumo C | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | $ 290.00 | 1 | 1 | $ 290.00 | $ 290.00 |
| 10 | 12 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 10.14.927 | 1 | Bien de Consumo C | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | $ 735.00 | 1 | 1 | $ 735.00 | $ 735.00 |
| 11 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.903 | 1 | Bien de Consumo C | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de flu | $ 2,925.00 | 1 | 1 | $ 2,925.00 | $ 2,925.00 |
| 12 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.904 | 1 | Bien de Consumo C | Líquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. | $ 1,840.00 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | $ 1,840.00 |
| 13 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.905 | 1 | Bien de Consumo C | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | $ 863.69 | 1 | 1 | $ 863.69 | $ 863.69 |
| 14 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.906 | 1 | Bien de Consumo C | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo | $ 276.00 | 1 | 1 | $ 276.00 | $ 276.00 |
| 15 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.912 | 1 | Bien de Consumo C | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | $ 92.00 | 1 | 1 | $ 92.00 | $ 92.00 |
| 16 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.913 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 | $ 383.63 | 1 | 1 | $ 383.63 | $ 383.63 |
| 17 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.914 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | $ 1,035.00 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | $ 1,035.00 |
| 18 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.915 | 1 | Bien de Consumo C | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | $ 1,430.00 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | $ 1,430.00 |
| 19 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.916 | 1 | Bien de Consumo C | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desech | $ 897.50 | 1 | 1 | $ 897.50 | $ 897.50 |
| 20 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.917 | 1 | Bien de Consumo C | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | $ 899.33 | 1 | 1 | $ 899.33 | $ 899.33 |
| 21 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.918 | 1 | Bien de Consumo C | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | $ 218.50 | 1 | 1 | $ 218.50 | $ 218.50 |
| 22 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.922 | 1 | Bien de Consumo C | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento ané | $ 562.50 | 1 | 1 | $ 562.50 | $ 562.50 |
| 23 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.923 | 1 | Bien de Consumo C | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | $ 290.00 | 1 | 1 | $ 290.00 | $ 290.00 |
| 24 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.926 | 1 | Bien de Consumo C | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF | $ 2,256.00 | 1 | 1 | $ 2,256.00 | $ 2,256.00 |
| 25 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.927 | 1 | Bien de Consumo C | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | $ 735.00 | 1 | 1 | $ 735.00 | $ 735.00 |
| 26 | 13 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 10.14.928 | 1 | Bien de Consumo C | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml o 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | $ 2,362.50 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | $ 2,362.50 |
| 27 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.903 | 1 | Bien de Consumo C | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de flu | $ 2,925.00 | 1 | 1 | $ 2,925.00 | $ 2,925.00 |
| 28 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.904 | 1 | Bien de Consumo C | Líquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. | $ 1,840.00 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | $ 1,840.00 |
| 29 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.905 | 1 | Bien de Consumo C | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | $ 863.69 | 1 | 1 | $ 863.69 | $ 863.69 |
| 30 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.906 | 1 | Bien de Consumo C | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo | $ 276.00 | 1 | 1 | $ 276.00 | $ 276.00 |
| 31 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.912 | 1 | Bien de Consumo C | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | $ 92.00 | 1 | 1 | $ 92.00 | $ 92.00 |
| 32 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.913 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 | $ 383.63 | 1 | 1 | $ 383.63 | $ 383.63 |
| 33 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.914 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | $ 1,035.00 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | $ 1,035.00 |
| 34 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.915 | 1 | Bien de Consumo C | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | $ 1,430.00 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | $ 1,430.00 |
| 35 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.916 | 1 | Bien de Consumo C | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desech | $ 897.50 | 1 | 1 | $ 897.50 | $ 897.50 |
| 36 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.917 | 1 | Bien de Consumo C | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | $ 899.33 | 1 | 1 | $ 899.33 | $ 899.33 |
| 37 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.918 | 1 | Bien de Consumo C | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | $ 218.50 | 1 | 1 | $ 218.50 | $ 218.50 |
| 38 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.922 | 1 | Bien de Consumo C | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento ané | $ 562.50 | 1 | 1 | $ 562.50 | $ 562.50 |
| 39 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.923 | 1 | Bien de Consumo C | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | $ 290.00 | 1 | 1 | $ 290.00 | $ 290.00 |
| 40 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.926 | 1 | Bien de Consumo C | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF | $ 2,256.00 | 1 | 1 | $ 2,256.00 | $ 2,256.00 |
| 41 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.927 | 1 | Bien de Consumo C | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | $ 735.00 | 1 | 1 | $ 735.00 | $ 735.00 |
| 42 | 14 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 10.14.928 | 1 | Bien de Consumo C | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml o 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | $ 2,362.50 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | $ 2,362.50 |
| 43 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.903 | 1 | Bien de Consumo C | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de flu | $ 2,925.00 | 1 | 1 | $ 2,925.00 | $ 2,925.00 |
| 44 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.904 | 1 | Bien de Consumo C | Líquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. | $ 1,840.00 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | $ 1,840.00 |
| 45 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.905 | 1 | Bien de Consumo C | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | $ 863.69 | 1 | 1 | $ 863.69 | $ 863.69 |
| 46 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.906 | 1 | Bien de Consumo C | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo | $ 276.00 | 1 | 1 | $ 276.00 | $ 276.00 |
| 47 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.912 | 1 | Bien de Consumo C | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | $ 92.00 | 1 | 1 | $ 92.00 | $ 92.00 |
| 48 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.913 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 | $ 383.63 | 1 | 1 | $ 383.63 | $ 383.63 |
| 49 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.914 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | $ 1,035.00 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | $ 1,035.00 |
| 50 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.915 | 1 | Bien de Consumo C | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | $ 1,430.00 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | $ 1,430.00 |
| 51 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.916 | 1 | Bien de Consumo C | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desech | $ 897.50 | 1 | 1 | $ 897.50 | $ 897.50 |
| 52 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.917 | 1 | Bien de Consumo C | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | $ 899.33 | 1 | 1 | $ 899.33 | $ 899.33 |
| 53 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.918 | 1 | Bien de Consumo C | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | $ 218.50 | 1 | 1 | $ 218.50 | $ 218.50 |
| 54 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.922 | 1 | Bien de Consumo C | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento ané | $ 562.50 | 1 | 1 | $ 562.50 | $ 562.50 |
| 55 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.923 | 1 | Bien de Consumo C | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | $ 290.00 | 1 | 1 | $ 290.00 | $ 290.00 |
| 56 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.926 | 1 | Bien de Consumo C | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF | $ 2,256.00 | 1 | 1 | $ 2,256.00 | $ 2,256.00 |
| 57 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.927 | 1 | Bien de Consumo C | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | $ 735.00 | 1 | 1 | $ 735.00 | $ 735.00 |
| 58 | 18 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 10.14.928 | 1 | Bien de Consumo C | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml o 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | $ 2,362.50 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | $ 2,362.50 |
| 59 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.903 | 1 | Bien de Consumo C | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de flu | $ 2,925.00 | 1 | 1 | $ 2,925.00 | $ 2,925.00 |
| 60 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.904 | 1 | Bien de Consumo C | Líquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. | $ 1,840.00 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | $ 1,840.00 |
| 61 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.905 | 1 | Bien de Consumo C | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | $ 863.69 | 1 | 1 | $ 863.69 | $ 863.69 |
| 62 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.906 | 1 | Bien de Consumo C | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo | $ 276.00 | 1 | 1 | $ 276.00 | $ 276.00 |
| 63 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.912 | 1 | Bien de Consumo C | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | $ 92.00 | 1 | 1 | $ 92.00 | $ 92.00 |
| 64 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.913 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 | $ 383.63 | 1 | 1 | $ 383.63 | $ 383.63 |
| 65 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.914 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | $ 1,035.00 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | $ 1,035.00 |
| 66 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.915 | 1 | Bien de Consumo C | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | $ 1,430.00 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | $ 1,430.00 |
| 67 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.916 | 1 | Bien de Consumo C | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desech | $ 897.50 | 1 | 1 | $ 897.50 | $ 897.50 |
| 68 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.917 | 1 | Bien de Consumo C | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | $ 899.33 | 1 | 1 | $ 899.33 | $ 899.33 |
| 69 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.918 | 1 | Bien de Consumo C | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | $ 218.50 | 1 | 1 | $ 218.50 | $ 218.50 |
| 70 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.922 | 1 | Bien de Consumo C | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento ané | $ 562.50 | 1 | 1 | $ 562.50 | $ 562.50 |
| 71 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.923 | 1 | Bien de Consumo C | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | $ 290.00 | 1 | 1 | $ 290.00 | $ 290.00 |
| 72 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.925 | 1 | Bien de Consumo C | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF | $ 2,256.00 | 1 | 1 | $ 2,256.00 | $ 2,256.00 |
| 73 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.927 | 1 | Bien de Consumo C | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | $ 735.00 | 1 | 1 | $ 735.00 | $ 735.00 |
| 74 | 19 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 10.14.928 | 1 | Bien de Consumo C | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml o 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | $ 2,362.50 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | $ 2,362.50 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.903 | 1 | Bien de Consumo | Aceite de silicon con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de flu | $ | 2,925.00 | 1 | 1 | $ | 2,925.00 | $ | 2,925.00 |
| 76 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.904 | 1 | Bien de Consumo | Liquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. | $ | 1,840.00 | 1 | 1 | $ | 1,840.00 | $ | 1,840.00 |
| 77 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.905 | 1 | Bien de Consumo | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | $ | 863.69 | 1 | 1 | $ | 863.69 | $ | 863.69 |
| 78 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.906 | 1 | Bien de Consumo | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo | $ | 276.00 | 1 | 1 | $ | 276.00 | $ | 276.00 |
| 79 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.912 | 1 | Bien de Consumo | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | $ | 92.00 | 1 | 1 | $ | 92.00 | $ | 92.00 |
| 80 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.913 | 1 | Bien de Consumo | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 | $ | 383.63 | 1 | 1 | $ | 383.63 | $ | 383.63 |
| 81 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.914 | 1 | Bien de Consumo | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | $ | 1,035.00 | 1 | 1 | $ | 1,035.00 | $ | 1,035.00 |
| 82 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.915 | 1 | Bien de Consumo | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | $ | 1,430.00 | 1 | 1 | $ | 1,430.00 | $ | 1,430.00 |
| 83 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.916 | 1 | Bien de Consumo | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desech | $ | 897.50 | 1 | 1 | $ | 897.50 | $ | 897.50 |
| 84 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.917 | 1 | Bien de Consumo | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | $ | 899.33 | 1 | 1 | $ | 899.33 | $ | 899.33 |
| 85 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.918 | 1 | Bien de Consumo | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | $ | 218.50 | 1 | 1 | $ | 218.50 | $ | 218.50 |
| 86 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.922 | 1 | Bien de Consumo | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento ana | $ | 562.50 | 1 | 1 | $ | 562.50 | $ | 562.50 |
| 87 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.923 | 1 | Bien de Consumo | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | $ | 290.00 | 1 | 1 | $ | 290.00 | $ | 290.00 |
| 88 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.925 | 1 | Bien de Consumo | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF | $ | 2,256.00 | 1 | 1 | $ | 2,256.00 | $ | 2,256.00 |
| 89 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.927 | 1 | Bien de Consumo | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | $ | 735.00 | 1 | 1 | $ | 735.00 | $ | 735.00 |
| 90 | 19 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 10.14.928 | 1 | Bien de Consumo | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml a 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | $ | 2,362.50 | 1 | 1 | $ | 2,362.50 | $ | 2,362.50 |
| 91 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.903 | 1 | Bien de Consumo | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de flu | $ | 2,925.00 | 1 | 1 | $ | 2,925.00 | $ | 2,925.00 |
| 92 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.904 | 1 | Bien de Consumo | Liquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. | $ | 1,840.00 | 1 | 1 | $ | 1,840.00 | $ | 1,840.00 |
| 93 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.905 | 1 | Bien de Consumo | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | $ | 863.69 | 1 | 1 | $ | 863.69 | $ | 863.69 |
| 94 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.906 | 1 | Bien de Consumo | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo | $ | 276.00 | 1 | 1 | $ | 276.00 | $ | 276.00 |
| 95 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.912 | 1 | Bien de Consumo | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | $ | 92.00 | 1 | 1 | $ | 92.00 | $ | 92.00 |
| 96 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.913 | 1 | Bien de Consumo | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 | $ | 383.63 | 1 | 1 | $ | 383.63 | $ | 383.63 |
| 97 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.914 | 1 | Bien de Consumo | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | $ | 1,035.00 | 1 | 1 | $ | 1,035.00 | $ | 1,035.00 |
| 98 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.915 | 1 | Bien de Consumo | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | $ | 1,430.00 | 1 | 1 | $ | 1,430.00 | $ | 1,430.00 |
| 99 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.916 | 1 | Bien de Consumo | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desech | $ | 897.50 | 1 | 1 | $ | 897.50 | $ | 897.50 |
| 100 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.917 | 1 | Bien de Consumo | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | $ | 899.33 | 1 | 1 | $ | 899.33 | $ | 899.33 |
| 101 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.918 | 1 | Bien de Consumo | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | $ | 218.50 | 1 | 1 | $ | 218.50 | $ | 218.50 |
| 102 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.922 | 1 | Bien de Consumo | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento ana | $ | 562.50 | 1 | 1 | $ | 562.50 | $ | 562.50 |
| 103 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.923 | 1 | Bien de Consumo | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | $ | 290.00 | 1 | 1 | $ | 290.00 | $ | 290.00 |
| 104 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.925 | 1 | Bien de Consumo | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF | $ | 2,256.00 | 1 | 1 | $ | 2,256.00 | $ | 2,256.00 |
| 105 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.927 | 1 | Bien de Consumo | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | $ | 735.00 | 1 | 1 | $ | 735.00 | $ | 735.00 |
| 106 | 19 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 10.14.928 | 1 | Bien de Consumo | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml a 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | $ | 2,362.50 | 1 | 1 | $ | 2,362.50 | $ | 2,362.50 |
| 107 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.903 | 1 | Bien de Consumo | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de flu | $ | 2,925.00 | 1 | 1 | $ | 2,925.00 | $ | 2,925.00 |
| 108 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.904 | 1 | Bien de Consumo | Liquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. | $ | 1,840.00 | 1 | 1 | $ | 1,840.00 | $ | 1,840.00 |
| 109 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.905 | 1 | Bien de Consumo | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | $ | 863.69 | 1 | 1 | $ | 863.69 | $ | 863.69 |
| 110 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.906 | 1 | Bien de Consumo | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo | $ | 276.00 | 1 | 1 | $ | 276.00 | $ | 276.00 |
| 111 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.912 | 1 | Bien de Consumo | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | $ | 92.00 | 1 | 1 | $ | 92.00 | $ | 92.00 |
| 112 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.913 | 1 | Bien de Consumo | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 | $ | 383.63 | 1 | 1 | $ | 383.63 | $ | 383.63 |
| 113 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.914 | 1 | Bien de Consumo | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | $ | 1,035.00 | 1 | 1 | $ | 1,035.00 | $ | 1,035.00 |
| 114 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.915 | 1 | Bien de Consumo | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | $ | 1,430.00 | 1 | 1 | $ | 1,430.00 | $ | 1,430.00 |
| 115 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.916 | 1 | Bien de Consumo | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desech | $ | 897.50 | 1 | 2 | $ | 897.50 | $ | 897.50 |
| 116 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.917 | 1 | Bien de Consumo | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | $ | 899.33 | 1 | 1 | $ | 899.33 | $ | 899.33 |
| 117 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.918 | 1 | Bien de Consumo | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | $ | 218.50 | 1 | 1 | $ | 218.50 | $ | 218.50 |
| 118 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.922 | 1 | Bien de Consumo | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento ana | $ | 562.50 | 1 | 1 | $ | 562.50 | $ | 562.50 |
| 119 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.923 | 1 | Bien de Consumo | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | $ | 290.00 | 1 | 1 | $ | 290.00 | $ | 290.00 |
| 120 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.925 | 1 | Bien de Consumo | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF | $ | 2,256.00 | 1 | 1 | $ | 2,256.00 | $ | 2,256.00 |
| 121 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.927 | 1 | Bien de Consumo | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | $ | 735.00 | 1 | 1 | $ | 735.00 | $ | 735.00 |
| 122 | 22 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 10.14.928 | 1 | Bien de Consumo | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml a 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | $ | 2,362.50 | 1 | 1 | $ | 2,362.50 | $ | 2,362.50 |
| 123 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.912 | 1 | Bien de Consumo | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | $ | 92.00 | 1 | 1 | $ | 92.00 | $ | 92.00 |
| 124 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.913 | 1 | Bien de Consumo | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 | $ | 383.63 | 1 | 1 | $ | 383.63 | $ | 383.63 |
| 125 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.914 | 1 | Bien de Consumo | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | $ | 1,035.00 | 1 | 1 | $ | 1,035.00 | $ | 1,035.00 |
| 126 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.915 | 1 | Bien de Consumo | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | $ | 1,430.00 | 1 | 1 | $ | 1,430.00 | $ | 1,430.00 |
| 127 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.916 | 1 | Bien de Consumo | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desech | $ | 897.50 | 1 | 1 | $ | 897.50 | $ | 897.50 |
| 128 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.917 | 1 | Bien de Consumo | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | $ | 899.33 | 1 | 1 | $ | 899.33 | $ | 899.33 |
| 129 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.918 | 1 | Bien de Consumo | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | $ | 218.50 | 1 | 1 | $ | 218.50 | $ | 218.50 |
| 130 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.922 | 1 | Bien de Consumo | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento ana | $ | 562.50 | 1 | 1 | $ | 562.50 | $ | 562.50 |
| 131 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.923 | 1 | Bien de Consumo | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | $ | 290.00 | 1 | 1 | $ | 290.00 | $ | 290.00 |
| 132 | 23 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 10.14.925 | 1 | Bien de Consumo | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF | $ | 2,256.00 | 1 | 1 | $ | 2,256.00 | $ | 2,256.00 |
| 133 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.927 | 1 | Bien de Consumo | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | $ | 735.00 | 1 | 1 | $ | 735.00 | $ | 735.00 |
| 134 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.903 | 1 | Bien de Consumo | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de flu | $ | 2,925.00 | 1 | 1 | $ | 2,925.00 | $ | 2,925.00 |
| 135 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.904 | 1 | Bien de Consumo | Liquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. | $ | 1,840.00 | 1 | 1 | $ | 1,840.00 | $ | 1,840.00 |
| 136 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.905 | 1 | Bien de Consumo | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | $ | 863.69 | 1 | 1 | $ | 863.69 | $ | 863.69 |
| 137 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.906 | 1 | Bien de Consumo | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo | $ | 276.00 | 1 | 1 | $ | 276.00 | $ | 276.00 |
| 138 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.912 | 1 | Bien de Consumo | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | $ | 92.00 | 1 | 1 | $ | 92.00 | $ | 92.00 |
| 139 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.913 | 1 | Bien de Consumo | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 | $ | 383.63 | 1 | 1 | $ | 383.63 | $ | 383.63 |
| 140 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.914 | 1 | Bien de Consumo | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | $ | 1,035.00 | 1 | 1 | $ | 1,035.00 | $ | 1,035.00 |
| 141 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.915 | 1 | Bien de Consumo | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | $ | 1,430.00 | 1 | 1 | $ | 1,430.00 | $ | 1,430.00 |
| 142 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.916 | 1 | Bien de Consumo | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desech | $ | 897.50 | 1 | 1 | $ | 897.50 | $ | 897.50 |
| 143 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.917 | 1 | Bien de Consumo | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | $ | 899.33 | 1 | 1 | $ | 899.33 | $ | 899.33 |
| 144 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.918 | 1 | Bien de Consumo | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | $ | 218.50 | 1 | 1 | $ | 218.50 | $ | 218.50 |
| 145 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.922 | 1 | Bien de Consumo | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento ana | $ | 562.50 | 1 | 1 | $ | 562.50 | $ | 562.50 |
| 146 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.923 | 1 | Bien de Consumo | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | $ | 290.00 | 1 | 1 | $ | 290.00 | $ | 290.00 |
| 148 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.925 | 1 | Bien de Consumo | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF | $ | 2,256.00 | 1 | 1 | $ | 2,256.00 | $ | 2,256.00 |

DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 147 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.927 | 1 | Bien de Consumo C | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | $ 735.00 | 1 | 1 | $ 735.00 | $ 735.00 |
| 148 | 24 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 10.14.928 | 1 | Bien de Consumo C | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml a 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | $ 2,362.50 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | $ 2,362.50 |
| 149 | 24 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 10.14.912 | 1 | Bien de Consumo C | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 a 25 G larga. | $ 92.00 | 1 | 1 | $ 92.00 | $ 92.00 |
| 150 | 24 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 10.14.913 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylon con aguja de 1/2 | $ 383.63 | 2 | 2 | $ 767.26 | $ 767.26 |
| 151 | 24 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 10.14.914 | 1 | Bien de Consumo C | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | $ 1,035.00 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | $ 1,035.00 |
| 152 | 24 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 10.14.915 | 1 | Bien de Consumo C | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | $ 1,430.00 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | $ 1,430.00 |
| 153 | 24 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 10.14.916 | 1 | Bien de Consumo C | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desech | $ 897.50 | 1 | 1 | $ 897.50 | $ 897.50 |
| 154 | 24 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 10.14.917 | 1 | Bien de Consumo C | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | $ 899.33 | 1 | 1 | $ 899.33 | $ 899.33 |
| 155 | 24 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 10.14.918 | 1 | Bien de Consumo C | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | $ 218.50 | 1 | 1 | $ 218.50 | $ 218.50 |
| 156 | 24 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 10.14.922 | 1 | Bien de Consumo C | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento ana | $ 562.50 | 1 | 1 | $ 562.50 | $ 562.50 |
| 157 | 24 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 10.14.923 | 1 | Bien de Consumo C | Sobres de microesponjas quirurgicas estéril y desechable. | $ 290.00 | 1 | 1 | $ 290.00 | $ 290.00 |
| 158 | 24 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 10.14.927 | 1 | Bien de Consumo C | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | $ 735.00 | 1 | 1 | $ 735.00 | $ 735.00 |
| | | | | | | | | | | | | Total | 159 | 159 | $ 156,547.21 | $ 156,547.21 |
| | | | | | | | | | | | | Total c/IVA | | | $ 181,594.76 | $ 181,594.76 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO T 2. EQUIPO MÉDICO

| No. 1 | PAQUETE 1 PROCEDIMIENTOS TERAPÉUITICOS.<br>531.661.0079 Unidad de Facoemulsificación. |
|---|---|
| 1.1 | Aparato para extracción de catarata por facofragmentación y vitrectomía anterior. |
| 1.1.2 | Punta de facoemulsificación en el rango de 15° a 45 °. |
| 1.3 | **Pieza de mano para Sistema de ultrasonido.** |
| 1.3.1 | Para facoemulsificación: |
| 1.3.2 | Tipo piezoeléctrico ( o ultrasónica) |
| 1.3.3 | Titanio. |
| 1.3.4 | Esterilizable. |
| 1.4 | **Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y la punta.** |
| 1.5 | **Sistema de ultrasonido:** |
| 1.1.5 | Frecuencia en el rango de 28 a 60 KHz. |
| 1.1.5.1 | Modo de pulso. |
| 1.6 | **Modos de operación:** |
| 1.6.1 | Pulsado. |
| 1.6.2 | Lineal. |
| 1.6.3 | Oscilación. (opcional). |
| 1.6.4 | Modo Burst o incremento.(o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) |
| 1.7 | **Sistema de irrigación y aspiración:** |
| 1.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de |
| 1.7.2 | Diámetro de puerto de aspitración de 0.2-0.5 mm. |
| 1.7.3 | Punta con puerto curva de I/A. |
| 1.7.4 | Punta con puerto a 90° de I/A o punta con puerto recta o Punta de I/A con ángulo de 45° |
| 1.7.5 | Bomba Peristáltica y/o Tipo Venturi |
| 1.8 | **Irrigación:** |
| 1.8.1 | Gravedad y/o infusión forzada o presurizada. |
| 1.8.2 | Poste de infusión controlado ( según tecnología del fabricante,manual o electrico por pedal). |
| 1.8.3 | Despliegue visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión. |
| 1.8.4 | Máximo vacío entre 600 a 700 mmHg. |
| 1.8.5 | Método de reflujo asistido. |
| 1.9 | **Vitrectomía anterior.** |
| 1.9.1 | Ocutomo o vitrector tipo guillotina. |
| 1.9.2 | Velocidad de corte variable programable por el operador. |
| 1.10 | **Modos de operación:** |
| 1.10.1 | Irrigación continua. |
| 1.10.2 | Diatermia bipolar (opcional). |
| 1.10.3 | Pedal que permita el control de funciones del equipo. ( según tecnología del fabricante) |
| 1.10.4 | Despliegue de parámetros en pantalla táctil, matriz activa, LCD o LED y/o auditivo debajo flujo o baja presión |
| 1.10.5 | Alarmas audibles y visuales de error o falla durante la operación. |
| 1.10.6 | **Accesorios:** |
| 1.10.7 | Llave(s) o pinza(s) para puntas de facoemulsificación e irrigación y aspiración según tecnología del fabricante. |
| 1.11 | Soporte rodable (o fijo al equipo según tecnología del fabricante) con poste de infusión. |
| 1.11.1 | Estuche para guarda y esterilización o según tecnologia del fabricante. |
| 1.11.2 | Pedal que permita el control de funciones. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | |
|---|---|
| **2** | **531.626.0115 Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado.**<br>Equipo electromédico rodable que se utiliza como apoyo en el diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías de imágenes microscópicas y/o microquirúrgicas, por método no invasivo, consta de: |
| **2.1** | **Equipo con visión: estereoscópica, binocular o tridimensional.** |
| 2.1.1 | Estativo fijo o rodable como parte del sistema. |
| **2.2** | **Características de la pantalla de control:** |
| 2.2.1 | Táctil o LCD (según tecnología del fabricante). |
| 2.2.2 | Integrada en el estativo. |
| **2.2.3** | Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados. |
| 2.2.4 | Pedal impermeable inalámbrico de control con (cable de respaldo opcional). O pedal alámbrico según tecnología de cada fabricante. |
| 2.2.5 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico. |
| **2.3** | **Características del estativo:** |
| 2.3.1 | Columna-estativo rodable o fijo: |
| **2.4** | **Primer brazo, brazo de soporte o brazo móvil:** |
| 2.4.1 | Longitud según tecnología del fabricante |
| 2.4.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. |
| **2.5** | **Segundo brazo, brazo basculante o brazo auto compensado o brazo elevador o conforme a la tecnología del fabricante:** |
| 2.5.1 | Longitud según tecnología del fabricante |
| 2.5.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. |
| 2.5.3 | Sistema auto compensado, según tecnologia del fabricante. |
| 2.5.4 | Sistema de frenos de fricción o manuales. O segun tecnologia del fabricante. |
| 2.5.5 | Carrera vertical de al menos 640 mm o ±320 mm o Carrera: +360 mm / -360 mm o conforme a la tecnología del fabricante. |
| **2.6** | **Sistema XY motorizado con pre-centrado automático:** |
| 2.6.1 | De al menos 40 mm en X. |
| 2.6.2 | De al menos 40 mm en Y. |
| 2.6.3 | Soporte o gancho para pedal. |
| **2.7** | **Características de la base:** |
| 2.7.1 | Base con al menos 4 ruedas. |
| 2.7.2 | Sistemas de frenos en al menos 2 ruedas. |
| **2.8** | **Características del microscopio o cabezal, Características de la óptica:** |
| 2.8.1 | Apocromática de gran campo. |
| 2.8.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor. O con aumentos desde 4.2 hasta 21X |
| 2.8.3 | Controlable desde el pedal. |
| 2.8.4 | Continuo. |
| 2.8.5 | Con velocidad ajustable. |
| 2.8.6 | Sistema de area de enfoque fino motorizado de 45 mm o mayor. Con botón de reinicio. |
| **2.9** | **Características del tubo binocular:** |
| 2.9.1 | Tubo binocular oblicuo de 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° (según tecnologia del fabricante). |
| 2.9.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar. |
| 2.9.3 | Oculares de 10 X o mayor. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | |
|---|---|
| 2.9.4 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. |
| 2.9.5 | Concha ocular integrada ajustable. |
| 2.9.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 175 mm o mayor. |
| **2.10** | **Características de la co-observación:** |
| 2.10.1 | Características del tubo binocular: |
| 2.10.2 | Tubo con ángulo de 45°(o de mayor amplitud según tecnología del fabricante) |
| 2.10.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar. |
| 2.10.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal. |
| 2.10.5 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. |
| 2.10.6 | Divisor óptico de haces 50:50 o Divisor de rayos. |
| 2.10.7 | Concha ocular integrada ajustable. |
| **2.11** | **Basculación o inclinacion del microsocpio:** |
| 2.11.1 | De -50° o menor. |
| 2.11.2 | De +15° o mayor. |
| **2.12** | **Características del sistema de iluminación:** |
| 2.12.1 | Luz LED o combinadas con Xenón o Halógeno de acuerdo a la tecnología del fabricante. |
| 2.12.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable. |
| 2.12.3 | Filtro contra radiación UV. |
| 2.12.4 | Filtro para protección de retina. |
| 2.12.5 | Fuente de luz ( Xenón o Halógeno o LED) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle. |
| **2.13** | **Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz fría).** |
| 2.13.1 | Sistema de cambio rápido para la luz de repuesto.(Para Xenón o Halógeno o LED). |
| **2.14** | **Accesorios incluidos:** |
| 2.14.1 | Cable de respaldo del pedal inalámbrico incluido (opcional). |
| 2.14.2 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 30 minutos, |
| 2.14.3 | Al menos 3 juegos de capuchones re-esterilizables incluidos. |
| 2.14.4 | Lámpara de repuesto. |
| **2.15** | **Sistema de videograbación o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional).** |
| | **Accesorios para segmento posterior solo en Unidades Seleccionadas ( ver Anexo T11):** |
| **2.16** | Sistema o intercosntruido al microscopio, avanzado que permita usar lentes precorneales sin ayuda de asistente. |
| **2.17** | Dos lentes precorneales de 40D o mayor y de120D a 132D. |
| **2.18** | Brazo de sujeción de lente precorneal. |
| **2.19** | Sistema inversor de imágenes de gran campo para Vitrectomia. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| 3 | **531.626.0123 Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad**<br>**Equipo rodable no invasivo de precisión en microscopía oftalmológica, empleado como auxiliar en el tratamiento quirúrgico.** |
|---|---|
| **3.1** | **Equipo con visión: estereoscópica, binocular o tridimensional.** |
| 3.1.1 | Estativo fijo o rodable como parte del sistema. |
| **3.2** | **Características de la pantalla de control:** |
| 3.2.2 | Táctil. *Opcional según tenología del fabricante.* |
| 3.2.3 | Integrada en el estativo. |
| 3.2.4 | Con un tamaño de 3 pulgadas o mayor. |
| 3.2.5 | Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados. |
| 3.2.6 | Capacidad para programación de al menos 10 usuarios como mínimo. (opcional) |
| 3.2.7 | Pedal impermeable inalámbrico de control (de al menos 14 funciones programables por usuario) con cable de respaldo. (opcional) |
| 3.2.8 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico. |
| **3.3** | **Características del estativo:** |
| 3.3.1 | Columna-estativo rodable o fijo: |
| 3.3.2 | Primer brazo, brazo de soporte o brazo móvil: |
| 3.3.3 | Longitud *según tecnología del fabricante* |
| 3.3.4 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. |
| 3.3.5 | Segundo brazo, brazo basculante o brazo auto compensado: |
| 3.3.6 | Longitud *según tecnología del fabricante.* |
| 3.3.7 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. |
| 3.3.8 | Sistema auto compensado.o según tecnologia del fabricante. |
| 3.3.9 | Sistema de frenos electromagnéticos o frenos mecánicos según tecnología de cada fabricante . |
| 3.3.10 | Carrera vertical de al menos 600 mm o ±360 mm. |
| **3.4** | **Sistema XY motorizado con pre-centrado automático:** |
| 3.4.1 | De al menos 50 mm o más en X. |
| 3.4.2 | De al menos 50 mm o más en Y. |
| 3.4.3 | Soporte o gancho para pedal. |
| **3.5** | **Características de la base:** |
| 3.5.1 | Base con al menos 4 ruedas. |
| 3.5.2 | Sistemas de frenos en al menos 2 ruedas. |
| **3.6** | **Características del microscopio o cabezal, Características de la óptica:** |
| 3.6.1 | Apocromática de gran campo. |
| 3.6.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor.*O con aumentos desde 4.2 hasta 21x* |
| 3.6.3 | Controlable desde el pedal. |
| 3.6.4 | Continuo. |
| 3.6.5 | Con velocidad ajustable. |
| 3.6.6 | Sistema de area de enfoque fino motorizado de 50 mm o mayor. Con botón de reinicio |
| **3.7** | **Características del tubo binocular:** |
| 3.7.1 | Tubo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° (o de mayor amplitud según tecnologia del fabricante). |
| 3.7.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar. |
| 3.7.3 | Oculares de 10 X o mayor. |
| 3.7.4 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. |
| 3.7.5 | Concha ocular integrada ajustable. |
| 3.7.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 175 mm o mayor. |
| **3.8** | **Características del asistente integrado:** |
| 3.8.1 | Características del tubo binocular: |
| 3.8.2 | Tubo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° o de acuerdo a tecnologia del fabricante o de acuerdo a tecnologia del fabricante |
| 3.8.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar. |
| 3.8.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal. |
| 3.8.5 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. |
| 3.8.6 | Concha ocular integrada ajustable. |
| 3.8.7 | Dispositivo de enfoque independiente. |
| 3.8.8 | Sistema de aumento dependiente o independiente. |
| **3.9** | **Basculación o sistema de balanceo de brazo:** |
| 3.9.1 | De -20° o menor. |
| 3.9.2 | De +15° o mayor. |
| 3.9.3 | Filtro para protección de retina *( de acuerdo a tecnología del fabricante)* |
| **3.10** | **Características del sistema de iluminación:** |
| 3.10.1 | Luz LED, Xenón; HALOGENO o combinadas. |
| 3.10.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable. |
| 3.10.3 | Filtro contra radiación UV. |
| 3.10.4 | Fuente de luz (LED, Xenón; HALOGENO) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle. |
| **3.11** | **Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz fría).** |
| 3.11.1 | Con regulación de la intensidad luminosa en forma continua. |
| 3.11.2 | Sistema de cambio rápido para la luz (LED, Xenón; HALOGENO) de repuesto. |
| **3.12** | **Cable de respaldo del pedal inalámbrico incluido (opcional)** |
| 3.12.1 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 30 minutos, |
| 3.12.2 | Al menos 3 juegos de capuchones re-esterilizables incluidos. |
| 3.12.3 | Lámpara de repuesto. *Compatible con el equipo ofertado.* |
| 3.12.4 | Set de baterías recargables para el pedal inalámbrico. (opcional) |
| **3.13** | **Accesorios para cirugía de retina:** |
| 3.13.1 | Invertidores de imagen *según tecnología del fabricante..* |
| 3.13.2 | Sistema de lentes aéreo con lentes en el rango de 60D a 90D y 120D a 132D. |
| 3.14 | Sistema de videograbación o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional) |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| 4 | **531.430.0061 Fotocoagulador integral para Retina, estado sólido.** |
|---|---|
| 4.1.1 | Equipo oftalmológico de láser endofotocoagulador. |
| 4.1.2 | Medio activo: diodo láser de estado sólido de frecuencia doblada. |
| 4.1.3 | Láser con una longitud de onda continua del haz de tratamiento en el rango de *514 a* 532 nm. |
| 4.1.4 | Láser aplicado a través de endosonda. |
| 4.1.5 | Luz guía o haz de puntería de 635 nm. *o mayor.* |
| 4.1.6 | Potencia máxima en la córnea de 1.2 W o 1.5 W o 2 W. |
| 4.1.7 | Duración del pulso, seleccionable en forma continua de 10 ms o 20 ms (milisegundos) a 2000 ms o mayor. |
| 4.1.8 | Intervalo entre pulsos de 100 ms o menor a 800 ms o mayor. |
| 4.1.9 | Panel de control con pantalla para el despliegue y ajuste de los siguientes parámetros: potencia, intervalo entre pulsos, duración, activación del láser y contador de disparos. |
| 4.1.10 | Disparo del láser activado por pedal. |
| 4.1.11 | Sistema de enfriamiento termoeléctrico o de aire *según tecnología del fabricante.* |
| **4.2** | **Sistema de seguridad del equipo:** |
| 4.2.1 | Botón de bloqueo activado por el usuario, en caso de situaciones de emergencia. |
| 4.2.2 | Sistema de bloqueo del disparo del láser en caso de que algún parámetro se encuentre fuera del rango establecido. |
| **4.3** | **Accesorios:** |
| 4.3.1 | Dos googles de protección. |
| 4.3.2 | Filtro fijo protector para el cirujano adaptable al microscopio. |
| 4.3.3 | Regulador de voltaje. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | |
|---|---|
| **5** | **531.660.0096 Oftalmoscopio Binocular Indirecto diagnóstico. Inalámbrico** |
| **5.1** | **Sistema de óptica sellado:** |
| 5.1.1 | Cabezal ajustable en perímetro y altura. |
| 5.1.2 | Ajuste de distancia interpupilar. |
| 5.1.3 | Filtro azul cobalto para angioscopía fluorescente. |
| 5.1.4 | Filtro UV. |
| 5.1.5 | Filtro verde aneritra. |
| **5.2** | **Lente anesférico de cristal de + 20 Dioptrías.** |
| 5.2.1 | Lupa de +20 dioptrias |
| **5.3** | **Lámpara de halógeno de 6v /10w. o LED.** |
| 5.3.1 | Ajuste de haz de luz. |
| 5.3.2 | Dispositivo de espejo de enseñanza. |
| 5.3.3 | Control de intensidad de luz. |
| 5.3.4 | Estuche para guarda. |
| **5.4** | **Accesorios:** |
| 5.4.1 | Espejo de enseñanza. |
| 5.4.2 | Depresor escleral. |
| 5.4.3 | Maletín de guarda y transporte. |
| 5.4.4 | Unidad de carga o Transformador de mesa de conexión a 120V/60Hz. |
| **5.5** | **Consumibles:** |
| 5.5.1 | Tarjetas para diagnóstico de fondo. |
| 5.5.2 | Focos de halógeno 6v/10w o LED |
| 5.5.3 | Batería de repuesto |
| **6** | **531.325.0069 Unidad para ultrasonografía oftalmológica. Equipo auxiliar en el diagnóstico de retinopatías en pacientes diabéticos, lesiones o tumores oculares.** |
| **6.1** | **Ultrasonido ocular con pantalla interconstruida blanco y negro, 64 niveles de gris o mayor y teclado alfanumérico o características superiores de acuerdo a tecnología del fabricante** |
| **6.2** | **Con modos de operación A, B.** |
| 6.2.1 | Modo A para cálculos de : |
| 6.2.2 | Longitud axial. |
| 6.2.3 | Longitud del vítreo. |
| 6.2.4 | Profundidad de cámara anterior. |
| 6.2.5 | Espesor de lentes. |
| 6.2.6 | Función para cálculo de lentes intraoculares de acuerdo a : |
| 6.2.7 | SRK II, Haigis Hofer Q. |
| 6.2.8 | SRK/T, Holladay, como mínimo. |
| 6.2.9 | Mediciones de distancia y área. |
| **6.3** | **Ángulo de escaneo de 0° a 60° o mayor.** |
| 6.4 | Frecuencia de rastreo 10 MHz. Para Modo A . |
| 6.5 | Intervalo medible de 15 mm o menor, 39 mm o mayor o mediciones de acuerdo a la tecnología del fabricante |
| 6.6 | Ganancia variable. |
| 6.7 | Transductor y sonda con frecuencia de 10 MHz o mayor con ángulo de rastreo en modo B. |
| 6.8 | Porta transductores. |
| **6.9** | **Accesorios:** |
| 6.9.1 | Software, sistema operativo y manejador de base de datos que garantice el almacenamiento de la información. |
| 6.9.2 | Software para cálculo de lente intraocular con las fórmulas antes descritas. |
| 6.9.3 | Unidad grabadora CD y DVD +-RW o USB |
| 6.9.4 | Pantalla LCD o según tecnología del fabricante de 10" o mayor |
| 6.9.5 | Teclado en español y mouse o tecnología superior. |
| 6.9.6 | Unidad de energía ininterrumpida (UPS) con respaldo de 15 minutos como mínimo. |
| 6.9.7 | Carro de transporte con sistema de fijación de equipo, ruedas con freno y espacio para todos los componentes o base con soporte posterior. |
| 6.9.8 | Impresora de inyección de tinta blanco y negro o térmica con consumibles o LASER (B/N) |
| 6.9.9 | Calidad fotográfica. |
| 6.9.10 | Copa de inmersión para Biometría. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| 8 | Equipo de Facovitrectomía<br>**Equipo para extracción de catarata por facofragmentación así como para extraer el humor vítreo del segmento anterior y posterior del globo ocular con fines de tratamiento con técnica invasiva.** |
|---|---|
| **8.1** | **Pieza de mano para Sistema de ultrasonido.** |
| **8.2** | Para facoemulsificación: |
| 8.2.1 | Tipo piezoeléctrico o piezas de mano de potencia de ultrasonido (U/S, modos de fracmentación ultrasonica ajustable) |
| 8.2.2 | Titanio. |
| 8.2.3 | Esterilizable. |
| **8.3** | **Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y punta** |
| **8.4** | **Sistema de ultrasonido:** |
| 8.4.1 | Frecuencia en el rango de 28 a 45 KHz. |
| 8.4.2 | Modo de pulso. |
| **8.5** | **Modos de operación:** |
| 8.5.1 | Pulsado. |
| 8.5.2 | Lineal. |
| **8.6** | **Oscilación (opcional)** |
| 8.6.1 | Modo Burst o incremento (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) |
| **8.7** | **Sistema de irrigación y aspiración:** |
| 8.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicón: |
| 8.7.1.1 | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2-0.5 mm. |
| 8.7.1.2 | Punta con puerto curva de I/A. |
| 8.7.1.3 | Punta con puerto a 90°(o de angulo recto) de I/A o Punta con puerto a 45° de I/A |
| **8.8** | **Bomba de aspiración o vacío:** |
| 8.8.1 | Tipo Venturi o Tipo Venturi y/o Peristáltica o desplazamiento de flujo, según tecnología del fabricante. |
| **8.9** | **Aspiración:** |
| 8.9.1 | Lineal. |
| **8.10.** | **Irrigación:** |
| 8.10.1 | Gravedad. |
| 8.10.2 | Poste de infusión controlado por pedal. |
| 8.10.3 | Despliegue visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión. |
| 8.10.4 | Máximo vacío entre 600 y 700 mmHg. |
| 8.10.5 | Método de reflujo asistido. |
| **8.11** | **Vitrectomía anterior.** |
| 8.11.1 | **Ocutomo o vitrector anterior tipo guillotina.** |
| 8.11.1.1 | Velocidad de corte variable programable por el operador. |
| **8.12** | **Vitrectomía:** |
| **8.12.1** | **Programación de velocidad de corte controlado por el operador:** |
| 8.12.1.1 | Lineal. |
| 8.12.1.2 | Fija. |
| **8.13** | **Pieza de mano posterior u Ocutomo posterior o Sonsa de Vitrectomía o Vitrectomo neumático de alta velocidad** |
| 8.13.1 | Tipo guillotina velocidad de corte mínimo 5000 a 8000 CPM |
| 8.14 | **Pieza de mano anterior u Ocutomo anterior:** |
| 8.14.1 | Tipo guillotina. |
| 8.14.2 | Endoiluminación por fibra óptica xenón o LED |
| 8.14.3 | Coagulación bipolar o diatermia intraocular. |
| **8.15** | **Pinzas bipolares:** |
| 8.15.1 | Recta (opcional) |
| 8.15.2 | Angulada. |
| **8.16** | **Control programable de fluidos viscosos o silicón.** |
| **8.17** | **Pedal:** |
| 8.17.1 | Control de las funciones mínimas de irrigación, aspiración, vitrectomía y diatermia. |
| 8.17.2 | Con protección contra agua. |
| **8.18** | **Alarmas audibles y visibles de error o falla durante la operación.** |
| 8.19 | Pieza de mano o fragmentador para segmento posterior. |
| **8.20** | **Accesorios:** |
| 8.20.1 | Soporte rodable con poste de infusión. |
| 8.20.2 | Estuche para guarda y esterilización. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| PAQUETE 2 PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO. | |
|---|---|
| | **SCCB Equipo de Tomografía de coherencia óptica** |
| **9** | **Descripción: Equipo de diagnóstico avanzado mediante imagen de Tomografía de Coherencia Óptica que permite visualizar y medir las diversas capas de la retina** |
| **9.1** | Aplicación para imágenes de fondo de ojo |
| 9.1.1 | Autofluoresencia (opcional) |
| **9.2** | **Aplicaciones de OCT para:** |
| 9.2.1 | Retina |
| 9.2.2 | Segmento anterior y/o glaucoma y/o angiografía (opcionales). |
| **9.3** | **Funciones de:** |
| 9.3.1 | Enfoque automático (Auto-focus) o enfoque manual según tecnología de cada fabricante. |
| 9.3.2 | Seguimiento automático (auto-tracking) |
| **9.4** | **Adquisición y procesamiento de imágenes en tercera dimensión: 3 segundos o menos.** |
| **9.5** | Capturas de Imágenes OCT |
| **9.6** | Velocidad de Escaneo: 30,000 imágenes por segundo o mayor. |
| **9.7** | Profundidad de Escáner A: 1.9 mm o mayor |
| **9.8** | Resolución axial: 6 µm o 7 µm o menor |
| **9.9** | Resolución Transversal: 20 µm o menor |
| **9.10** | Diámetro de pupila, mínimo de 3mm |
| **9.11** | Fuente Óptica con diodo superluminiscente: 840 nm (+/- 210 nm) O 1050 nm |
| **9.12** | Alta resolución topográfica y tercera dimensión en tomografía de coherencia óptica. |
| **9.13** | Captura de Imágenes de Fondo de Ojo |
| **9.14** | Campo Visual: 30 grados o mayor |
| **9.15** | Frecuencia de Imágenes |
| **9.17** | **Manipulación de imágenes retínales en tercera dimensión** |
| 9.17.1 | Que tome imágenes tomográficas con cruz seccional y coronal o según tecnologia del fabricante. |
| **9.18** | Fijación interna y/o externa del ojo |
| **9.19** | **Computadora interna o externa** |
| 9.19.1 | Con capacidad para almacenar mínimo 60,000 imágenes o 320 G bites o mayor. |
| 9.19.2 | Que incluya teclado y mouse o pantalla touch screen |
| 9.19.3 | Con capacidad de almacenamiento externo via puertos USB |
| 9.19.3.1 | Interface para la importación y exportación de los estudios de paciente. |
| **9.20** | Software para captura, edición, observación y almacenamiento digital de imágenes capturadas, compatible con el ordenador y el equipo principal (indicar marca, nombre y/o versión del software) |
| **9.21** | Generación de reportes oftalmológicos |
| **9.22** | Alimentación eléctrica 115v 60 Hz |
| **9.23** | Incluye mesa de elevación eléctrica |
| **9.24** | **Computadora con las siguientes características:** |
| 9.24.1 | Intel Core i3 o tecnología similar o de mejores características |
| 9.24.2 | Disco duro de al menos 500 Gb o de 60,000 imágenes o más |
| **9.25** | Monitor de alta resolución de 19 pulgadas o mayor |
| **9.26** | **Accesorios:** |
| 9.26.1 | Mesa de elevación eléctrica accesible para paciente en silla de ruedas |
| 9.26.2 | Impresora láser color. |
| 9.26.3 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante |
| **9.27** | **Consumibles:** |
| 9.27.1 | Papel y tóner para impresora. |
| 9.27.2 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | |
|---|---|
| | **531.626.0031 MICROSCOPIO ESPECULAR** |
| **10** | **Equipo médico de diagnóstico para oftalmología que se utiliza para medir la densidad celular endotelial de la superficie corneal y el espesor de la córnea. Cuenta con un sistema integrado de análisis celular, que determina en forma rápida y precisa el conteo de las células. Para uso clínico en pacientes.** |
| **10.1** | **Microscopio especular por el método de fotografía de no contacto.** |
| **10.2** | **Con pantalla táctil de 8.4 pulgadas como mínimo, a color de LCD o tecnología superior.** |
| **10.3** | **Cámara digital interconstruida con flash de luz xenón o led o tecnología superior.** |
| **10.4** | **Modo de captura de la imagen con autoalineación y autoenfoque para modo manual o automático.** |
| **10.5** | **Iluminación para la captura de la imagen por fuente de luz halogena o LED o tecnologia superior.** |
| **10.6** | **Captura fotográfica de la imagen endotelial:** |
| **10.6.1** | Área de captura máxima en el rango de 0.25 x 0.55 mm. |
| **10.6.2** | Con cinco posiciones de captura mínimo: una central (1 punto) y cuatro en periféricos (4 puntos). |
| **10.7** | **Con despliegue en pantalla de los valores de análisis:** |
| **10.7.1** | Número de células analizadas. |
| **10.7.2** | Densidad celular. |
| **10.7.3** | Coeficiente de variación del área de la célula. |
| **10.7.4** | Porcentaje de hexagonalidad de las células. |
| **10.7.5** | Área promedio de la célula. |
| **10.7.6** | Área mínima de la célula. |
| **10.7.7** | Área máxima de la célula. |
| **10.7.8** | Paquimetría (opcional) |
| **10.8** | **Con desplazamiento del cabezal en los ejes X, Y y Z.** |
| **10.9** | **Con mentonera.** |
| **10.10.** | **Presentacion de histogramas:** |
| **10.10.1** | Área (Distribución por áreas o polimegatismo) |
| **10.10.2** | Apex (Pleomorfismo con la distribución según el tipo de formas poligonales) |
| **10.11** | **Con dispositivos para la salida de datos:** |
| **10.11.1** | USB, LAN y/o tarjetas SD. |
| **10.11.2** | Impresora térmica interconstruida o externa. |
| **10.12** | **Accesorios:** |
| **10.12.1** | Con mesa de elevación de funcionamiento eléctrico. |
| **10.12.2** | Sistema de alimentación ininterrumpida (UPS) con un tiempo de respaldo de 15 minutos como mínimo. |
| **10.13** | **Consumibles:** |
| **10.13.1** | Papel fotográfico para impresión: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas, según tecnología de cada fabricante asegurando la calidad de impresión y compatibilidad con la marca y modelo del equipo. |
| **10.13.2** | Tinta para impresora (En caso de impresora externa) |
| **10.14** | **Instalación:** |
| **10.14.1** | Corriente eléctrica 100-120V +/- 10%, 60 Hz. |
| **10.15** | **Mantenimiento:** |
| **10.15.1** | Preventivo y correctivo por personal calificado. |
| **11** | **531.626.0099 MICROSCOPIO QUIRÚRGICO BÁSICO (variante)** |
| **11.1** | **Equipo electromédico rodable que se utiliza como apoyo en el diagnóstico y tratamiento de patologías oftalmologicas de imágenes microscópicas y/o microquirúrgicas, por método no invasivo. OPCIONAL ITINERANTE UNICAMENTE EN JORNADAS QUIRURGICAS** |
| 11.1.1 | Sistema articulado por brazos contrabalanceados. |
| 11.1.2 | Con columna de base rodable y frenos. |
| 11.1.3 | Panel de control manual. |
| 11.1.4 | Interruptor para iluminación. |
| 11.1.5 | Regulación de luminosidad. |
| 11.1.6 | Pedal para control remoto de funciones. |
| 11.1.7 | Optica de gran angular de 5 aumentos motorizado. |
| 11.1.8 | Enfoque fino motorizado. |
| 11.1.9 | Oculares de 10x ó 12.5x con ajuste de ametropias +/- 5 diop o mayor |
| 11.1.10 | Iluminación coaxial por medio de lámpara halógena o LED a través de fibra óptica o coaxial |
| 11.1.11 | Distancia de trabajo de 200 mm. |
| 11.1.12 | Acoplamiento XY con desplazamiento de +/- 25 mm ó mayor. |
| 11.1.13 | Lámpara de luz LED o halógena para repuesto |
| 11.2. | ACCESORIOS |
| 11.2.1 | Divisor de haz de luz 50% : 50% que permita mantener observación simultanea entre observador principal y co-observador. |
| 11.2.2 | Dispositivo de co-observación simultanea (con oculares de las mismas características, respecto al microscopio principal), con inclinación variable de al menos 45° a 90°. |
| 11.2.3 | Regulador de voltaje supresor de picos (Indicar marca y modelo). |
| 11.2.4 | Funda protectora para guarda del microscopio |
| 11.2.5 | Focos de halógeno o LED |
| 11.3 | Tipo de alimentación: |
| 11.3.1 | Corriente eléctrica 110 V +/- 10%, 60 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

**ANEXO T3 "Catálogo de set instrumental"**

**PROCEDIMIENTOS DE SEGMENTO ANTERIOR.**

| Oftalmo 1 | Set de segmento anterior, para el procedimiento: 10.13.001 Cirugía de catarata con LIO. 10.14.016 Cirugía de catarata extracapsular con LIO. | |
|---|---|---|
| Id_iqx | Instrumental | Cantidad |
| iqx1 | Asa de Snellen para cristalino. | 1 |
| iqx2 | Blefaróstato de alambre Barraquer 10 a 15mm. | 1 |
| iqx4 | Blefaróstato Lieberman mediano. | 1 |
| iqx5 | Caja de esterilización de 5 a 6 X 10 pulgadas. | 1 |
| iqx6 | Cánula de Simcoe de doble vía de I/A curva o recta 23 GA. | 1 |
| iqx7 | Choper núcleo Nagahara. | 1 |
| iqx8 | Choper tipo Seibel. | 1 |
| iqx10 | Gancho de Sinskey, angulado de 0.15 a 0.25mm. de diámetro, longitud de 11.9 mm a 130 mm. | 1 |
| iqx12 | Inyector para lente ocular plegable reutilizable. Según marca de lente ofertado. | 1 |
| iqx14 | Manipulador de lente Lester con punta angulada. | 1 |
| iqx15 | Manipulador de núcleo de Akahoshi o de Sinkey II. O Drysdale. | 1 |
| iqx16 | Microportagujas Barraquer curvo, sin retén, longitud de 120 a 136 mm. | 1 |
| iqx18 | Pinza Bishop-Harmon con dientes 0.3 mm. O pinzas de sutura rectas, 0.3 mm o Bishop delicadas | 1 |
| iqx20 | Pinza capsulorrexis, extremos de agarre ultrafinos, ramas delgadas de 10 a 11 mm., de longitud, compatible con tamaño de incisión corneal. | 1 |
| iqx21 | Pinza Castroviejo para sutura, recta, con dientes de 0.12 mm., de ancho, longitud de 100 a 110 mm. | 1 |
| iqx23 | Pinza Mc Pherson angulada, sin dientes, con plataforma. | 1 |
| iqx24 | Pinza plegadora de lente o Kellan o Burato según lente ofertado. | 1 |
| iqx25 | Pinza Prechopper de Akahoshi combo. | 1 |
| iqx26 | Pinza tipo Dressing de conjuntiva recta, sin dientes. | 1 |
| iqx28 | Tijera cornoescleral curva fina. | 1 |
| iqx29 | Tijera Stevens, recta, puntas romas, longitud, de 110 a 120 mm. | 1 |
| iqx30 | Tijera Vannas, curva o recta cuello de cisne, longitud 5 a 9.7 cm cm. | 1 |
| iqx31 | Tijera Wescott curva o recta, puntas romas, longitud 110 a 115 mm. | 1 |
| | Total de piezas | 23 |

**PROCEDIMIENTOS DE SEGMENTO POSTERIOR.**

| Oftalmo 2 | Set de segmento posterior, para el procedimiento: 10.14.008 Cirugía de vítreo mínima invasión 10.14.009 Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO 10.14.010 Cirugía de vítreo mínima invasión con Endolaser Y 10.14.011 Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endolaser. | |
|---|---|---|
| Id_iqx | Instrumental | Cantidad |
| iqx2 | Blefaróstato de alambre Barraquer 10 a 15mm. | 1 |
| iqx3 | Blefaróstato Liberman o Kershner. Longitud en rango de 7 a 8 cm. | 1 |
| iqx5 | Caja de esterilización de 5 a 6 X 10 pulgadas. | 1 |
| iqx9 | Compás Castroviejo. | 1 |
| iqx11 | Gancho para membrana de 23 o 25 GA.compatible con tamaño de la incisión. | 1 |
| iqx13 | Mango de Backflush de gran capacidad con reserva extragrande 23 o 25G Gauges, con punta desechable o reusable, compatible con tamaño de la incisión. | 1 |
| iqx17 | Microtijeras curvas horizontales de 23 o 25 GA. Podrán ofertar solo una tijera de cualquier tamaño solicitado.compatible con tamaño de la incisión. | 1 |
| iqx18 | Pinza Bishop-Harmon con dientes 0.3 mm. O pinzas de sutura rectas, 0.3 mm o Bishop delicadas | 1 |
| iqx19 | Pinza Bonaccolto angulada o recta utilitaria para manejo de cánulas. | 1 |
| iqx21 | Pinza Castroviejo para sutura, recta, con dientes de 0.12 mm., de ancho, longitud de 100 a 110 mm. | 1 |
| iqx22 | Pinza de disección de la membrana limitante interna, de 23 o 25 GA compatible con tamaño de incisión (reusable o desechable). | 1 |
| iqx23 | Pinza Mc Pherson angulada, sin dientes, con plataforma. | 1 |
| iqx26 | Pinza tipo Dressing de conjuntiva recta, sin dientes. | 1 |
| iqx27 | Pinzas vitroretiniales para remover cuerpos extraños el calibre que se sugiere es de 20 o23 o 25 Ga.compatible con tamaño de la incisión. | 1 |
| iqx31 | Tijera Wescott curva o recta, puntas romas, longitud 110 a 115 mm. | 1 |
| | Total de piezas | 15 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

**ANEXO T4 "Catálogo de bienes de consumo básicos y complementarios"**

| | PAQUETES BÁSICOS | |
|---|---|---|
| **10.13.001** | **Cirugía de catarata mínima invasión con LIO** | |
| **id_bcb** | **Descripción Todos los insumos que integran el set deben ser compatibles entre si (cánulas, cuchillas y puntas para Faco).Set. de facoemulsificación para la unidad de Facoemulsificación que incluye:** | **Cantidad** |
| bcb1 | Azul de tripano: Solución tintada para cirugía de catarata al 0.05 a 0.06% (presentación jeringa precargada o fco. Amp.) presentación de 0.5ml o 0.75ml, o 1.0 ml o1.5 ml. | 1 |
| bcb2 | Bolsa contenedora. | 1 |
| bcb4 | Campo quirúrgico oftálmico de 140 cm X 160 a 220 cm., con bolsas a los lados estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb8 | Cánula para hidrodisección estéril y desechable. Pza. en rango de calibres 23 a 27 g de 7mm a 22 mm o "j" 25 g de 7mm a 22 mm. | 1 |
| bcb9 | Cartucho-inyector de LIO, compatible con el tipo y modelo del LIO según tecnología de cada fabricante. | 1 |
| bcb11 | Cassette y juego de tubería I/A desechable. | 1 |
| bcb13 | Cuchilla angulada para incisión corneal estéril y desechable de 2.2 a 3.0 mm. Pza. ( las cuchillas deben ser compatibles con las puntas de faco, capuchones y las cánulas de hidrodisección). | 1 |
| bcb14 | Cuchilla recta de 15° para paracentesis estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb16 | Funda para mesa de instrumental para equipo, estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb18 | Hialorunato de sodio cohesivo de alta densidad (1.6% a 1.8%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1.1ml, de acuerdo a cada fabricante. O | **2 a elección del cirujano** |
| bcb19 | Hialorunato de sodio cohesivo de baja densidad (1% a 1.4%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1.1ml, de acuerdo a cada fabricante. | |
| bcb20 | Hialorunato de sodio dispersivo 2% a 3% sol. Presentación jeringa de 0.5 a 1.1ml Uso oftálmico. | 1 |
| bcb22 | Lente intraocular (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente) plegable para FACO, tener disponibles las siguientes características: acrílico e hidrofóbico o hidrofílico. O | **1 a elección del cirujano** |
| bcb23 | Lente intraocular de 3 piezas plegable de -5 a +30 dioptrías (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente). O | |
| bcb25 | Lente para cámara anterior. | |
| bcb28 | Quistitomo de 25 GA para capsulorrexis estéril y desechable Pza. | |
| bcb29 | Solución salina balanceada uso oftálmico 500 ml. | 1 |
| **10.14.008** | **Cirugía de vitreo mínima invasión** | 1 |
| **id_bcb** | **Descripción del bien de consumo: Set de vitrectomia posterior: 1 Set de vitrectomia para segmento posterior, Todos los insumos que integran el set deben ser compatibles entre si, que incluye:** | **Cantidad** |
| bcb2 | Bolsa contenedora. | 1 |
| bcb3 | Cabeza de ocutomo (vitrectomia) de 23 o 25 gauges, con capacidad de corte de 2500 o mayor número cortes por minuto con toma de vacío y corte. | 1 |
| bcb4 | Campo quirúrgico oftálmico de 140 cm X 160 a 220 cm., con bolsas a los lados estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb5 | Cánula con punta blanda de silicón estéril y desechable (debe ser compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta escleral). Pza. | 1 |
| bcb6 | Cánula de Infusión desechable (calibre 23 o 25 G, long. 2.5 ó 4.0 ó 6.0 mm.) (compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta). | 1 |
| bcb10 | Cassette con juego de tubería I/A. | 1 |
| bcb12 | Conector tipo luer con tapones. | 1 |
| bcb15 | Endoiluminador de luz fría de 23 o 25 Gauges. | 1 |
| bcb16 | Funda para mesa de instrumental para equipo, estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb17 | Funda para pantalla de equipo, estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb21 | Juego de 3 esclerotomos con sus cánulas correspondientes, estériles y desechables (debe ser compatible con la cabeza de ocutomo calibres 23 o 25). | 1 |
| bcb26 | Manguera de presurización con filtro para intercambio fluido-gas estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb27 | Mangueras de extrusión con conector intermedio y equipo de irrigación con obturador para cánula de infusión estéril y desechable. | 1 |
| bcb29 | Solución salina balanceada uso oftálmico 500 ml. | 1 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO | |
|---|---|---|
| id_bcb | **Descripción del bien de consumo: Sets de procedimiento combinado faco- vitrectomia para el equipo dual (facoemulsificación/vitrectomia) Todos los insumos que integran el set deben ser compatibles entre sí (cánulas, cuchillas y puntas para Faco y vitrectomia) que incluyen:** | **Cantidad** |
| bcb1 | Azul de tripano: Solución tintada para cirugía de catarata al 0.05 a 0.06% (presentación jeringa precargada o fco. Amp.) presentación de 0.5ml o 0.75ml, o 1.0 ml o1.5 ml. | 1 |
| bcb2 | Bolsa contenedora. | 1 |
| bcb3 | Cabeza de ocutomo (vitrectomia) de 23 o 25 gauges, con capacidad de corte de 2500 o mayor número cortes por minuto con toma de vacío y corte. | 1 |
| bcb4 | Campo quirúrgico oftálmico de 140 cm X 160 a 220 cm., con bolsas a los lados estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb5 | Cánula con punta blanda de silicón estéril y desechable (debe ser compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta escleral). Pza. | 1 |
| bcb8 | Cánula para hidrodisección estéril y desechable. Pza. en rango de calibres 23 a 27 g de 7mm a 22 mm o "j" 25 g de 7mm a 22 mm. | 1 |
| bcb9 | Cartucho-inyector de LIO, compatible con el tipo y modelo del LIO según tecnología de cada fabricante. | 1 |
| bcb11 | Cassette y juego de tubería I/A desechable. | 1 |
| bcb12 | Conector tipo luer con tapones. | 1 |
| bcb13 | Cuchilla angulada para incisión corneal estéril y desechable de 2.2 a 3.0 mm. Pza. ( las cuchillas deben ser compatibles con las puntas de faco, capuchones y las cánulas de hidrodisección). | 1 |
| bcb14 | Cuchilla recta de 15° para paracentesis estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb15 | Endoiluminador de luz fría de 23 o 25 Gauges. | 1 |
| bcb16 | funda para mesa de instrumental para equipo, estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb18 | Hialorunato de sodio cohesivo de alta densidad (1.6% a 1.8%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1.1ml, de acuerdo a cada fabricante. O | **2 a elección del cirujano** |
| bcb19 | Hialorunato de sodio cohesivo de baja densidad (1% a 1.4%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1ml, de acuerdo a cada fabricante. | |
| bcb20 | Hialorunato de sodio dispersivo 2% a 3% sol. Presentación jeringa de 0.5 a 1.1ml Uso oftálmico. | 1 |
| bcb21 | Juego de 3 esclerotomos con sus cánulas correspondientes, estériles y desechables (debe ser compatible con la cabeza de ocutomo calibres 23 o 25). | 1 |
| bcb22 | Lente intraocular (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente) plegable para FACO, tener disponibles las siguientes características: acrílico e hidrofóbico o hidrofílico. O | **1 a elección del cirujano** |
| bcb23 | Lente intraocular de 3 piezas plegable de -5 a +30 dioptrías (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente). O | |
| bcb25 | Lente para cámara anterior. | |
| bcb26 | Manguera de presurización con filtro para intercambio fluido-gas estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb27 | Mangueras de extrusión con conector intermedio y equipo de irrigación con obturador para cánula de infusión estéril y desechable. | 1 |
| bcb28 | Quistitomo de 25 GA para capsulorrexis estéril y desechable Pza. | 1 |
| bcb29 | Solución salina balanceada uso oftálmico 500 ml. | 1 |
| **10.14.010** | **Cirugía de vítreo mínima invasión con endolaser** | |
| **id_bcb** | **Descripción del bien de consumo:Set de vitrectomia posterior: 1 Set de vitrectomia para segmento posterior. Todos los insumos que integran el set deben ser compatibles entre sí, que incluye:** | **Cantidad** |
| bcb2 | Bolsa contenedora. | 1 |
| bcb3 | Cabeza de ocutomo (vitrectomia) de 23 o 25 gauges, con capacidad de corte de 2500 o mayor número cortes por minuto con toma de vacío y corte. | 1 |
| bcb4 | Campo quirúrgico oftálmico de 140 cm X 160 a 220 cm., con bolsas a los lados estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb5 | Cánula con punta blanda de silicón estéril y desechable (debe ser compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta escleral). Pza. | 1 |
| bcb10 | Cassette con juego de tubería I/A. | 1 |
| bcb12 | Conector tipo luer con tapones. | 1 |
| bcb15 | Endoiluminador de luz fría de 23 o 25 Gauges. | 1 |
| bcb16 | Funda para mesa de instrumental para equipo, estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb17 | Funda para pantalla de equipo, estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb21 | Juego de 3 esclerotomos con sus cánulas correspondientes, estériles y desechables (debe ser compatible con la cabeza de ocutomo calibres 23 o 25). | 1 |
| bcb26 | Manguera de presurización con filtro para intercambio fluido-gas estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb27 | Mangueras de extrusión con conector intermedio y equipo de irrigación con obturador para cánula de infusión estéril y desechable. | 1 |
| bcb29 | Solución salina balanceada uso oftálmico 500 ml. | 1 |
| bcb30 | Sonda curva o recta para endofotocoagulación, calibre 23 o 25, compatible con fuente de endoláser y sistema óptico (filtros). | 1 |

ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| 10.14.011 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endolaser. | |
|---|---|---|
| id_bcb | **Descripción del bien de consumo: Set. de procedimiento combinado faco- vitrectomia para el equipo dual (facoemulsificación/vitrectomia) Todos los insumos que integran el set deben ser compatibles entre sí, que incluye:** | **Cantidad** |
| bcb1 | Azul de tripano: Solución tintada para cirugía de catarata al 0.05 a 0.06% (presentación jeringa precargada o fco. Amp.) presentación de 0.5ml o 0.75ml, o 1.0 ml o1.5 ml. | 1 |
| bcb2 | Bolsa contenedora. | 1 |
| bcb3 | Cabeza de ocutomo (vitrectomia) de 23 o 25 gauges, con capacidad de corte de 2500 o mayor número cortes por minuto con toma de vacío y corte. | 1 |
| bcb4 | Campo quirúrgico oftálmico de 140 cm X 160 a 220 cm., con bolsas a los lados estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb5 | Cánula con punta blanda de silicón estéril y desechable (debe ser compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta escleral). Pza. | 1 |
| bcb7 | Cánula de irrigación, angulada. 23 o 25 G. | 1 |
| bcb8 | Cánula para hidrodisección estéril y desechable. Pza. en rango de calibres 23 a 27 g de 7mm a 22 mm o "j" 25 g de 7mm a 22 mm. | 1 |
| bcb9 | Cartucho-inyector de LIO, compatible con el tipo y modelo del LIO según tecnología de cada fabricante. | 1 |
| bcb11 | Cassette y juego de tubería I/A desechable. | 1 |
| bcb12 | Conector tipo luer con tapones. | 1 |
| bcb13 | Cuchilla angulada para incisión corneal estéril y desechable de 2.2 a 3.0 mm. Pza. ( las cuchillas deben ser compatibles con las puntas de faco, capuchones y las cánulas de hidrodisección). | 1 |
| bcb14 | Cuchilla recta de 15° para paracentesis estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb15 | Endoiluminador de luz fría de 23 o 25 Gauges. | 1 |
| bcb16 | Funda para mesa de instrumental para equipo, estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb18 | Hialorunato de sodio cohesivo de alta densidad (1.6% a 1.8%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1.1ml, de acuerdo a cada fabricante. O | **2 a elección del cirujano** |
| bcb19 | Hialorunato de sodio cohesivo de baja densidad (1% a 1.4%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1ml, de acuerdo a cada fabricante. | |
| bcb20 | Hialorunato de sodio dispersivo 2% a 3% sol. Presentación jeringa de 0.5 a 1.1ml Uso oftálmico. | 1 |
| bcb21 | Juego de 3 esclerotomos con sus cánulas correspondientes, estériles y desechables (debe ser compatible con la cabeza de ocutomo calibres 23 o 25). | 1 |
| bcb22 | Lente intraocular (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente) plegable para FACO, tener disponibles las siguientes características: acrílico e hidrofóbico o hidrofílico. O | **1 a elección del cirujano** |
| bcb23 | Lente intraocular de 3 piezas plegable de -5 a +30 dioptrías (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente). O | |
| bcb25 | Lente para cámara anterior. | |
| bcb26 | Manguera de presurización con filtro para intercambio fluido-gas estéril y desechable. Pza. | 1 |
| bcb27 | Mangueras de extrusión con conector intermedio y equipo de irrigación con obturador para cánula de infusión estéril y desechable. | 1 |
| bcb28 | Quistitomo de 25 GA para capsulorrexis estéril y desechable Pza. | 1 |
| bcb29 | Solución salina balanceada uso oftálmico 500 ml. | 1 |
| bcb30 | Sonda curva o recta para endofotocoagulación, calibre 23 o 25, compatible con fuente de endoláser y sistema óptico (filtros). | 1 |
| **10.14.016** | **Cirugía de catarata extra capsular con LIO** | |
| **id_bcb** | **Descripción del bien de consumo.** | **Cantidad** |
| bcb7 | Cánula de irrigación, angulada. 23 o 25 G. | 1 |
| bcb18 | Hialorunato de sodio cohesivo de alta densidad (1.6% a 1.8%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1.1ml, de acuerdo a cada fabricante. O | **2 a elección del cirujano** |
| bcb19 | Hialorunato de sodio cohesivo de baja densidad (1% a 1.4%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1ml, de acuerdo a cada fabricante. | |
| bcb23 | Lente intraocular de 3 piezas plegable de -5 a +30 dioptrías (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente). O | **1 a elección del cirujano** |
| bcb24 | Lente intraocular rígido de PMMA de cámara posterior o cámara anterior 0 a +30 dioptrías o de 1 a +30 dioptrías | |
| bcb29 | Solución salina balanceada uso oftálmico 500 ml. | 1 |
| **10. 14.017** | **Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica** | |
| **10.14.018** | **Microscopia especular (conteo celular endotelial)** | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| Clave | BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO<br>Nombre |
|---|---|
| 10.14.903 | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 cSt a 5700 cSt, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 o 20 cc(según fabricante), estéril y desechable, pza. 2.- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 o de 20 *ml. Pza. 3.- Una Cánula de infusión 23 o 25 GA., pza. inyectable a través de la unidad de vitrectomía. |
| 10.14.904 | Líquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. |
| 10.14.905 | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. |
| 10.14.906 | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta). |
| 10.14.912 | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. |
| 10.14.913 | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 círculo o 3/4 circulo o 3/8 circulo, punta espatulada doble armada (6mm a 7 mm), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. |
| 10.14.914 | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 o 10-0 de Polipropileno. |
| 10.14.915 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. |
| 10.14.916 | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desechable. |
| 10.14.917 | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande o Anillo de tensión capsular 10, 11, 12 y 13 mm de diámetro |
| 10.14.918 | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. |
| 10.14.922 | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento análogo miostático de uso intracamerular o pilacarpina siempre que sea uno intracamerular. |
| 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. |
| 10.14.925 | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF6) u octafluoropropano (C3F8) en cilindro con accesorios para inyección. |
| 10.14.927 | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. |
| 10.14.928 | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml o 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). |
| | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS**

**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**

**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**

**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

## ANEXO T11 Distribución de Equipo, Instrumental y personal del SMI para CEO

| progresivo | No. PARTIDA | CLV OOAD | OOAD | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Unidad de Facoemulsificación | Unidad de Facovitrectomía | Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado. | Accesorios compatibles con microscopio avanzado para segmento posterior (kit) | Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad | * Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad en PROPIEDAD DEL IMSS (Marca y Modelo) | Microscopio especular. 10.14.018 | Fotocoagulador integral para Retina, estado sólido. | Equipo de OCT 10.14.017 | Oftalmoscopio Binocular indirecto biselámbrico | Unidad para ultrasonografía oftalmológica. | Total EQUIPO | set de segmento anterior 10.13.001 10.14.016 | set de segmento posterior 10.14.008 10.14.009 | Total sets | No. De Técnicos por turno en sitio: | Supervisor en instalación y mantenimientos. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesus Maria | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Haag Streit Surgical Mod. Hs Allegra 900 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 08 | Chihuahua | 08A10106215I | HGR | 1 | Chihuahua | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 |
| | 2 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | 2 | 1 | 3 | 1 | |
| | 2 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | 2 | 1 | 3 | 1 | |
| 3 | 3 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | Leica MOD. M822 F40 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 |
| 4 | 4 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 |
| 5 | 5 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Haag Streit | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 |
| 6 | 6 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 |
| 7 | 7 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 |
| | 7 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 | 2 | 10 | 12 | 1 | |
| 8 | 8 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Leica MOD. M822 F40 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 |
| | | | | | | | | 3 | 8 | 5 | 3 | 2 | 0 | 2 | 8 | 2 | 11 | 11 | 55 | 22 | 23 | 45 | 11 | 8 |

*La marca y modelo del equipo en propiedad del instituto está contenida en el ANEXO T20 "EQUIPO EN PROPIEDAD DEL INSTITUTO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**Anexo T12 " Catálogo de Unidades Médicas del Servicio Médico Integral Centros de Exelencia Oftalmológica (CEO)"**

| PROGRESIVO | PARTIDA | CLV OOAD | OOAD ESTATAL | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Nivel | Localidad | Dirección | Telefono |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | 2 | Jesús María | Ave. Revolución esquina H. Colegio Militar Centro 20660 Aguascalientes | 449 153 5900 |
| 2 | 2 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | 2 | Chihuahua | Av. Universidad y García Conde Centro 31000 Chihuahua | 614 413 2627 |
| | 2 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 68 | 2 | El Palomar | Calle Ocampo y Arroyo de los Perros S/N 31260 Chihuahua | 614 4105174 |
| | 2 | 08 | Chihuahua | 081015UA2151 | UMAA | 35 | 2 | Ciudad Juárez | Av. Valentín Fuentes 2582 S/N Infonavit Casas Grandes 2°secc 32600 Chihuahua | 800 623 2323 |
| 3 | 3 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | 2 | Tangamanga | Av. Tangamanga 205 Prados de San Vicente 1a. Sec. SIN DATO San Luis Potosí | 444 821 6375 |
| 4 | 4 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | 2 | Culiacán | Boulevard Navidad, Entre J. García Icazbalceta y Girasol Fracc. Terranova 80143 Sinaloa | 800 623 2323 |
| 5 | 5 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | 2 | Hermosillo | Alberto Gutiérrez y Av. Tecnológico Mirasoles 83170 Sonora | 662 236 5930 |
| 6 | 6 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | 2 | Villahermosa | Av., No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060. Municipio Centro,Tabasco | 993 357 2595 |
| 7 | 7 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | 2 | Ciudad Madero | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas | 833 215 2440 |
| | 7 | 29 | Tamaulipas | 291906UA2110 | UMAA | 39 | 2 | Matamoros | Av. 12 de Marzo , No.800 Fraccionamiento Hacienda Del Puente C.P.87344, Municipio Matamoros,Tamaulipas | 868 208 0610 |
| 8 | 8 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | 2 | Zacatecas | Av. Torreón y Dovalí Jaime Centro 98000 Zacatecas | 492 922 6373 |




ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS**

**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**

**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**

**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**ANEXO T20 Equipo Propiedad del IMSS**

| progresivo | No. PARTIDA | CLV OOAD | OOAD | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad, Propiedad del IMSS. | marca | modelo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | 1 | Haag Streit Surgical | Hs Allegra 900 |
| 2 | 3 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | Tangamanga | 1 | Leica | M822 F40 |
| 3 | 5 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | 1 | Haag Streit Surgical | HS Hi-R NEO 900A |
| 4 | 8 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | 1 | Leica | M822 F40 |
| | | | | | | | | 4 | | |




ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

FORMATO T21. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

**Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica, Equipo, instrumental, o bien de consumo básico o complementario.**

Formato T21 Propuesta de equipos

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TECNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL OFERTANTE (tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PROBROGA) | fecha de vigencia registro | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CE® o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | |
| 1 | 531.861.0079 Unidad de Facoemulsificación. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Aparato para extracción de catarata por facofragmentación y succión-mis asociado | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.2 | Punta de facoemulsificación en el rango de 15° a 45 | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.1 | Para facoemulsificación | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.2 | Tipo piezoeléctrico (o ultrasónica) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.3 | Titanio | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.4 | Esterilizable | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y la punta | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 | Sistema de ultrasonido | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.1 | Frecuencia en el rango de 25 a 60 KHz | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.2 | Modo de pulso | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6 | Modos de operación | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6.1 | Pulsado | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6.2 | Lineal | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6.3 | Oscilación (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6.4 | Modo Burst o incremento (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7 | Sistema de irrigación y aspiración | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicon | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.2 | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2 0.5 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.3 | Punta con puerto curva de 1/4 | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.4 | Punta con puerto a 90° del 1/4 o recta con puerto recta o Punta de 1/4 con ángulo de 45° | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.5 | Bomba Peristáltica y/o Tipo Venturi | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8 | Irrigación | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.1 | Gravedad y/o infusión forzada operacional | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.2 | Pase de infusión controlado (según tecnología del fabricante manual o eléctrico por pedal) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.3 | Desahogo visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.4 | Máximo vacío entre 600 a 700 mmHg | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.5 | Método de reflujo ajustable | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9 | Vitrectomía anterior | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9.1 | Guillotina o sistema tipo guillotina | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9.2 | Velocidad de corte variable programable por el operador | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10 | Modos de operación | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.1 | Irrigación continua | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.2 | Diatermia bipolar (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.3 | Pedal que permita el control de funciones del equipo (según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.4 | Despliegue de parámetros en pantalla táctil, matriz activa, LCD o LED y/o auditivo de bajo flujo o baja presión | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.5 | Alarmas audibles y visuales de error o falla durante la operación | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.6 | Acertijos | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.7 | Llave(s) o pinza(s) para pinzar de facoemulsificación e irrigación y aspiración según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11 | Soporte rodable (riel) o equipo según tecnología del fabricante) con poste de infusión | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11.1 | Estuche para guarda y esterilización o según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11.2 | Pedal que permita el control de funciones | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 531.476.0115 Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado<br>Equipo electromédico rodable con se utiliza como apoyo en el diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías de imágenes microscópicas y/o microquirúrgicas, por método no-invasivo, cirugía de | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Equipo con vision: estereoscópica, binocular o trabajo ocular | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.1 | Estativo fijo o rodable como parte del sistema | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | Características de la pantalla de control | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 | Tactil o LCD (según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.2 | Integrada en el estativo, o al en el segundo brazo, junto al X? según tecnología de cada fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.3 | Sistema rodadual que permita adaptar el control a necesidades requeridos o deseados | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.4 | Pedal impermeable (palanca de control con botón de respaldo opcional) O pedal electrico según tecnología de cada fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.5 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3 | Características del estativo. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.1 | Columna estativo rodable o fijo | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4 | Primer brazo, base de soporte o brazo motor | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.1 | longitud según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.2 | Angulo de giro de al menos 270° o 315° | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5 | Segundo brazo, brazo basculante o brazo auto compensado o brazo elevador o conforme a la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1 | longitud según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.2 | Angulo de giro de al menos 270° o 315° | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3 | Sistema auto compensado, según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4 | Sistema de frenos de fricción o mecanico O según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.5 | Carrera vertical de al menos 640 mm o 320 mm. o Carrera +360 mm / -360 mm o conforme a la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6 | Sistema XY motorizado con pie centrado automático | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6.1 | De al menos 40 mm en X | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6.2 | De al menos 40 mm en Y | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6.3 | Soporte o gancho para pedal | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7 | Caracteristicas de la base | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7.1 | Base con al menos 4 ruedas | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7.2 | Sistema de frenos en al menos 2 ruedas | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8 | Caracteristicas del microscopio o cabezal. Caracteristicas de la óptica | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.1 | Apocromática de gran campo | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor O con aumentos desde 4 hasta 21X | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.3 | Controlable desde el pedal | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.4 | Continuo | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.5 | Con velocidad ajustable | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.6 | Sistema de área de enfoque tubo motorizado de 45 mm o mayor Con botón de remoción | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9 | Caracteristicas del tubo binocular | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.1 | Tubo binocular objetivo de 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° (según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.3 | Oculares de 10 X o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.4 | Con compensación de anteropias de 2.5 dioptrias o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.5 | Concha ocular, integrada ajustable | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 275 mm o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10 | Caracteristicas de la co-observación | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.1 | Caracteristicas del tubo binocular | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.2 | Tubo con angulo de 45 lo de mayor amplitud según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.5 | Con compensación de anteropias de 2.5 dioptrias o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.6 | Divisor optico de hasta 50 50 o Divisor de rayos | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.7 | Concha ocular integrada ajustable | | | | | | | | | | | | | |
| 2.11 | Basculación o inclinación del microscopio | | | | | | | | | | | | | |
| 2.11.1 | De 30° o menor | | | | | | | | | | | | | |
| 2.11.2 | De 35° o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12 | Caracteristicas del sistema de iluminación | | | | | | | | | | | | | |

PENDIENTE DE DOCUMENTOS

SIN TEXTO

| | |
|---|---|
| 3.12.1 | Luz LED (o combinación con Xenón o Halógeno de acuerdo a la tecnología del fabricante |
| 3.12.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable |
| 3.12.3 | Filtro contra radiación UV |
| 3.12.4 | Filtro para protección de retina |
| 3.12.5 | Fuente de luz (Xenón o Halógeno o LED) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle |
| 3.13 | Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz fría) |
| 3.13.1 | Sistema de cambio rápido para la luz de repuesto. (Para Xenón o Halógeno o LED) |
| 3.14 | Accesorios incluidos |
| 3.14.1 | Cable de respaldo del pedal inalámbrico incluido (opcional) |
| 3.14.2 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 10 minutos. |
| 3.14.3 | Al menos 3 juegos de cauchones re-esterilizables incluidos |
| 3.14.4 | Lámpara de recuerso |
| 3.15 | Sistema de videograbación o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional) |
| 3.15.1 | Accesorios para montaje posterior, solo en unidades seleccionadas ( ver Anexo T1) |
| 3.16 | Sistema o mecanismo rápido al microscopio, anclado que permita usar lentes prescriptivos sin ayuda de anteojos |
| 3.17 | Dos lentes precorneales de 400 o mayor y de 1200 a 1320. |
| 3.18 | Brazo de sujeción de lente precorneal |
| 3.19 | Sistema inversor de imagenes de gran campo para videocirugía |
| 9 | 531.626.0128 Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad Equipo ideal de no invasivo de precisión en microcirugía oftalmológica, cirugía, así como ayuda en el tratamiento quirúrgico. |
| 3.1 | Equipo con visión estereoscópica, binocular o tridimensional |
| 3.1.1 | Estativo fijo o rodable como parte del sistema |
| 3.2 | Caracteristicas de la pantalla de control |
| 3.2.2 | Tactil. Opcional según tecnología del fabricante |
| 3.2.3 | Integrada en el estativo |
| 3.2.4 | Con un tamaño de 5 pulgadas o mayor. |
| 3.2.5 | Sistema modular que permita adjustar ángulos de visión según lo deseado |
| 3.2.6 | Capacidad para programaciones de al menos 20 usuarios como mínimo. (opcional) |
| 3.2.7 | Pedal inalámbrico inalámbrico de control (de al menos 14 funciones programables por usuario) con cable de respaldo. (opcional) |
| 3.2.8 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 10 minutos en caso de corte de suministro eléctrico |
| 3.3 | Caracteristicas del estativo |
| 3.3.1 | Columna estativo rodable o fijo |
| 3.3.2 | Primer brazo, brazo de soporte o brazo motor |
| 3.3.3 | Longitud según tecnología del fabricante |
| 3.3.4 | Angulo de giro de almenos 270° o 135° |
| 3.3.5 | Segundo brazo, brazo basculante o brazo auto compensado |
| 3.3.6 | Longitud según tecnología del fabricante |
| 3.3.7 | Angulo de giro de almenos 270° o 135 |
| 3.3.8 | Sistema auto compensado o según tecnología del fabricante |
| 3.3.9 | Sistema de frenos electromagnéticos o frenos mecanicos segun tecnología de cada fabricante |
| 3.3.10 | Carrera vertical de al menos 600 mm o 1320 mm |
| 3.4 | Sistema XY motorizado con pre-centrado automático. |
| 3.4.1 | De al menos 30 mm o más en X |
| 3.4.2 | De al menos 50 mm o más en Y |
| 3.4.3 | Soporte o pancho para pedal |
| 3.5 | Caracteristicas de la base |
| 3.5.1 | Base con al menos 4 ruedas |
| 3.5.2 | Sistema de frenos en al menos 2 ruedas |
| 3.6 | Caracteristicas del microscopio o cabezal. Caracteristicas de la optica |
| 3.6.1 | Apocromática de gran campo |
| 3.6.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor C con aumentos desde 4.2 hasta 25x |
| 3.6.3 | Controlable desde el pedal |
| 3.6.4 | Cristalino |
| 3.6.5 | Con velocidad ajustable |
| 3.6.6 | Sistema de área de enfoque fino motorizado de 50 mm o mayor. Con botón de reseteo |
| 3.7 | Caracteristicas del tubo binocular |
| 3.7.1 | Tubo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° (o de mayor amplitud según tecnología del fabricante) |
| 3.7.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar |
| 3.7.3 | Oculares de 10 X o mayor |
| 3.7.4 | Con compensación de ametropías de 5 dioptrías o mayor |
| 3.7.5 | Concha ocular integrada ajustable |
| 3.7.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 175 mm o mayor |
| 3.8 | Caracteristicas del asistente integrado |
| 3.8.1 | Caracteristicas del tubo binocular |
| 3.8.2 | Tubo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° de acuerdo a tecnología del fabricante o de acuerdo a tecnología del fabricante |
| 3.8.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar |
| 3.8.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal |
| 3.8.5 | Con compensación de ametropías de 5 dioptrías o mayor |
| 3.8.6 | Concha ocular integrada ajustable |
| 3.8.7 | Dispositivo de enfoque independiente |
| 3.8.8 | Sistema de aumento dependiente o independiente |
| 3.9 | Base (pedestal o sistema de balanceo de brazo) |
| 3.9.1 | De 120° o menor |
| 3.9.2 | De 135° o mayor |
| 3.9.3 | Filtro para protección de retina ( de acuerdo a tecnología del fabricante) |
| 3.10 | Caracteristicas del sistema de iluminación |
| 3.10.1 | Luz LED, Xenon, HALOGENO o combinada |
| 3.10.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable |
| 3.10.3 | Filtro contra radiación UV |
| 3.10.4 | Fuentes de luz (LED, Xenon, HALOGENO) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle |
| 3.11 | Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz fría) |
| 3.11.1 | Con regulación de la intensidad luminica en forma continua |
| 3.11.2 | Sistema de cambio rápido para la luz (LED, Xenon, HALOGENO) de impuesto |
| 3.12 | Cable de respaldo del pedal inalámbrico incluido (opcional) |
| 3.12.1 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 10 minutos. |
| 3.12.2 | Al menos 3 juegos de cauchones re-esterilizables incluidos |
| 3.12.3 | Lámpara de repuesto (Completo con el equipo ofertado |
| 3.12.4 | Set de baterías recargables para el pedal inalámbrico. (opcional) |
| 3.13 | Accesorios para cirugía de retina |
| 3.13.1 | Inversores de imagen según tecnología del fabricante |
| 3.13.2 | Sistema de lentes aéreo con lentes en el rango de 60D a 90D y 120D a 180D |
| 3.14 | Sistema de videograbación o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional) |
| 4 | 531.430.0063 Fotocoagulador integral para Retina, estado sólido. |
| 4.1.1 | Equipo oftalmológico de laser endofotocoagulador |
| 4.1.2 | Medio activo: diodo láser de estado sólido de frecuencia doblada |
| 4.1.3 | Laser con una longitud de onda continua del haz de tratamiento en el rango de 532 a 532 nm |
| 4.1.4 | Laser aplicado a través de oftalmoscopio |
| 4.1.5 | Haz guía o haz de puntería de 635 nm. o mayor. |
| 4.1.6 | Potencia máxima en la córnea de 1.2 W a 1.5 W o 2 W |
| 4.1.7 | Duración del pulso, seleccionable en forma continua de 10 ms a 20 ms (milisegundos) a 2000 ms o mayor. |
| 4.1.8 | Intervalo entre pulsos de 300 ms o menos a 800 ms o mayor |
| 4.1.9 | Panel de control con pantalla para el despliegue y ajuste de los siguientes parámetros: potencia, intervalo entre pulsos, duración, activación del laser y contador de disparos |
| 4.1.10 | Disparo del láser activado por pedal |
| 4.1.11 | Sistema de enfriamiento termoelectrico o de aire según tecnología del fabricante |
| 4.2 | Sistema de seguridad del equipo |
| 4.2.1 | Boton de bloqueo activado por el usuario, en caso de situaciones de emergencia |
| 4.2.2 | Sistema de bloqueo del disparo del laser en caso de que algun parámetro se encuentre fuera del rango estable. dc |
| 4.3 | Accesorios : |
| 4.3.1 | Dos googles de proteccion |
| 4.3.2 | Filtro fijo proteccion para el cirujano adaptable al microscopio. |
| 4.3.3 | Regulador de voltaje |

DOCUMENTO CONTRATADOS

SIN TEXTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 531.660 0096 Oftalmoscopio Binocular Indirecto diagnóstico. Inalámbrico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 | Sistema de óptica sellado | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.1 | Cabezal ajustable en prometro y altura | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.2 | Ajuste de distancia interpupilar | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.3 | Filtro azul cobalto para angiografia fluorescente | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.4 | Filtro UV | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.5 | Filtro verde anerrosa | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2 | Lente anteriores de cristal de + 20 Dioptrias | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2.1 | Lupa de +20 dioptrias | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3 | Lámpara de halogeno de 6v/10w o LED | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3.1 | Ajuste de haz de luz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3.2 | Dispositivo de espejo de enseñanza | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3.3 | Control de intensidad de luz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3.4 | Estuche para guarda | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4 | Accesorios | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.1 | Espejo de enseñanza | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.2 | Depresor esclerales | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.3 | Maletin de guarda y transporte | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.4 | Unidad de carga o Transformador de masa de conexion a 220V/60hz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5 | Consumibles | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5.1 | Tarjetas para diagnostico de fondo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5.2 | Foco de halogeno 6v/10w o LED | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5.3 | Bateria de repuesto | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 531.525 0069 Unidad para ultrasonografia oftalmológica<br>Equipo auxiliar en el diagnóstico de retinopatías en pacientes diabéticos, lesiones o tumores oculares. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1 | Ultrasonido ocular con pantalla monocromatica blanco y negro 64 niveles de gris o mayor y teclado alfanumerico o caracteristicas superiores de acuerdo a tecnologia del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2 | Con modos de operación A, B | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.1 | Modo A para calculo de | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.2 | Longitud axial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.3 | Longitud del vitreo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.4 | Profundidad de camara anterior | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.5 | Espesor de lentes | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.6 | Formulas para calculo de lentes intraoculares de acuerdo a | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.7 | SRK II, Regis, Haller Q | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.8 | SRK/T, Holladay, como opciones | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.9 | Mediciones de distancia y area | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.3 | Angulo de escaneo de 9° a 60° o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.4 | Frecuencia de rastreo 10 MHz. Para Modo A | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.5 | Rango de medición de 15 mm o menos, 39 mm o mayor o mediciones de acuerdo a la tecnologia del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.6 | Ganancia variable | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7 | Transductor y sonda con frecuencia de 10MHz o mayor con angulo de rastreo en modo B | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.8 | Ports transductores | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9 | Accesorios | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.1 | Software: Sistema operativo y manejador de base de datos que garantice el almacenamiento de la información | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.2 | Software para calculo de lente intraocular con las formulas antes descritas. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.3 | Unidad grabadora CD y DVD +RW o USB | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.4 | Pantalla LCD o segun tecnologia del fabricante de 10" o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.5 | Teclado en español y mouse o tecnologia superior | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.6 | Unidad de energia ininterrumpible (UPS) con respaldo de 15 minutos como minimo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.7 | Carro de transporte con sistema de fijacion de equipo, ruedas con freno y cuando para todos los componentes o base con soporte portenor. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.8 | Impresora de inyección de tinta blanco y negro o termica con consumibles o LASER (B/N) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.9 | Calidad fotografica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.10 | Copa de inmersion para Biometria | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Equipo de facoemulsificación<br>Equipo para la extracción de cataratas por facofragmentación así como para extraer el humor vitreo del segmento anterior y posterior del globo ocular con fines de tratamiento con técnica invasiva | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2 | Para facoemulsificación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.1 | Tipo piezoelectrico o pieza de mano de potencia de ultrasonido (U/S, modos de fraccionamiento ultrasonico ajustable) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.2 | Titanio | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.3 | Esterilizable | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y punta | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4 | Sistema de ultrasonido | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.1 | Frecuencia en el rango de 28 a 45 khz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.2 | Modo de pulso | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5 | Modos de operación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.1 | Pulsatil | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.2 | Lineal | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6 | Oscilación (opcional) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6.1 | Modo Burst o incremento (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7 | Sistema de irrigación y aspiración | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicón. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1.1 | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2-0.5 mm | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1.2 | Punta con puerto curva de 1/4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1.3 | Punta con puerto a 30°(o de angulo recto) de 1/4 o Punta con puerto a 45° de 1/4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.8 | Bomba de aspiración y vacio | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.8.1 | Tipo Venturi o Tipo Venturi y/o Peristáltica o desplazamiento de fluido, segun tecnologia del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.9 | Aspiración | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.9.1 | Lineal | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10 | Irrigación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.1 | Gravedad | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.2 | Pedal de irrigación controlado por pedal | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.3 | Oftalmoplegia visual y/o auditiva de bajo flujo o baja presión | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.4 | Maximo vacio entre 600 y 700 mmHg | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.5 | Metodo de refrigeración | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.11 | Vitrectomia anterior | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.11.1 | Oculomo o intactor anterior tipo guillotina | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.11.1.1 | Velocidad de corte variable programable por el operador | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.12 | Vitrectomia | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.12.1 | Programación de velocidad de corte controlado por el operador | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.12.1.1 | Lineal | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.12.1.2 | Pgo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.13 | Pieza de mano posterior o Oculomo posterior o sonda de Vitrectomia o Vitrectomo neumatico de alta velocidad | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.13.1 | Tipo guillotina, velocidad de corte minimo 5000 a 8000 CPM | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.14 | Pieza de mano anterior o Oculomo anterior | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.14.1 | Tipo guillotina | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.14.2 | Endoiluminación por fibra optica Xenon o LED | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.14.3 | Coagulacion bipolar o diatermia atraumatica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.15 | Pinzas bipolares | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.15.1 | Recta (opcional) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.15.2 | Angulada | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.16 | Control programable de fluidos viscosos o silicon | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.17 | Pedal | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.17.1 | Control de las funciones minimas de irrigación, aspiración, vitrectomia y diatermia | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.17.2 | Con protección contra agua | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.18 | Alarmas audibles y visibles de error o falla durante la operación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.19 | Pieza de mano o fragmentador para segmento posterior | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.20 | Accesorios | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.20.1 | Soporte rodable con pesa de infusión | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.20.2 | Estuche para guarda y esterilización | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | SCCB Equipo de Tomografia de coherencia óptica<br>Descripción: Equipo de diagnóstico avanzado mediante imagen de Tomografia de Coherencia Óptica que permite visualizar y medir las diversas capas de la retina | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2 | Aplicación para imagenes de fondo de ojo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.1 | Autofluorescencia (opcional) | | | | | | | | | | | | | | | | |

DIVISION DE CONTRATOS ACTOS

SIN TEXTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9.2 | Aplicaciones de OCT para: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.1 | Retina | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.2 | Segmento anterior y/o glaucoma y/o angiografía (opcionales) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3 | Funcionar de: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.1 | Enfoque automático (Auto-focus) o enfoque manual según tecnología de cada fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.2 | Seguimiento automático (auto-tracking) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.4 | Adquisición y procesamiento de imágenes en tercera dimensión: 3 segundos o menor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5 | Captura de imágenes OCT | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6 | Velocidad de Escaneo: 20,000 imágenes por segundo o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.7 | Profundidad de Escaneo: 2.3 mm o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.8 | Resolución axial: 6 µm o 7 µm o menor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.9 | Resolución Transversal: 20 µm o menor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.10 | Diámetro de pupila: mínimo de 2mm | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.11 | Fuente Óptica con diodo superluminiscente: 840 nm (+/- 10 nm) O 1056 nm | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.12 | Alta resolución topográfica y tercera dimensión en tomografía de coherencia óptica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.13 | Captura de imágenes de fondo de Ojo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.14 | Campo Visual: 30 grados o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.15 | Frecuencia de imagen: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.16 | Visualización de imágenes retinales en tercera dimensión | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.16.1 | Con software integrado y mogafiear con cross sectional y corneal o según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.17 | Espacio interno y/o externo del ojo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.18 | Computadora interna o externa | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.18.1 | Con capacidad para almacenar mínimo 60,000 imágenes o 320 G bites o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19.1 | Que incluya teclado y mouse o pantalla touch screen | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19.2 | Con capacidad de almacenamiento externo vía puertos USB | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19.3 | Interface para la importación y exportación de los estudios de paciente | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.20 | Software para captura, edición, observación y almacenamiento digital de imágenes capturadas, conectable con el ordenador y el equipo principal (indicar marca, nombre y/o versión del software) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.21 | Generación de reportes oftalmológicos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.22 | Alimentación eléctrica 115v 60 Hz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.23 | Incluye mesa de elevación eléctrica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.24 | Computadora con las siguientes características: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.24.1 | Intel Core i3 o tecnología superior o de mayores características: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.24.2 | Disco duro de al menos 500 Gb o de 60,000 imágenes o mas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.25 | Monitor de alta resolución de 19 pulgadas o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26 | Acresponor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26.1 | Mesa de elevación eléctrica acrentive para pacientes en silla de ruedas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26.2 | Impresora láser color | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26.3 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.27 | Consumibles | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.27.1 | Papel y tóner para impresora | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.27.2 | Regulador de voltaje con nobreak de acuerdo a especificaciones del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | **553.676.0011 MICROSCOPIO ESPECULAR**<br>Equipo médico de diagnóstico para oftalmología que se utiliza para medir la densidad celular endotelial de la superficie corneal y el espesor de la cornea. Cuenta con un sistema integrado de análisis estadístico, que determina en forma rápida y precisa el conteo de las células. Para uso clínico en pacientes. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.1 | Microscopio especular por el método de fotografía de no contacto | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.2 | Con pantalla táctil de 8.4 pulgadas como mínimo a color de LCD o tecnología superior | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.3 | Cámara digital interconstruida con flash de xenón o led o tecnología superior | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.4 | Modo de captura de la imagen con autoalineación y autoenfoque para modo manual o automático | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.5 | Iluminación para la captura de la imagen por fuente de luz halogena o LED o tecnología superior | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.6 | Captura fotográfica de la imagen endotelial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.6.1 | Área de captura máxima en el rango de 0.23 x 0.35 mm | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.6.2 | Con micoposiciones de captura mínimo una central (1 punto) y cuatro en periféricos (4 puntos) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7 | Con despliegue en pantalla de los valores de análisis: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.1 | Número de células analizadas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.2 | Densidad celular | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.3 | Coeficiente de validación del área de la célula | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.4 | Porcentaje de hexagonalidad de las células | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.5 | Área promedio de la célula | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.6 | Área mínima de la célula | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.7 | Área máxima de la célula | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.8 | Paquimetría (opcional) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.8 | Con desplazamiento del cabezal en los ejes X, Y y Z | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.9 | Con mentonera | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.10 | Presentación de histogramas: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.10.1 | Área (Distribución por áreas o polimegatismo) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.10.2 | Apéx (Pleomorfismo con la determinada según el tipo de formas poligonales) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.11 | Con diagnóstico para la salida de datos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.11.1 | USB, LAN y/o tarjetas SD | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.11.2 | Impresora térmica interconstruida o externa | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.12 | Accesorios | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.12.1 | Con mesa de elevación de funcionamiento eléctrico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.12.2 | Sistema de alimentación ininterrumpible (UPS) con un tiempo de respaldo de 15 minutos como mínimo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.13 | Consumibles | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.13.1 | Papel fotográfico para impresión: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades comerciales de las unidades médicas, según tecnología de cada fabricante asegurando la calidad de impresión y compatibilidad con la marca y modelo del equipo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.13.2 | Tinta para impresora (En caso de impresora externa) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14 | Instalación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.1 | Corriente eléctrica 100-120V +/- 10%, 60 Hz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.15 | Mantenimiento | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.15.1 | Preventivo y correctivo por personal calificado | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | **531.676.0099 MICROSCOPIO QUIRÚRGICO BÁSICO (variante) OPCIONAL ITINERANTE UNICAMENTE EN JORNADAS QUIRÚRGICAS**<br>Equipo electromecánico rodable que se utiliza como apoyo en el diagnóstico y tratamiento de patologías oftalmológicas de imágenes macroscópicas y/o microquirúrgicas, por cualquier procedimiento. OPCIONAL ITINERANTE UNICAMENTE EN JORNADAS QUIRÚRGICAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.1 | Sistema articulado por brazos contrabalanceados | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.2 | Con columna de base rodable y fijación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.3 | Panel de control manual | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.4 | Interruptor para iluminación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.5 | Regulador de luminosidad | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.6 | Pedal para control remoto de funciones | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.7 | Optica de gran angular de 5 elementos motorizado | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.8 | Enfoque fino motorizado | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.9 | Oculares 6x/20 o 12.5x con ajuste de anteojos +/- 5 dioptrías o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.10 | Iluminación coaxial por medio de lámpara halogena o LED a través de fibra óptica o coaxial | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.11 | Distancia de trabajo de 200 mm | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.12 | Acoplamiento XY con desplazamiento de +/- 25 mm o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.13 | Lámpara de luz LED o halógena para repuesto | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2 | ACCESORIOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.1 | Divisor de haz de luz 50% 50% que permita mantener observación simultanea entre observador principal y co-observador. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.2 | Dispositivo de co-observación simultanea (con oculares de las mismas características respecto al microscopio principal) con inclinación variable de al menos 45° a 90° | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.3 | Regulador de voltaje supresor de picos<br>Indicar marca y modelo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.4 | Fuente protectora para guarda del mecanismo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.5 | Focos de halógeno o LED | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.3 | Tipo de alimentación: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.3.1 | Corriente eléctrica 110 V +/- 10% 60 Hz | | | | | | | | | | | | | | | | |

Formato 121 Propuesta de instrumental

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | EMPRESA XXX SA DE CV PROPUESTA | EVALUACIÓN TÉCNICA | DOCUMENTAL |
|---|---|---|---|

DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| id_spr | INSTRUMENTAL | id_spr | DESCRIPCION DEL LICIPANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NUMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg sso | UBICACION EXACTA DEL CERTIFICADO DE CAIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CAIMDAD/ISO | fecha de vigencia CAIDAD | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| spr1 | Asa de Snellen para circulaire. | | | | | | | | | | | | | |
| spr2 | Bisturí recto de alambre Barraquer 20 a 15mm. | | | | | | | | | | | | | |
| spr3 | Blefarostato Liberman o Fershner. Longitud en rango de 7 a 8 cm | | | | | | | | | | | | | |
| spr4 | Blefarostato Liberman mediano | | | | | | | | | | | | | |
| spr5 | Caja de esterilización con de 5 a 6 X 20 pulgadas | | | | | | | | | | | | | |
| spr6 | Cánula de Simcoe de doble via de 1/A curva o recta 23 GA | | | | | | | | | | | | | |
| spr7 | Chopar nucleo Nagahara | | | | | | | | | | | | | |
| spr8 | Chopper tipo Sairbel | | | | | | | | | | | | | |
| spr9 | Compas Castroviejo | | | | | | | | | | | | | |
| spr10 | Ganchorde Sinskey, anguladp de 0.15 a 0.25mm. de diametro, longitud de 32 9 mm a 130 mm | | | | | | | | | | | | | |
| spr11 | Gancho para membrana de 23 o 25 Gr. compatible con tamaño de la incision | | | | | | | | | | | | | |
| spr12 | Inyector para lente ocular plegable reuseable. Segun marca de lente elegida. | | | | | | | | | | | | | |
| spr13 | Manigo de Rachbush de gran capacidad con reserva extragrande 23 o 25G desgue. con punta desechable o reusable, compatible con tamaño de la incision | | | | | | | | | | | | | |
| spr14 | Manipulador de lente lester con punta angulada. | | | | | | | | | | | | | |
| spr15 | Micrómetro de interior [illegible] | | | | | | | | | | | | | |
| spr16 | Microcuretaje, curacurer corneal, sin retem. longitud de 120 a 230 mm | | | | | | | | | | | | | |
| spr17 | Mini angulas curvas bomtosilas de 23 o 25 GA. Podrán ofertar solo una opera de cualquier tamaño solicitado compatible con tamaño de la incision. | | | | | | | | | | | | | |
| spr18 | Pinza Bishop-Harmon con dientes 0.3 mm. O pinzas de Kelera rectas, 0.3 mm o Bishop delicados | | | | | | | | | | | | | |
| spr19 | Pinza Bonaccorso angulada o recta cilíndrica para manejo de cánulas | | | | | | | | | | | | | |
| spr20 | Pinza capsulorrexis, extremo de agarre ultrafinos, ramas delgadas de 20 a 23 mm. de longitud. compatible con tamaño de incision corneal | | | | | | | | | | | | | |
| spr21 | Pinza Castroviejo para sutura, recta con dientes de 0.12 mm. de ancho, longitud de 100 a 110 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| spr22 | Pinza de disección de la membrana limitante interna, de 23 o 25 GA compatible con tamaño de incision (reusable o desechable) | | | | | | | | | | | | | |
| spr23 | Pinza McPherson angulada, sin dientes, con plataforma | | | | | | | | | | | | | |
| spr24 | Pinza plegadora de lente o Sellon o Buratto segun lente elemajo | | | | | | | | | | | | | |
| spr25 | Pinza Prechopper de Akahoshicombo | | | | | | | | | | | | | |
| spr26 | Pinza Tido Dressing de cosquerina recta, sin dientes | | | | | | | | | | | | | |
| spr27 | Pinzas intraoculares para remover cuerpo extraños el calibre que se sugiere es de 20,a23 o 25 Ga compatible con tamaño de la incisión. | | | | | | | | | | | | | |
| spr28 | Tijera conjesciteral curva fina | | | | | | | | | | | | | |
| spr29 | Tijera Stevens, recta, puntas romas, longitud, de 110 a 120 mm | | | | | | | | | | | | | |
| spr30 | Tijera Vannas, curva o recta cuello de cisne, longitud 5 a 9.7 cm cm | | | | | | | | | | | | | |
| spr31 | Tijera Wescon curva o recta, puntas romas, longitud 110 a 115 mm. | | | | | | | | | | | | | |

**Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Básico (bcb)**

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | EVALUACION TECNICA | | | | | DOCUMENTAL | | | | | | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| id_bcb | BIEN DE CONSUMO BÁSICO | id_bcb | DESCRIPCIÓN DEL LICIPANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NUMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg sso | INDICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CAIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | |
| bcb1 | Azul de tripano: Solucion instada para cirugia de cararara al 0.05 a 0.06% fpresentacion jeringa precargada o fco. Ampo.) presentacion de 0.5ml o 0.75ml. o 1.0 ml o 1.5 ml | | | | | | | | | | | | | |
| bcb2 | Bolsa contenedora | | | | | | | | | | | | | |
| bcb3 | Cabeza de oscilomo (vitrectomia) de 23 o 25 gauges, con capacidad de corte de 2500 o mayor tamaño cortes por minuto con toma de vacio y corte | | | | | | | | | | | | | |
| bcb4 | Campo quirurgico oftalmico de 160 cm X 260 a 320 cm. con bolsa a lle lador estéril y desechable. Pza | | | | | | | | | | | | | |
| bcb5 | Cánula con punta blanda de fibrocretano y desechable (debe ser compatible con la cabeza de oculomo y lanceta escrita). Pza | | | | | | | | | | | | | |
| bcb6 | Cánula de infusión desechable (calibre 23 o 25 G. long 7.5 o 8 6 o 0 mm.) (compatible con la cabeza de oculomo y lanceta) | | | | | | | | | | | | | |
| bcb7 | Cánula de irrigación, angulada. 23 o 25 G. | | | | | | | | | | | | | |
| bcb8 | Cánula para hidrodisección estéril y desechable. Pza. en rango de calibres 23 a 27 g de 7mm a 22 mm o 7 25 g de 7mm a 22 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| bcb9 | Cartucho eyector de LIO, compatible con el tipo y modelo del LIO segun tecnologia de cada fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| bcb10 | Cassette con juego de tuberia I/A | | | | | | | | | | | | | |
| bcb11 | Cassette y juego de cuberia I/A desechable. | | | | | | | | | | | | | |
| bcb12 | Conector tapo luer con tapones | | | | | | | | | | | | | |
| bcb13 | Cuchilla angulada para incision corneal estéril y desechable de 2.2 a 3.6 mm. Pza. ( las cuchillas deben ser compatibles con las puntas de faco, capuchones y las cánulas de hidrodisección) | | | | | | | | | | | | | |
| bcb14 | Cuchillo recta de 15° para paracentesis estéril y desechable. Pza | | | | | | | | | | | | | |
| bcb15 | Endoiluminador de hil (pia de 23 o 25 Gauges | | | | | | | | | | | | | |
| bcb16 | Funda para manija de instrumental para equipo, estéril y desechable. Pza | | | | | | | | | | | | | |
| bcb17 | Funda para pantalla de equipo, estéril y desechable. Pza | | | | | | | | | | | | | |
| bcb18 | Hialonomato de sodio cohesivo de alta densidad (2.6% a 1.6%) sol. Presentacion uso oftalmico ya sea jeringa de 0.5 a 1.1ml. de acuerdo a cada fabricante. O | | | | | | | | | | | | | |
| bcb19 | Hialonomato de sodio cohesivo de baja densidad (1% a 1.4%) sol. Presentación uso oftalmico, ya sea jeringa de 0.5 a 1.1ml. de acuerdo a cada fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| bcb20 | Hialoronato de sodio dispersivo 2% a 3% sol. Presentacion jeringa de 0.5 a 1.1ml uso oftalmico | | | | | | | | | | | | | |
| bcb21 | Juego de 3 estranfomos con sus cánulas correspondientes. esterriles y desechables (deben ser compatible con la cabeza de oscilomo calibres 23 o 25) | | | | | | | | | | | | | |
| bcb22 | Lente intraocular (diferentes dioptrias de acuerdo a requerimiento del paciente) plegable para FACO tener disponibles las siguientes caracteristicas: acrilico e hidrofobico o hidrofilico. O | | | | | | | | | | | | | |
| bcb23 | Lente intraocular de 3 piezas plegable de -5 a +30 dioptrias (diferentes dioptrias de acuerdo a requerimiento del paciente). O | | | | | | | | | | | | | |
| bcb24 | Lente intraocular rigido de PMMA de cámara posterior o camara anterior 0 a +30 dioptrias o de 1 a +30 dioptrias | | | | | | | | | | | | | |
| bcb25 | Liente para camara anterior | | | | | | | | | | | | | |
| bcb26 | Manguera de presurización con filtro para intercambio fluido gas estéril y desechable. Pza | | | | | | | | | | | | | |
| bcb27 | Prolongueras de extensión con conector antiretorno y equipo de irrigación con obturador para cánula de infusión estéril y desechable. | | | | | | | | | | | | | |
| bcb28 | Quirohemo de 25 GA para capuchones estéril y desechable. Pza | | | | | | | | | | | | | |
| bcb29 | Solución salina balanceada con o sin Adrenalina 500 ml. | | | | | | | | | | | | | |
| bcb30 | Sonda curva o recta para endoflotación/aplicación, calibre 23 o 25. compatible con fuente de endoluces y sistema óptico (filtro) | | | | | | | | | | | | | |

**Formato T23 Propuesta de Bienes de Consumo Complementario (bcc)**

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | EVALUACION TECNICA | | | | | DOCUMENTAL | | | | | | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAVE | BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO | CLAVE | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NUMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg sso | UBICACION EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | |
| 20 34 905 | Aceite de silicon con viscosidad de 1000 CSF a 3700 CSF. con set de inyección de fluidos viscosos, que incluya los siguientes productos: 1 - Una jeringa 20 o 20 cc (segun fabricante), estéril y desechable. (pza 2 - Una manguera de presurizacion con conector para equipo y adaptador con embolo para la jeringa de 10 o de 20 cc. Pza. 3 - Una Cánula de infusion 23 o 25 GA. para inyectarle a través de la unidad de intercomio | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 904 | Liquido perfluro-carbonado de 5 a 7 ml. | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 903 | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 906 | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de oculomo y lanceta) | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 932 | Aguja para anestesia retrobulbar, de calibre 23 o 25 G Nuga. | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 933 | Sutura sintetica no absorbible, monofilamento de nylon con aguja de 1/2 circulo o 3/8 circulo, punta espatulada doble armada 6 mm x 7 mm. calibre 20-0, longitud de hebra 30 - 45 cm | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 934 | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 y 10-0 de Polipropileno. | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 935 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 936 | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desechable. | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 937 | Anillode tension capsular chico, mediano y grande o Anillo de tensión capsular 10, 11, 12 y 13 mm de diametro | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 938 | Cuchilla cristalera estéril y desechable. Pza | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 922 | Cefiacol vial de 1 a 1.5 ml 0.02% tipo Asis. Clorhidrato o medicamento análogo mostatico de uso intracameral, o pilocarpina metilico que sea uso intracameral | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 923 | Sobres de microesponjas quirurgicas estéril y desechable. | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 925 | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF6) o perfluoropropano (C3F8) en cilindro con accesorios para inyección | | | | | | | | | | | | | |
| 20 34 927 | Marcadores de Cámara anterior, 27 ga | | | | | | | | | | | | | |

ANEXO
EMISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

EJEMPLOS

**Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica, Equipo, instrumental, o bien de consumo básico o complementario.**

**Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica: 5 y 12**

**Formato T21 Propuesta de equipos**

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATÁLOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 1 | **533.861.0079 Unidad de facoemulsificación** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Aparato para extracción de catarata por facofragmentación y ultrasonía anterior. | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.1.2 | Punta de facoemulsificación en el rango de 15° a 45 ° | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.3 | Pieza de mano para sistema de ultrasonido | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.3.1 | Para facoemulsificación | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.3.2 | Tipo piezoeléctrico (o ultrasónico) | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.3.3 | Titanio | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.3.4 | Esterilizable | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.4 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y la punta | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.5 | Sistema de ultrasonido | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.1.5 | Frecuencia en el rango de 28 a 60 KHz | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.1.5.1 | Modo de pulso | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.F | Modos de operación: | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.6.1 | Pulsado | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.6.2 | Lineal | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.6.3 | Oscilación. (opcional) | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.6.4 | Modo Burst o incremento (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.7 | Sistema de irrigación y aspiración | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicón | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.7.2 | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2-0.5 mm. | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.7.3 | Punta con puerto curva de I/A | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.7.4 | Punta con puerto a 90° de I/A o punta con puerto recto o Punta de I/A con ángulo de 45° | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.7.5 | Bomba Peristáltica y/o Tipo Venturi | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.8 | Irrigación | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.8.1 | Gravedad y/o infusión forzada o presurizada | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.8.2 | Posee de infusión controlado ( según tecnología del fabricante,manual o electrico por pedal) | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.8.3 | Despliegue visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.8.4 | Máximo vacío entre 600 a 700 mmHg | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.8.5 | Método de reflujo asistido | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.9 | Vitrectomía anterior | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.9.1 | Ocutomo o vitrector tipo guillotina | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.9.2 | Velocidad de corte variable programable por el operador | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.10 | Modos de operación | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.10.1 | Irrigación continua | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.10.2 | Diatermia bipolar (opcional) | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.10.9 | Pedal que permita el control de funciones del equipo ( según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.10.4 | Despliegue de parámetros en pantalla táctil, matriz activa, LCD o LED y/o auditivo debajo flujo o baja presión | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.10.5 | Alarmas audibles y visuales de error o falla durante la operación | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.10.6 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.10.7 | Llave(s) o pinza(s) para puntas de facoemulsificación e irrigación y aspiración según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.11 | Soporte rodable (o fijo al equipo según tecnología del fabricante) con posta de infusión. | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.11.1 | Estuche para guarda y esterilización o según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 1.11.3 | Pedal que permita el control de funciones | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 2 | **531.426.0115 Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado.** **Equipo electromédico rodable que se utiliza como apoyo en el diagnostico y tratamiento de las diferentes patologías de imágenes microscópicas y/o microquirúrgicas, por método no invasivo, consta de.** | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 2.1 | Equipo con visión: estereoscópica, binocular o tridimensional | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.1.1 | Estativo fijo o rodable como parte del sistema. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | Características de la pantalla de control | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 | TÁCTIL o LCD (según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.2.2 | Integrada en el estativo, o al en el segundo brazo, junto al XY según tecnología de cada fabricante | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.2.3 | Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.2.4 | Pedal impermeable instalmbrado de control con cable de respaldo opcional). O pedal alámbrico según tecnología de cada fabricante. | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.2.5 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico. | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.3 | Características del estativo: | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.3.1 | Columna estativo rodable o fijo | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.4 | Primer brazo, brazo de soporte o brazo movil | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.4.1 | Longitud según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.4.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135° | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.5 | Segundo brazo, brazo basculante o brazo auto compensado o brazo elevador o conforme a la tecnología del fabricante: | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.5.1 | Longitud según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.5.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135° | | | | | | | | | | | | | 5 |
| | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| | | | | | | | | | | | | | | 5 |

SIN TEXTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.5.3 | Sistema auto compensado, según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.5.4 | Sistema de frenos de fricción o manuales. O según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.5.5 | Carrera vertical de al menos 640 mm o 1320 mm. o Carrera: 1380 mm / 360 mm o conforme a la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.6 | Sistema XY motorizado con pre centrado automático | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.6.1 | De al menos 40 mm en X | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.6.2 | De al menos 40 mm en Y | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.6.3 | Soporte o gancho para pedal | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.7 | Características de la base | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.7.1 | Base con al menos 4 ruedas | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.7.2 | Sistemas de frenos en al menos 2 ruedas | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.8 | Características del microscopio o cabezal. Características de la óptica | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.8.1 | Apocromática de gran campo | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.8.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor. O con aumentos desde 4.2 hasta 28X | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.8.3 | Controlable desde el pedal | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.8.4 | Continuo | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.8.5 | Con velocidad ajustable | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.8.6 | Sistema de area de enfoque foco motorizado de 45 mm o mayor. Con botón de reinicio. | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.9 | Características del tubo binocular | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.9.1 | Tubo binocular oblicuo de 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 30 ° (según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.9.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.9.3 | Oculares de 10X o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.9.4 | Con compensación de ametropías de ±5 dioptrías o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.9.5 | Concha ocular integrada ajustable | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.9.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 175 mm o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.10 | Características de la co-observación: | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.10.1 | Características del tubo binocular | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.10.2 | Tubo con angulo de 45°(o de mayor amplitud según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.10.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.10.4 | Oculares con la misma magnificacion a los configurados en el tubo binocular principal | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.10.5 | Con compensación de ametropías de ±5 dioptrías o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.10.6 | Divisor optico de haces 50:50 o Divisor de rayos | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.10.7 | Concha ocular integrada ajustable | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.11 | Basculación o inclinación del microscopio | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.11.1 | De -50° o menor | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.11.2 | De +15° o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.12 | Características del sistema de iluminación: | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.12.1 | Luz LED o combinadas con Xenon o Halogeno de acuerdo a la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.12.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.12.3 | Filtro contra radiación UV | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.12.4 | Filtro para protección de retina | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.12.5 | Fuente de luz (Xenon o Halogeno o LED) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.13 | Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz fría) | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.13.1 | Sistema de cambio rápido para la luz de repuesto (Para Xenon o Halogeno o LED) | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.14 | Accesorios incluidos: | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.14.1 | Cable de respaldo del pedal inalambrico incluido (opcional) | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.14.2 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 30 minutos. | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.14.3 | Al menos 3 juegos de capuchones re-esterilizables incluidos | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.14.4 | Lámpara de repuesto | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.15 | Sistema de videograbacion o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional) | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.15.1 | Accesorios para segundo posterior, solo en Unidades Seleccionadas (Ver Anexo T11) | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.16 | Sistema o intercontruido al microscopio, avanzado que permita usar lentes precorneales sin ayuda de asistente | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.17 | Dos lentes precorneales, de 400 o mayor y de 1200 a 1320 | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.18 | Brazo de sujecion de lente precorneal | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 2.19 | Sistema inversor de imagenes de gran campo para Vitrectomia | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4 | **531.430.0061 Fotocoagulador integral para Retina, estado solido** | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.1.1 | Equipo oftalmológico de laser endo/fotocoagulador | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.1.2 | Medio activo: diodo laser de estado sólido de frecuencia doblada | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.1.3 | Láser con una longitud de onda continua del haz de tratamiento en el rango de 514 a 532 nm | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.1.4 | Láser aplicado a través de endosonda | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.1.5 | Luz guía o haz de puntería de 635 nm. o mayor. | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.1.6 | Potencia máxima en la cornea de 1.2 W a 1.5 W o 2 W | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.1.7 | Duración del pulso, seleccionable en forma continua de 10 ms o 20 ms (milisegundos) a 2000 ms o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.1.8 | Intervalo entre pulsos de 100 ms o menor a 800 ms o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.1.9 | Panel de control con pantalla para el despliegue y ajuste de los siguientes parametros: potencia, intervalo entre pulso, duración, activación del laser y contador de disparos | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.1.10 | Disparo del láser activado por pedal | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.1.11 | Sistema de enfriamiento termoelectrico o de aire segun tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.2 | Sistema de seguridad del equipo | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.2.1 | Botón de bloqueo activado por el usuario, en caso de situaciones de emergencia | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.2.2 | Sistema de bloqueo del disparo del laser en caso de que algún parámetro se encuentre fuera del rango establecido | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.3 | Accesorios | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.3.1 | Dos googles de protección | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.3.2 | Filtro foto protector para el cirujano adaptable al microscopio | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 4.3.3 | Regulador de voltaje | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 5 | **531.660.0096 Oftalmoscopio Binocular Indirecto diagnóstico Inalambrico** | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 5.1 | Sistema de optica sellado | | | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |

DIRECCIÓN DE COMPRAS

SIN TEXTO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.1.1 | Cabezal ajustable en perímetro y altura | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.1.2 | Ajustn de distancia interpupilar | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.1.3 | Filtro azul cobalto para angiroscopia fluorescente | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.1.4 | Filtro UV | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.1.5 | Filtro verde anerítra | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.2 | Lente antiséptico de cristal de + 20 Dioptrías | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.2.1 | Lupa de +20 dioptrías | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.3 | Lámpara de halógeno de 6v /50w o LED | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.3.1 | Ajuste de haz de luz | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.3.2 | Dispositivo de espejo de enseñanza | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.3.3 | Control de intensidad de luz | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.3.4 | Estuche para guarda | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.4 | Accesorios | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.4.1 | Espejo de enseñanza | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.4.2 | Depresor escleral | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.4.3 | Maletín de guarda y transporte | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.4.4 | Unidad de carga o Transformador de mesa de conexión a 120V/60Hz | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.5 | Consumibles | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.5.1 | Tarjetas para diagnóstico de fondo | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.5.2 | Focos de halógeno 6v/10w o LED | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 5.5.3 | Batería de repuesto | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6 | **531 325 0069 Unidad para ultrasonografía oftalmológica**<br>**Equipo auxiliar en el diagnostico de retinopatías en pacientes diabéticos, lesiones o tumores oculares** | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.1 | Ultrasonido ocular con pantalla interconstruida blanco y negro, 64 niveles de gris o mayor y Teclado alfanumérico o características superiores de acuerdo a tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.2 | Con modos de operación A, B | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.2.1 | Modo A: para cálculos de: | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.2.2 | Longitud axial | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.2.3 | Longitud del vítreo | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.2.4 | Profundidad de cámara anterior | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.2.5 | Espesor de lente | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.2.6 | Función para cálculo de lentes intraoculares, de acuerdo a: | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.2.7 | SRK II, Haigis Holer O, | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.2.8 | SRK/T, Holladay, como mínimo | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.2.9 | Mediciones de distancia y área | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.3 | Ángulo de escaneo de 0° a 60° o mayor. | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.4 | Frecuencia de centro 10 MHz. Para Modo A | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.5 | Intervalo medible de 15 mm o menor, 99 mm o mayor o mediciones de acuerdo a la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.6 | Ganancia variable | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.7 | Transductor y sonda con frecuencia de 10 MHz o mayor con ángulo de rastreo en modo B | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.8 | Punta (transductores | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.9 | Accesorios | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.9.1 | Software, sistema operativo y manejador de base de datos que garantice el almacenamiento de la información. | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.9.2 | Software para cálculo de lente intraocular con las fórmulas antes descritas. | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.9.3 | Unidad grabadora CD y DVD + RW o USB | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.9.4 | Pantalla LCD o según tecnología del fabricante de 10" o mayor | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.9.5 | Teclado en español y mouse o tecnología superior. | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.9.6 | Unidad de energía ininterrumpible (UPS) con respaldo de 15 minutos como mínimo | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.9.7 | Carro de transporte con sistema de fijación de equipo, ruedas con freno y espacio para todos los componentes o base con soporte posterior. | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.9.8 | Impresora de inyección de tinta blanca y negro o térmica con consumibles o LASER (B/N) | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.9.9 | Calidad fotográfica. | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 6.9.10 | Copa de inmersión para Biometría | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 7 | **Equipo de Facoestructomía**<br>**Equipo para extracción de catarata por facofragmentación así como para extraer el humor vítreo del segmento anterior y posterior del globo ocular con fines de tratamiento con técnica invasiva** | | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 8.1 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido: | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.2 | Para facoemulsificación. | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.2.1 | Tipo piezoeléctrico o pieza de mano de potencia de ultrasonido (U/S, modos de fracmentación ultrasónica ajustable) | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.2.2 | Titanio | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.2.3 | Esterilizable. | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.3 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y punta | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.4 | Sistema de ultrasonido | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.4.1 | Frecuencia en el rango de 28 a 45 KHz | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.4.2 | Modo de pulso | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.5 | Modos de operación: | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.5.1 | Pulsado | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.5.2 | Lineal | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.6 | Oscilación (opcional) | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.6.1 | Modo Burst o incremento (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.7 | Sistema de irrigación y aspiración | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.7.1 | Pieza de mano irrigación-aspiración de punta intercambiable con mango o camisa de silicón | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.7.1.1 | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2-0.5 mm. | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.7.1.2 | Punta con puerto curva de I/A | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.7.1.3 | Punta con puerto a 90°(o de ángulo recto) de I/A o Punta con puerto a 45° de I/A | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.8 | Bomba de aspiración o vacío. | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.8.1 | Tipo Venturi o Tipo Venturi y/o Peristáltica o desplazamiento de flujo, según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.9 | Aspiración | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.9.1 | Lineal | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.10 | Irrigación | | | | | | | | | | | | | | 5 |

DIVISIÓN DE COMPRAS

SIN TEXTO

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.10.1 | Gravedad | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.2 | Poste de infusión controlado por pedal | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.10.3 | Despliegue visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.10.4 | Máximo vacío entre 600 y 700 mmHg | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.10.5 | Método de reflujo auto | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.11 | Vitrectomía anterior | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.11.1 | Cautomo o vitrector anterior tipo guillotina | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.11.1.1 | Velocidad de corte variable programable por el operador | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.12 | Vitrectomía | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.12.1 | Programación de velocidad de corte controlado por el operador | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.12.1.1 | Lineal | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.12.1.2 | Fija | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.13 | Pieza de mano posterior o Cautomo posterior o Sonda de Vitrectomía o Vitrectomo neumático de alta velocidad | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.13.1 | Tipo guillotina, velocidad de corte mínimo 5000 a 8000 CPM | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.14 | Pieza de mano anterior o Cautomo anterior. | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.14.1 | Tipo guillotina | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.14.2 | Endoiluminación por fibra óptica xenon o LED | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.14.3 | Coagulación bipolar o diatermia intraocular | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.15 | Pinzas bipolares | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.15.1 | Recta (opcional) | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.15.2 | Angulada | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.16 | Control programable de fluidos viscosos o silicon | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.17 | Pedal | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.17.1 | Control de las funciones mínimas de irrigación, aspiración, vitrectomía y diatermia | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.17.2 | Con protección contra agua | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.18 | Alarmas audibles y visibles de error o falla durante la operación | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.19 | Pieza de mano o fragmentador para segmento posterior | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.20 | Accesorios | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.20.1 | Soporte rodable con poste de infusión | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 8.20.2 | Estuche para guarda y esterilización | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 9 | **SCCR Equipo de Tomografía de coherencia óptica**<br>**Descripción: Equipo de diagnóstico avanzado mediante imagen de Tomografía de Coherencia Óptica que permita visualizar y medir las diversas capas de la retina** | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 9.1 | Aplicación para imágenes de fondo de ojo | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.1.1 | Autofluorescencia (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2 | Aplicaciones de OCT para: | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.2.1 | Retina | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.2.2 | Segmento anterior y/o glaucoma y/o angiografía (opcionales). | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.3 | Funciones de | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.3.1 | Enfoque automático (Auto-focus) o enfoque manual según tecnología de cada fabricante | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.3.2 | Seguimiento automático (auto-tracking) | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.4 | Adquisición y procesamiento de imágenes en tercera dimensión: 3 segundos o menos | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.5 | Capturas de imágenes OCT | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.6 | Velocidad de Escaneo: 30,000 imágenes por segundo o mayor | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.7 | Profundidad de Escaneo A: 1.9 mm o mayor. | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.8 | Resolución axial: 6 µm o 7 µm o menor | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.9 | Resolución Transversal: 20 µm o menor. | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.10 | Diámetro de pupila, mínimo de 3mm | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.11 | Fuente Óptica con diodo superluminiscente: 840 nm (+/- 210 nm) O 1050 µm | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.12 | Alta resolución topográfica y tercera dimensión en tomografía de coherencia óptica | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.13 | Captura de imágenes de Fondo de Ojo | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.14 | Campo Visual: 30 grados o mayor. | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.15 | Frecuencia de imágenes | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.17 | Manipulación de imágenes retinales en tercera dimensión | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.17.1 | Que tome imágenes tomográficas con cruz seccional y coronal o según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.18 | Fijación interna y/o externa del ojo | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.19 | Computadora interna o externa | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.19.1 | Con capacidad para almacenar mínimo 80,000 imágenes o 320 G bites o mayor | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.19.2 | Que incluya teclado y mouse o pantalla touch screen | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.19.3 | Con capacidad de almacenamiento externo vía puertos USB | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.19.3.1 | Interfase para la importación y exportación de los estudios de paciente | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.20 | Software para captura, edición, observación y almacenamiento digital de imágenes capturadas compatible con el ordenador y el equipo principal (indicar marca, nombre y/o versión del software) | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.21 | Generación de reportes oftalmológicos | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.22 | Alimentación eléctrica 115 / 60 Hz | | | | | | | | | | | | | |
| 9.23 | Incluye mesa de elevación eléctrica | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.24 | Computadora con las siguientes características: | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.24.1 | Intel Core i3 o tecnología similar o de mejores características | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.24.2 | Disco duro de al menos 300 GB o de 80,000 imágenes o más | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.25 | Monitor de alta resolución de 19 pulgadas, o mayor | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.26 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.26.1 | Mesa de elevación eléctrica accesible para paciente en silla de ruedas | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.26.2 | Impresora láser color | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.26.3 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.27 | Consumibles: | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.27.1 | Papel y toner para impresora. | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 9.27.2 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 10 | **531.626.0031 MICROSCOPIO ESPECULAR**<br>**Equipo médico de diagnóstico para oftalmología que se utiliza para medir la densidad celular endotelial de la superficie corneal y el espesor de la cornea. Cuenta con un sistema integrado de análisis celular, que determina en forma rapida y precisa el conteo de las células. Para uso clínico en pacientes** | | | | | | | | | | | | | 5, 12 |
| 10.1 | Microscopio especular por el método de fotografía de no contacto | | | | | | | | | | | | | 5 |
| | | | | | | | | | | | | | | 5 |

DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.2 | Con pantalla tactil de 8.4 pulgadas como mínimo, a color de LED o tecnología superior | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.3 | Cámara digital integrada con flash de luz, resolución y tecnología superior | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.4 | Modo de captura de la imagen con autoalineación y autoenfoque para modo manual o automático | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.5 | Iluminación para la captura de la imagen por fuente de luz halógena o LED o tecnología superior | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.6 | Captura fotográfica de la imagen endotelial | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.6.1 | Área de captura máxima en el rango de 0.25 a 0.55 mm | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.6.2 | Con cinco posiciones de captura mínimo; una central (1 punto) y cuatro en periferico (4 puntos) | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.7 | Con despliegue en pantalla de los valores de análisis: | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.7.1 | Número de células analizadas | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.7.2 | Densidad celular | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.7.3 | Coeficiente de variación del área de la célula | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.7.4 | Porcentaje de hexagonalidad de las células | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.7.5 | Área promedio de la célula | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.7.6 | Área mínima de la célula | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.7.7 | Área máxima de la célula | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.7.8 | Paquimetría (opcional) | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.8 | Con desplazamiento del cabezal en los ejes X, Y y Z | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.9 | Con mentonera | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.10 | Presentación de histogramas: | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.10.1 | Área (Distribución por áreas o polimegatismo) | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.10.2 | Apex (Pleomorfismo con la distribución según el tipo de formas poligonales) | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.11 | Con dispositivos para la salida de datos: | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.11.1 | USB, LAN y/o ranuras SD | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.11.2 | Impresora térmica interconstruida o externa | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.12 | Accesorios | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.12.1 | Con mesa de elevación de funcionamiento eléctrico | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.12.2 | Sistema de alimentación ininterrumpida (UPS) con un tiempo de respaldo de 15 minutos como mínimo. | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.13 | Consumibles: | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.13.1 | Papel fotográfico para impresión. Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas, según tecnología de cada fabricante asegurando la calidad de impresión y compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.13.2 | Tinta para impresora (En caso de impresora externa) | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.14 | Instalación: | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.1 | Corriente eléctrica 100/120V +/- 10%, 60 Hz | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.15 | Mantenimiento: | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.15.1 | Preventivo y correctivo por personal calificado | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 11 | 531.628.0099 MICROSCOPIO QUIRURGICO BÁSICO (variante) OPCIONAL ITINERANTE UNICAMENTE EN JORNADAS QUIRURGICAS<br>Equipo electromédico rodable que se utiliza como apoyo en el diagnostico y tratamiento de patologías oftalmologicas de imagenes microscopicas y/o microquirurgicas, por metodo no invasivo OPCIONAL (ITINERANTE UNICAMENTE EN JORNADAS QUIRURGICAS | | | | | | | | | | | | | | 5<br>opcional |
| 11.1.1 | Sistema articulado por brazos contrabalanceados | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.2 | Con columna de base rodable y frenos | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.3 | Panel de control manual | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.4 | Interruptor para iluminación | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.5 | Regulación de luminosidad | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.6 | Pedal para control remoto de funciones | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.7 | Optica de gran angular de 5 aumentos motorizado | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.8 | Enfoque fino motorizado | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.9 | Oculares de 10x o 12.5x con ajuste de ametropias +/- 5 dioptrías o mayor | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.10 | Iluminación coaxial por medio de lámpara halogena o LED a través de fibra optica o coaxial | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.11 | Distancia de trabajo de 200 mm | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.12 | Acoplamiento XY con desplazamiento de +/- 25 mm o mayor | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.13 | Lámpara de luz LED o halogena para repuesto | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2 | ACCESORIOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.1 | Divisor de haz de luz 50% - 50% que permita mantener observación simultanea entre observador principal y co-observador. | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.2 | Dispositivo de co-observación simultanea (con oculares de las mismas caracteristicas respecto al microscopio principal) con inclinación variable de al menos 45° a 90° | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.3 | Regulador de voltaje supresor de picos<br>(Indicar marca y modelo) | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.4 | Funda protectora para guarda del microscopio | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.5 | Focos de halogeno o LED | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.3 | Tipo de alimentación: | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.3.1 | Corriente eléctrica 110/V +/- 10% 60 Hz | | | | | | | | | | | | | | |

**Formato T21 Propuesta de instrumental**

| DESCRIPCION SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACION TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| id_ejx | INSTRUMENTAL | id_ejx | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEPOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De ISO A o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| ejx1 | Asa de Snellen para cristalino | | | | | | | | | | | | | |
| ejx2 | Blefarostato de alambre Barraquer 10 a 15mm | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| ejx3 | Blefarostato Lieberman o Kershner Longitud en rango de 7 a 8 cm | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| ejx4 | Blefarostato Lieberman plegable | | | | | | | | | | | | | 5 |
| ejx5 | Caja de esterilización de 5 a 6 X 10 pulgadas | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| ejx6 | Cánula de Simcoe de doble via de 1/A curva o recta 23 GA | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| ejx7 | Chopper nucleo Nagahara | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| ejx8 | Chopper tipo Seibel | | | | | | | | | | | | | 5,12 |

DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| iqx9 | Compas Castroviejo | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx10 | Gancho de Senkey, angulado, de 0.15 a 0.25mm de diametro, longitud de 17.9 mm a 130 mm | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| iqx11 | Gancho para membrana de 23 o 25 GA compatible con tamaño de la incisión. | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx12 | Inyector para lente ocular plegable reutilizable, según marca de lente ofertado | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| iqx13 | Mango de Backflush de gran capacidad con reserva extra grande 23 o 25G Gauges, con punta desechable o reusable, compatible con tamaño de la incision | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx14 | Manipulador de lente Lester con punta angulada | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| iqx15 | Manipulador de núcleo de Akahoshi o de Sinsey II .O Drysdale | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx16 | Microportagujas Barraquer curvo, sin retén, longitud de 120 a 136 mm. | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx17 | Microtijeras curvas horizontales de 23 o 25 GA. Podrán ofertar solo una tijera de cualquier tamaño solicitado compatible con tamaño de la incision | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx18 | Pinza Bishop-Harmon con dientes 0.3 mm. O pinzas de sutura rectas, 0.3 mm o Bishop de laidas | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx19 | Pinza Bonaccolto angulada o recta utilizarla para manejo de cánulas | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| iqx20 | Pinza capsulorrexis, extremos de agarre ultrafinos, ramas delgadas de 10 a 11 mm. de longitud, compatible con tamaño de incisión corneal. | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx21 | Pinza Castroviejo para sutura, recta, con dientes de 0.12 mm de ancho, longitud de 100 a 110 mm | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| iqx22 | Pinza de disección de la membrana limitante interna, de 23 o 25 GA compatible con tamaño de incision (reusable o desechable) | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx23 | Pinza Mc Pherson angulada, sin dientes, con plataforma | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx24 | Pinza plegadora de lente o Kellan o Burato según lente ofertado | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| iqx25 | Pinza Prechopper de Akahoshi combo. | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx26 | Pinza tipo Dressing de conjuntiva recta, sin dientes | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx27 | Pinzas vitreoretinales para remover cuerpos extraños al calibre que le sugieras de 20 o 23 o 25 Ga compatible con tamaño de la incisión | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx28 | Tijera corneoscleral curva fina. | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx29 | Tijera Stevens, recta, puntas romas, longitud de 110 a 120 mm | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| iqx30 | Tijera Vannas, curva o recta cuello de cisne, longitud 3 a 9.7 cm cm | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| iqx31 | Tijera Wescott curva o recta, puntas romas, longitud 110 a 115 mm | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| | | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| | | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Básico (bcb)**

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| id_bcb | BIEN DE CONSUMO BÁSICO | id_bcb | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| bcb1 | Azul de Tripano: Solución tintada para cirugía de catarata al 0.05 a 0.06% (presentación jeringa precargada o frco. Amp.) presentacion de 0.5ml o 0.75ml; o 1.0 ml o 1.5 ml | | | | | | | | | | | | | |
| bcb2 | Bolsa contenedora | | | | | | | | | | | | | |
| bcb3 | Cabeza de oculomo (vitrectomia) de 23 o 25 gauges, con capacidad de corte de 2500 o mayor número cortes por minuto con toma de vacio y corte | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb4 | Campo quirurgico oftalmico de 140 cm x 160 a 220 cm , con bolsa a los lados estéril y desechable Pza. | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb5 | Cánula con punta blanda de dilación estéril y desechable (debe ser compatible con la cabeza de oculomo y lanceta esclecral) Pza | | | | | | | | | | | | | 5 |
| bcb6 | Cánula de infusión desechable (calibre 23 o 25 G long 2.5 a 4.0 o 6.0 mm.) (compatible con la cabeza de oculomo y lanceta) | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb7 | Cánula de irrigación, angulada, 23 o 25 G | | | | | | | | | | | | | 5 |
| bcb8 | Cánula para hidrodisección estéril y desechable Pza, en rango de calibres 23 a 27 g de 7mm a 22 mm o 7, 25 g de 7mm a 22 mm | | | | | | | | | | | | | 5 |
| bcb9 | Cartucho inyector de LIO, compatible con el tipo y modelo del LIO según tecnología de cada fabricante | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb10 | Cassette con juego de tuberia I/A | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb11 | Cassette y juego de tuberia I/A desechable | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb12 | Conector Dos Uer con tapones | | | | | | | | | | | | | 5 |
| bcb13 | Cuchilla angulada para incision corneal estéril y desechable de 2.2 a 3.0 mm Pza. (las cuchillas deben ser compatibles con las puntas de faco, cautrichones y las cánulas de hidrodisección) | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb14 | Cuchilla recta de 15° para paracentesis estéril y desechable Pza. | | | | | | | | | | | | | 5 |
| bcb15 | Endoiluminador de luz fria de 23 o 25 Gauges. | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb16 | Funda para mesa de instrumental para equipo, estéril y desechable Pza. | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb17 | Funda para pantalla de equipo, estéril y desechable Pza | | | | | | | | | | | | | 5 |
| bcb18 | Hialoronato de sodio cohesivo de alta densidad (1.6% a 1.8%) sol. Presentación uso oftálmico, ya sea jeringa de 0.5 a 1.1ml, de acuerdo a cada fabricante. O | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb19 | Hialoronato de sodio cohesivo de baja densidad (1% a 1.4%) sol. Presentación uso oftalmico, ya sea jeringa de 0.5 a 1.1ml, de acuerdo a cada fabricante | | | | | | | | | | | | | 5 |
| bcb20 | Hialuronato de sodio dispersivo 2% a 3% sol. Presentación jeringa de 0.5 a 1.1ml Uso oftálmico | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb21 | Juego de 3 esclerotomos con sus cánulas correspondientes, estériles y desechables (debe ser compatible con la cabeza de oculomo calibres 23 o 25) | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb22 | Lente intraocular (diferentes dioptrias de acuerdo a requerimiento del paciente) plegable para FACO, lente disponibles las siguientes caracteristicas: acrilico e hidrofobico o hidrofilico O | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb23 | Lente intraocular de 3 piezas plegable de -5 a +30 dioptrias (diferentes dioptrias de acuerdo a requerimiento del paciente) O | | | | | | | | | | | | | 5 |
| bcb24 | Lente intraocular rigido de PMMA de camara posterior o camara anterior 0 a +30 dioptrias o de 1 a +30 dioptrias | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb25 | Lente para camara anterior | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb26 | Manguera de presurizacion con filtro para intercambio fluido gas estéril y desechable Pza. | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| | | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| | | | | | | | | | | | | | | 5 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| bcb27 | Mangueras de extrusión con conector intermedio y equipo de irrigación con obturador para cánula de infusión estéril y desechable | | | | | | | | | | | | | 5 |
| bcb28 | Quistrotomo de 25 GA para capsulorrexis estéril y desechable Pza | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb29 | Solución salina balanceada una oftálmica 500 ml | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| bcb30 | Sonda curva o recta para endofotocoagulación, calibre 23 ó 25, connectable con fuente de endoláser y sistema óptico (filtros). | | | | | | | | | | | | | 5 |

**Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Complementario (bcc)**

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAVE | BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO | CLAVE | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presente en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Pagina) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 10.14.903 | Aceite de silicon con viscosidad de 5000 CST a 5700 CST., con set de inyection de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos, 1.- Una jeringa 10 o 20 cc(segun fabricante), estéril y desechable, con 2 .- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con embolo para la jeringa de 10 ó de 20 ml. Pza 3 .- Una Cánula de infusión 23 o 25 GA , pza inyectable a través de la unidad de vitrectomía | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.14.904 | Líquido perfluoro carbonado de 5 a 7 ml. | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.14.905 | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.14.906 | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de oscilomo y lanceta) | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.14.912 | Aguja para paracentesis retrobulbar de calibre 25 o 27 G larga | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| 10.14.913 | Sutura sintetica no absorbible, monofilamento de nylon con aguja de 1/2 circulo ó 3/8 circulo o 3/8 circulo, punta espatulada doble armada (6mm a 7 mm), calibre 10-0, longitud de hebra 30 a 45 cm. | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| 10.14.914 | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 o 10 0 de Polipropileno. | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| 10.14.915 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| 10.14.916 | Retractores de iris, desechable o retractor flexible de iris, estéril y desechable | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| 10.14.917 | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande o Anillo de tensión capsular 10, 11, 12 y 13 mm de diametro | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| 10.14.918 | Cuchilla crescent estéril y desechable Pza | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| 10.14.921 | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento análogo miostatico de uso intracameular o pilocarpina siempre que sea uno intracameular | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| 10.14.925 | Gas oftálmico para taponamiento intraocular hexafluoruro de azufre (SF6) o perfluoropropano (C3F8) en cilindro con accesorios para inyección. | | | | | | | | | | | | | 5,12 |
| 10.14.927 | Manipulador de Cámara anterior 23 ga | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10.14.928 | Azul Brillante sol al 0.025% (de 0.5ml ó 0.75ml ó 1ml con cánula de 27G) | | | | | | | | | | | | | 5,12 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# FORMATOS

## Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica

**COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS**

**13/04/2022**




DIVISIÓN DE CONTRATOS

Contenido

FORMATO T0. "PROGRAMA DE TRABAJO". 3
FORMATO T5. "REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS / INSTRUMENTAL MÉDICOS". 4
FORMATO T6. REPORTE DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL 5
FORMATO T7. "RECEPCIÓN DE EQUIPOS". 6
FORMATO T8. PROGRAMA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO 7
FORMATO T9. LISTA DE ASISTENCIA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO... 8
FORMATO T10 CONTROL SEMANAL DE DOTACIÓN DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS 9
FORMATO T13. CONTROL DE ENTREGA RECEPCIÓN DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO 10
FORMATO T14. REPORTE INDIVIDUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS 11
FORMATO T15. REPORTE MENSUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO UTILIZADOS 12
FORMATO T15.1 NOTIFICACIÓN DE PENA CONVENCIONAL APLICABLE 13
FORMATO T15.2 "NOTIFICACIÓN DE DEDUCTIVAS" 14
FORMATO T16. REPORTE DE INCIDENCIAS 15
FORMATO T 17. RELACIÓN DE MARCAS Y MODELO DE EQUIPO MÉDICO 16
FORMATO T 17. 1 RELACIÓN DE SETS DE INSTRUMENTAL ACEPTADOS: 17
FORMATO T18 "RELACIÓN DE MARCAS Y LOTES DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS" 18
FORMATO T19 DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR EN INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO: 19
FORMATO T21. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:... 20
FORMATO T22. RELACIÓN DE DOCUMENTOS A EVALUAR DEL LICITANTE 38
FORMATO T26 "CONTROL DE PRODUCTIVIDAD ELECTRÓNICA" 39
FORMATO T30 "CARTA COMPROMISO DE EQUIPO MÉDICO" 40
FORMATO 31 "CARTA RELATIVO A LA OBLIGACIÓN DEL LICITANTE ADJUDICADO, DE REALIZAR LOS TRABAJOS DE ADECUACIÓN" 41
FORMATO T32 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD 42



**FORMATO T0. "PROGRAMA DE TRABAJO".**

Para la Prestación del Servicio, se cumplirá el siguiente Programa de Trabajo, el cual puede ser objeto de modificaciones por la Unidad Médica, responsable de la administración del contrato, conforme a las necesidades del servicio, para lo cual deberá cumplir con los plazos establecidos para entregas de equipos, instrumental, bienes de consumo y bienes de consumo complementarios; así como del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, asistencia técnica, que se especifican en el **ANEXO TÉCNICO** que forma parte de esta Convocatoria.

| No. | DÍAS NATURALES a partir del fallo | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 |
| 1 | Afinar detalles de la integración técnica del PLAN DE TRABAJO | al día 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Entrega del plan de trabajo | al día 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Formalización del Contrato | dentro de los 15 días | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Entrega de Garantía | dentro del día 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Entrega por parte de la Unidad Médica del listado del personal a capacitar | dentro del día 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Entrega del Programa de Capacitación | dentro del día 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Capacitación Previa | del día 15 | | | | | | | | | | | | | | | al 60 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Entrega, instalación y puesta a punto del equipo | dentro del día 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Entrega del instrumental | dentro del día 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Entrega de Bienes de Consumo básicos | dentro del día 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Entrega de Bienes de Consumo Complementarios | dentro del día 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Inicio de la prestación del servicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre y Firma del Representante Legal

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón

FORMATO T5. "REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS / INSTRUMENTAL MÉDICOS".

| PROVEEDOR: | NÚMERO DE CONTRATO: | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| UNIDAD MÉDICA: | DÍA | MES | AÑO |
| | | | |

| Nombre de equipo / Set de Instrumental | Fecha Programada | Fecha Realizada | Observaciones |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Anexo a este reporte se debe entregar las copias de las órdenes de servicio correspondientes.
** La fecha del formato deberá ser la del día en que se entrega la información al Administrador del Contrato.

| Nombre y firma del Administrador del Contrato o Auxiliar del Administrador del Contrato | Nombre y firma del Jefe de Servicio | Nombre y firma del Técnico quien realizó el (los) mantenimiento (s) |
|---|---|---|

El mantenimiento preventivo correrá a cargo del proveedor y la supervisión y control de que se lleve a cabo con oportunidad, calidad y eficacia, es responsabilidad del Administrador del Contrato quién podrá designar al (los) auxiliar(es) que considere, para tal efecto.



FORMATO T6. REPORTE DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL

| PROVEEDOR: | FECHA DEL REPORTE | | |
|---|---|---|---|
| | DÍA: | MES: | AÑO: |
| | FECHA DE REALIZACIÓN DEL MANTENIMIENTO | | |
| | DÍA: | MES: | AÑO: |
| | FOLIO DEL REPORTE: | | |
| NÚMERO DE CONTRATO: | | | |
| EQUIPO (S) O INSTRUMENTAL SUJETO A MANTENIMIENTO CORRECTIVO | | | |
| NOMBRE DEL EQUIPO: | | | |
| MARCA Y MODELO: | | | |
| NÚMERO DE SERIE: | | | |
| DETALLAR EL TRABAJO REALIZADO POR EL LICITANTE ADJUDICADO: | | | |
| | | | |
| ESPECIFICAR SI HUBO SUSTITUCIÓN DE ACCESORIOS, PIEZAS, SISTEMAS O REFACCIONES U OTROS: | | | |
| | | | |

El mantenimiento correctivo correrá a cargo del proveedor y la supervisión y control de que se lleve a cabo con oportunidad, calidad y eficacia, es responsabilidad del Administrador del Contrato quién podrá designar al (los) auxiliar(es) que considere, para tal efecto.

| Nombre y firma del Administrador del Contrato o Auxiliar del Administrador del Contrato | Nombre y firma del Jefe de Servicio | Nombre y firma del Técnico quien realizó el mantenimiento |
|---|---|---|

2022 Ricardo Flores Magón
ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

FORMATO T7. "RECEPCIÓN DE EQUIPOS".

| PROVEEDOR ADJUDICADO: | FECHA : |
|---|---|
| | UNIDAD MÉDICA: |
| | NÚMERO DE CONTRATO: |

| | |
|---|---|
| Fecha de manufactura de los equipos: | |
| Fecha de inicio de la vigencia: | |
| Fecha de término de la vigencia: | |
| Nombre genérico del equipo: | |
| Clave de cuadro básico: | |
| Marca: | |
| Modelo: | |
| Número de serie: | |

| | |
|---|---|
| Las características de los equipos corresponden a las mismas que fueron establecidas en la Convocatoria, aceptadas durante la junta de aclaraciones y acorde a la propuesta, sustentadas ampliamente en la oferta técnica del licitante y aceptadas durante el proceso de evaluación de las propuestas técnicas: | (Si/no) |
| La marca y modelo de los equipos son acordes a las contenidas en el contrato y el número de serie corresponde a cada equipo. | (Si/no) |
| **Se levantó Acta Informativa**, señale el motivo:<br>1-Existe diferencia de los datos de la lista de cotejo de la recepción o éstos no correspondan a los contenidos en el contrato.<br>2-No se encuentran en plena capacidad de funcionamiento.<br>3-Las acciones de adecuación no se encuentran dentro de lo solicitado.<br>4-Se identificó riesgo potencial para los usuarios y los pacientes.<br>5-Otro, especifique. | (Si/no) |

| CARACTERÍSTICAS TECNOLÓGICAS DE RELEVANCIA Y/O OBSERVACIÓN (S): |
|---|
| |

| | | |
|---|---|---|
| Se recibió empacado de origen: | SI | NO |
| Se instaló por técnico especializado: | SI | NO |
| Incluye accesorios: | SI | NO |

Nombre y firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica

Nombre y firma del Jefe de conservación de la unidad:

Nombre y firma del Supervisor por parte del proveedor:



FORMATO T8. PROGRAMA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

(Adiestramiento sobre el uso y manejo los equipo/instrumental/bien de consumo)
PROVEEDOR ADJUDICADO_____
UNIDAD MEDICA: _____
EQUIPO/INSTRUMENTA/BIEN DE CONSUMO: _____

| FECHA | HORA | TEMA | PONENTE | MATERIAL DIDÁCTICO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Nombre y Firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica

Nombre y firma del Nombre y Firma del Director de la Unidad Médica

Nombre y Firma del Administrador de la Unidad Médica

2022 Ricardo Flores Magón

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

FORMATO T9. LISTA DE ASISTENCIA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

(Adiestramiento sobre el uso y manejo del equipo/instrumental/bien de consumo)

PROVEEDOR: ADJUDICADO: _____

UNIDAD MEDICA: _____

EQUIPO/INSTRUMENTA/BIEN DE CONSUMO: _____

| NOMBRE | MATRÍCULA | CATEGORÍA | SERVICIO | TURNO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Nombre y Firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica

Nombre y firma del Nombre y Firma del Director de la Unidad Médica

Nombre y Firma del Administrador de la Unidad Médica



## FORMATO T10 CONTROL SEMANAL DE DOTACIÓN DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS

UNIDAD MÉDICA_____
PROVEEDOR ADJUDICADO: _____
CONTRATO: _____SEMANA_____MES:_____AÑO:_____

| Especificaciones | | Cantidad a entregar | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave y descripción de del BCC | Marca y Lote | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nombre y Firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica

Nombre y Firma del Técnico responsable de la entrega

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

NOTA: Este formato deberá ser llenado o elaborado por el técnico para su control interno de los bienes de consumo y en relación a la programación de PMI para los CEO




ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

FORMATO T13. CONTROL DE ENTREGA RECEPCIÓN DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO

UNIDAD MEDICA: _____

PROVEEDOR ADJUDICADO: _____

No. CONTRATO: _____ SEMANA: _____ MES: _____ AÑO: _____

| Clave de procedimiento | Nombre del Bien de consumo básico | Lote: | Fecha | Cantidad | Nombre del Técnico | Firma | Responsable de la Unidad | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Nombre y Firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica

Nombre y Firma del Técnico responsable de la entrega



## FORMATO T14. REPORTE INDIVIDUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS

| ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA: | Unidad Médica: | No. de contrato: | Fecha: | | | No. de folio: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Día | Mes | Año | |
| Proveedor adjudicado: | | | | | | |

**DATOS DEL PACIENTE**

| | | |
|---|---|---|
| Nombre: | Sexo: | Femenino |
| NSS (a diez dígitos o posiciones): | | Masculino |
| Agregado Médico : | Edad: | |
| Diagnóstico : | | |

**Datos del Procedimiento(s):**

| No. | Clave del procedimiento | Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Bien(es) de Consumo Básico(s) no Utilizado(s) (Solo en caso de ocurrir esta eventualidad)**

| No. | Clave del procedimiento | Descripción del Bien de Consumo Básico | Cantidad |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**Inclusión de Bien de Consumo Complementario:**

| No. | Clave del bien de consumo complementario | Descripción y Lote | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | TOTAL | | | |

| DATOS DEL MÉDICO TRATANTE | DATOS COMPLEMENTARIOS |
|---|---|
| NOMBRE :_____<br>MATRICULA :_____<br>FIRMA | ELABORO : (Nombre y firma) |

**ETIQUETAS**




ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

FORMATO T15. REPORTE MENSUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO UTILIZADOS

| Unidad Médica: | Número de contrato: |
|---|---|
| | |

| PERÍODO: | del | al |
|---|---|---|
| Proveedor adjudicado: | | |

**Total de procedimientos realizados por mes**

| Clave CPIM | Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL | | |

**Total de Bienes de Consumo Complementarios utilizados por mes**

| Clave CPIM | Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL | | |

| | Nombre y firma |
|---|---|
| Director de la Unidad Médica | |
| Administrador de la Unidad Médica | |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica | |
| Técnico asistente del proveedor | |



FORMATO T15.1 NOTIFICACIÓN DE PENA CONVENCIONAL APLICABLE

OOAD: _____

UNIDAD MÉDICA: _____

INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE: _____

NÚMERO DE CONTRATO: _____

Mediante el presente documento se notifica **al Administrador del Contrato** de la pena convencional aplicable. El cual el proveedor (adjudicado) es acreedor toda vez que el Servicio Centro de Excelencia Oftalmológica ha identificado el incumplimiento siguiente:

| UNIDAD DE MEDIDA | PENA APLICABLE % | COMENTARIO / OBSERVACIÓN | DOCUMENTO SOPORTE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la pena convencional aplicable reportada en el presente documento.

**Nota**: Anexar copia de Documento Soporte.

_____

NOMBRE Y FIRMA
Jefe de Servicio o Coordinador Clínico,
Administrador, Director de la Unidad
Médica

**Deberá tener fecha, firma del representante legal y sello de la empresa de enterado de la notificación en los tiempos conforme a los Términos y condiciones**




ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

FORMATO T15.2 "NOTIFICACIÓN DE DEDUCTIVAS"

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA: _____

UNIDAD MÉDICA: _____

INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE: _____

NÚMERO DE CONTRATO: _____

Mediante el presente documento se notifica **al administrador del contrato** de la deducción aplicable.
El cual el proveedor (adjudicado) es acreedor toda vez que el Centro de Excelencia Oftalmológica ha identificado el incumplimiento siguiente:

| UNIDAD DE MEDIDA | DEDUCCIÓN % | COMENTARIO / OBSERVACIÓN | DOCUMENTO SOPORTE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la deducción aplicable reportada en el presente documento.

**Nota:** Anexar copia de Documento Soporte.

_____

NOMBRE Y FIRMA
Jefe de Servicio o Coordinador Clínico,
Administrador, Director de la Unidad
Médica

Deberá tener fecha, firma del representante legal y sello de la empresa de enterado de la notificación en los tiempos conforme a los Términos y condiciones



FORMATO T16. REPORTE DE INCIDENCIAS

| REPORTE DE INCIDENCIAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Proveedor adjudicado: | | | | |
| Domicilio: | | | | C.P. |
| Teléfono: | | | | |
| Unidad Médica: | | | Número de contrato: | Folio de reporte: |
| | | | | |
| Fecha y hora del reporte: | | | | |
| Nombre (s) de la persona que reporta | | | | |
| **Falla reportada de:** | | | | |
| Equipo médico: | Nombre | Serie | Marca | Modelo |
| | | | | |
| Descripción de la falla: | | | | |
| Instrumental: | Nombre | | Marca | |
| | | | | |
| Descripción de la falla: | | | | |
| **CIERRE DE REPORTE** | | | | |
| Fecha y hora del cierre del reporte: | | | | |
| **Por parte del Instituto firman de conformidad para el cierre de la incidencia** | | | | |
| Nombre(s) el Director, Administrador, Jefe de Servicio, Coordinador Clínico de la Unidad | | | | |
| Matrícula: | | | | |
| Cargo: | | | | |
| Firma: | | | | |

| REPORTES ANTERIORES | FOLIO | FECHA | MOTIVOS (resumen) |
|---|---|---|---|
| PRIMER REPORTE: | | | |
| SEGUNDO REPORTE: | | | |
| TERCER REPORTE: | | | |

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:




ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

FORMATO T 17. RELACIÓN DE MARCAS Y MODELO DE EQUIPO MÉDICO

UNIDAD MÉDICA: _____

LICITANTE ADJUDICADO: _____

NÚMERO DE CONTRATO: _____

| No. | NOMBRE DEL EQUIPO MÉDICO ACEPTADO | MARCAS: | MODELO: | CONTACTO DEL DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | *531.661.0079 Unidad de Facoemulsificación.* | | | |
| 2 | *531.626.0115 Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado.* | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

"LUGAR" A ____ DEL MES DE _____DE 202_

_____

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE



FORMATO T 17. 1 RELACIÓN DE SETS DE INSTRUMENTAL ACEPTADOS:

UNIDAD MÉDICA:

LICITANTE ADJUDICADO: _____

NÚMERO DE CONTRATO: _____

| No. | NOMBRE DEL SET INSTRUMENTAL ACEPTADO (LISTA DE PIEZAS ORDENADAS PÓR CHAROLA) ACEPTADO: Ejemplo: *Set de segmento anterior:* | MARCAS: | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 1 | *Inyector para lente ocular plegable reutilizable. Según marca de lente ofertado.* | XXX | 4 |
| 2 | *Tijera Wescott curva o recta, puntas romas, longitud 110 a 115 mm.* | | 4 |
| 3 | *Tijera Stevens, recta, puntas romas, longitud, de 110 a 120 mm.* | | 4 |
| 4 | *Blefaróstato de alambre Barraquer 10 a 15mm.* | | 4 |
| 5 | *Gancho de Sinskey, angulado de 0.15 a 0.25mm. de diámetro, longitud de 120 a 130 mm.* | | 4 |
| 6 | *Microportagujas Barraquer curvo, sin retén, longitud de 120 a 130 mm.* | | 4 |
| 7 | *Tijera Vannas, curva o recta cuello de cisne, longitud 5 a 8 cm.* | | 4 |
| 8 | *Pinza tipo Dressing de conjuntiva recta, sin dientes.* | | 4 |
| 9 | *Pinza Mc Pherson angulada, sin dientes, con plataforma.* | | 4 |
| 10 | *Pinza Castroviejo para sutura, recta, con dientes de 0.12 mm., de ancho, longitud de 100 a 110 mm.* | | 4 |
| 11 | *Pinza Bishop-Harmon con dientes 0.3 mm.* | | 4 |
| 12 | *Choper tipo Seibel.* | | 4 |
| 13 | *Manipulador de núcleo de Akahoshi o de Sinkey II. O Drysdale.* | | 4 |
| 14 | *Choper núcleo Nagahara.* | | 4 |
| 15 | *Pinza Prechopper de Akahoshi combo.* | | 4 |
| 16 | *Pinza capsulorrexis, extremos de agarre ultrafinos, ramas delgadas de 10 a 11 mm., de longitud, compatible con tamaño de incisión corneal.* | | 4 |
| 17 | *Manipulador de lente Lester con punta angulada.* | | 4 |
| 18 | *Caja de esterilización de 5 X 10" o 6 X 10 " pulgadas.* | | 4 |
| 19 | *Pinza plegadora de lente o Kellan o Buroto según lente ofertado.* | | 4 |
| 20 | *Tijera cornoescleral curva fina.* | | 4 |
| 21 | *Asa de Snellen para cristalino.* | | 4 |
| 22 | *Cánula de Simcoe de doble vía de I/A curva o recta 23 GA.* | | 4 |
| 23 | *Blefaróstato Lieberman mediano.* | | 4 |
| | *Total de piezas* | | |

"LUGAR" A ____ DEL MES DE _____DE 202_

_____

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE




ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

OPBb(0a0;2(m=oK!p#D$'**+2HK,V=?$h3Bu^?%]'.sQE_R>ri7Ca@!q./lK2CaB

FORMATO T18 "RELACIÓN DE MARCAS Y LOTES DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS"2E2W)&\i+^?%';d,

| | NOMBRE DE LA EMPRESA ADJUDICADA XXX | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. | NOMBRE DEL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO A OFERTAR | MARCA: | No. De lote: | CONTACTO DEL DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

"LUGAR" (Estado) A ___ DEL MES DE _____ DEL 20___

_____

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE



FORMATO T19 DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR EN INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO:

*LUGAR* A ___ DEL MES DE _____ DE 202_

*Jefe de Servicio o Coordinador Clínico,*
*Administrador, Director de la Unidad Médica*

P r e s e n t e.

En mi carácter de representante legal de _____, y con el propósito de dar cumplimiento a los requisitos establecidos para la presentación de la propuesta técnica de la Licitación Pública _____ adjunto los datos de las personas designadas como Supervisor en Instalación y Mantenimiento en cada uno de las Unidades Médicas del Instituto en que se prestará el servicio, a fin de verificar el adecuado funcionamiento de los equipos suministrados.

| | |
|---|---|
| Nombre | |
| Título académico | |
| Teléfono de oficina | |
| Teléfono celular | |
| Correo electrónico | |
| Unidad Médica que supervisará | |

***Repetir el recuadro tantos supervisores considere necesarios una vez adjudicado deberán ser los mismo que están enlistados en su propuesta técnica.**

A T E N T A M E N T E.

_____

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (adjudicada).**




ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## FORMATO T21. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

*Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica. Equipo, instrumental, o bien de consumo básico o complementario.

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 1 | 531.661.0079 Unidad de Facoemulsificación. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Aparato para extracción de catarata por facofragmentación y vitrectomía anterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.2 | Punta de facoemulsificación en el rango de 15° a 45 °. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.1 | Para facoemulsificación: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.2 | Tipo piezoeléctrico ( o ultrasónica) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.3 | Titanio. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.4 | Esterilizable. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y la punta. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 | Sistema de ultrasonido: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.5 | Frecuencia en el rango de 28 a 60 KHz. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.5.1 | Modo de pulso. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6 | Modos de operación: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6.1 | Pulsado. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6.2 | Lineal. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6.3 | Oscilación. (Opcional). | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6.4 | Modo Burst o incremento (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7 | Sistema de irrigación y aspiración: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicón: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.2 | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2-0.5 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.3 | Punta con puerto curva de I/A. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.4 | Punta con puerto a 90° de I/A o Punta de I/A con ángulo de 45°. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.5 | Bomba Peristáltica y/o Tipo Venturi | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8 | Irrigación: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.1 | Gravedad y/o infusión forzada o presurizada. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.2 | Poste de infusión controlado (según tecnología del fabricante, manual o eléctrico por pedal). | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.3 | Despliegue visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.4 | Máximo vacío entre 600 a 700 mmHg. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.5 | Método de reflujo asistido. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9 | Vitrectomía anterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9.1 | Ocutomo o vitrector tipo guillotina. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9.2 | Velocidad de corte variable programable por el operador. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10. | Modos de operación: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.1 | Irrigación continua. | | | | | | | | | | | | | |



Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 1.10.2 | Diatermia bipolar (opcional). | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.3 | Pedal que permita el control de funciones del equipo. ( según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.4 | Despliegue de parámetros en pantalla táctil, matriz activa, LCD o LED y/o auditivo debajo flujo o baja presión | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.5 | Alarmas audibles y visuales de error o falla durante la operación. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.6 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.7 | Llave(s) o pinza(s) para puntas de facoemulsificación e irrigación y aspiración según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11 | Soporte rodable (o fijo al equipo según tecnología del fabricante) con poste de infusión. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11.1 | Estuche para guarda y esterilización o según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11.2 | Pedal que permita el control de funciones. | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 531.626.0115 Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Equipo con visión: estereoscópica, binocular o tridimensional. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.1 | Estativo fijo o rodable como parte del sistema. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | Características de la pantalla de control: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 | Táctil o LCD (según tecnología del fabricante). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.2 | Integrada en el estativo. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.3 | Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.4 | Pedal impermeable inalámbrico de control con cable de respaldo (opcional). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.5 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3 | Características del estativo: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.1 | Columna-estativo rodable o fijo: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4 | Primer brazo, brazo de soporte o brazo móvil: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.1 | Longitud según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5 | Segundo brazo, brazo basculante o brazo auto compensado o brazo elevador o conforme a la tecnología del fabricante: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1 | Longitud según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3 | Sistema auto compensado, según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4 | Sistema de frenos de fricción o manuales. O según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.5 | Carrera vertical de al menos 640 mm o ±320 mm o Carrera: +360 mm / -360 mm o conforme a la tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6 | Sistema XY motorizado con pre-centrado automático: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6.1 | De al menos 40 mm en X. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6.2 | De al menos 40 mm en Y. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6.3 | Soporte o gancho para pedal. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7 | Características de la base: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7.1 | Base con al menos 4 ruedas. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7.2 | Sistemas de frenos en al menos 2 ruedas. | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 2.8 | Características del microscopio o cabezal, Características de la óptica: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.1 | Apocromática de gran campo. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor. O con aumentos desde 4.2 hasta 21X | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.3 | Controlable desde el pedal. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.4 | Continuo. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.5 | Con velocidad ajustable. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.6 | Sistema de área de enfoque fino motorizado de 45 mm o mayor. Con botón de reinicio. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9 | Características del tubo binocular: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.1 | Tubo binocular oblicuo de 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° (según tecnología del fabricante). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.3 | Oculares de 10 X o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.4 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.5 | Concha ocular integrada ajustable. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 175 mm o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10. | Características de la co-observación: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.1 | Características del tubo binocular: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.2 | Tubo con ángulo de 45°(o de mayor amplitud según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.5 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.6 | Divisor óptico de haces 50:50 o Divisor de rayos. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.7 | Concha ocular integrada ajustable. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.11 | Basculación o inclinación del microscopio: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.11.1 | De -50° o menor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.11.2 | De +15° o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12 | Características del sistema de iluminación: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12.1 | Luz LED o combinadas con Xenón o Halógeno de acuerdo a la tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12.3 | Filtro contra radiación UV. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12.4 | Filtro para protección de retina. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12.5 | Fuente de luz (Xenón o Halógeno o LED) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.13 | Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz fría). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.13.1 | Sistema de cambio rápido para la luz de repuesto. (Para Xenón o Halógeno o LED). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.14 | Accesorios incluidos: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.14.1 | Cable de respaldo del pedal inalámbrico incluido (opcional). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.14.2 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 30 minutos. | | | | | | | | | | | | | |



Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL UCITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 2.14.3 | Al menos 3 juegos de capuchones re-esterilizables incluidos. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.14.4 | Lámpara de repuesto. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.15 | Sistema de videograbación o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.15.1 | Accesorios para segmento posterior solo en Unidades Seleccionadas ( ver Anexo T11): | | | | | | | | | | | | | |
| 2.16 | Sistema o intercosntruido al microscopio, avanzado que permita usar lentes precorneales sin ayuda de asistente. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.17 | Dos lentes precorneales de 40D o mayor y de 132D. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.18 | Brazo de sujeción de lente precorneal. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.19 | Sistema inversor de imágenes de gran campo para Vitrectomía. | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 531.626.0123 Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 | Equipo con visión: estereoscópica, binocular o tridimensional. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1.1 | Estativo fijo o rodable como parte del sistema. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2 | Características de la pantalla de control: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.2 | Táctil. Opcional según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.3 | Integrada en el estativo. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.4 | Con un tamaño de 3 pulgadas o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.5 | Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.6 | Capacidad para programación de al menos 10 usuarios como mínimo. (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.7 | Pedal impermeable inalámbrico de control (de al menos 14 funciones programables por usuario) con cable de respaldo. (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.8 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3 | Características del estativo: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.1 | Columna-estativo rodable o fijo: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.2 | Primer brazo, brazo de soporte o brazo móvil: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.3 | Longitud según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.4 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.5 | Segundo brazo, brazo basculante o brazo auto compensado: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.6 | Longitud según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.7 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.8 | Sistema auto compensado. O según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.9 | Sistema de frenos electromagnéticos. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.10 | Carrera vertical de al menos 600 mm o ±360 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4 | Sistema XY motorizado con pre-centrado automático: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4.1 | De al menos 50 mm o más en X. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4.2 | De al menos 50 mm o más en Y. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4.3 | Soporte o gancho para pedal. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5 | Características de la base: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5.1 | Base con al menos 4 ruedas. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5.2 | Sistemas de frenos en al menos 2 ruedas. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6 | Características del microscopio o cabezal, Características de la óptica: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6.1 | Apocromática de gran campo. | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 3.6.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor. O con aumentos desde 4.2 hasta 21x | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6.3 | Controlable desde el pedal. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6.4 | Continuo. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6.5 | Con velocidad ajustable. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6.6 | Sistema de área de enfoque fino motorizado de 50 mm o mayor. Con botón de reinicio | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7 | Características del tubo binocular: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.1 | Tubo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° (o de mayor amplitud según tecnología del fabricante). | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.3 | Oculares de 10 X o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.4 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.5 | Concha ocular integrada ajustable. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 175 mm o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8 | Características del asistente integrado: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.1 | Características del tubo binocular: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.2 | Tubo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° o de acuerdo a tecnología del fabricante o de acuerdo a tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.5 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.6 | Concha ocular integrada ajustable. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.7 | Dispositivo de enfoque independiente. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.8 | Sistema de aumento dependiente o independiente. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.9 | Basculación o sistema de balanceo de brazo: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.9.1 | De -20° o menor. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.9.2 | De +15° o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.9.3 | Filtro para protección de retina ( de acuerdo a tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10. | Características del sistema de iluminación: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10.1 | Luz LED, Xenón; HALOGENO o combinadas. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10.3 | Filtro contra radiación UV. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10.4 | Fuente de luz (LED, Xenón; HALOGENO) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.11 | Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz fría). | | | | | | | | | | | | | |
| 3.11.1 | Con regulación de la intensidad luminosa en forma continua. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.11.2 | Sistema de cambio rápido para la luz (LED, Xenón; HALOGENO) de repuesto. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.12 | Cable de respaldo del pedal inalámbrico incluido (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 3.12.1 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 30 minutos. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.12.2 | Al menos 3 juegos de capuchones re-esterilizables incluidos. | | | | | | | | | | | | | |



Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 3.12.3 | Lámpara de repuesto. Compatible con el equipo ofertado. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.12.4 | Set de baterías recargables para el pedal inalámbrico. (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13 | Accesorios para cirugía de retina: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13.1 | Invertidores de imagen según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13.2 | Sistema de lentes aéreo con lentes en el rango de 60D a 90D y 120D a 132D. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.14 | Sistema de videograbación o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 531.430.0061 Fotocoagulador integral para Retina, estado sólido. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.1 | Equipo oftalmológico de láser endofotocoagulador. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.2 | Medio activo: diodo láser de estado sólido de frecuencia doblada. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.3 | Láser con una longitud de onda continua del haz de tratamiento en el rango de 514 a 532 nm. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.4 | Láser aplicado a través de endosonda. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.5 | Luz guía o haz de puntería de 635 nm. O mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.6 | Potencia máxima en la córnea de 1.5 W o 2 W. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.7 | Duración del pulso, seleccionable en forma continua de 10 ms (milisegundos) a 2000 ms o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.8 | Intervalo entre pulsos de 100 ms o menor a 800 ms o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.9 | Panel de control con pantalla para el despliegue y ajuste de los siguientes parámetros: potencia, intervalo entre pulsos, duración, activación del láser y contador de disparos. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.10 | Disparo del láser activado por pedal. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.11 | Sistema de enfriamiento termoeléctrico o de aire según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2 | Sistema de seguridad del equipo: | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2.1 | Botón de bloqueo activado por el usuario, en caso de situaciones de emergencia. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2.2 | Sistema de bloqueo del disparo del láser en caso de que algún parámetro se encuentre fuera del rango establecido. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.3 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 4.3.1 | Dos googles de protección. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.3.2 | Filtro fijo protector para el cirujano adaptable al microscopio. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.3.3 | Regulador de voltaje. | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 531.660.0096 Oftalmoscopio Binocular Indirecto diagnóstico. Inalámbrico | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 | Sistema de óptica sellado: | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.1 | Cabezal ajustable en perímetro y altura. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.2 | Ajuste de distancia interpupilar. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.3 | Filtro azul cobalto para angioscopía fluorescente. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.4 | Filtro UV. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.5 | Filtro verde aneritra. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2 | Lente anesférico de cristal de + 20 Dioptrías. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2.1 | Lupa de +20 dioptrías | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3 | Lámpara de halógeno de 6v /10w. O LED. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3.1 | Ajuste de haz de luz. | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
SESIÓN DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 5.3.2 | Dispositivo de espejo de enseñanza. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3.3 | Control de intensidad de luz. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3.4 | Estuche para guarda. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.1 | Espejo de enseñanza. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.2 | Depresor escleral. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.3 | Maletín de guarda y transporte. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.4 | Unidad de carga o Transformador de mesa de conexión a 120V/60Hz. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5 | Consumibles: | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5.1 | Tarjetas para diagnóstico de fondo. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5.2 | Focos de halógeno 6v/10w o LED | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5.3 | Batería de repuesto | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 531.325.0069 Unidad para ultrasonografía oftalmológica. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1 | Ultrasonido ocular con pantalla interconstruida blanco y negro, 64 niveles de gris o mayor y teclado alfanumérico o características superiores de acuerdo a tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2 | Con modos de operación A, B. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.1 | Modo A para cálculos de : | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.2 | Longitud axial. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.3 | Longitud del vítreo. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.4 | Profundidad de cámara anterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.5 | Espesor de lentes. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.6 | Función para cálculo de lentes intraoculares de acuerdo a : | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.7 | SRK II, Haigis Hofer Q, | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.8 | SRK/T, Holladay, como mínimo. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.9 | Mediciones de distancia y área. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.3 | Ángulo de escaneo de 0° a 60° o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.4 | Frecuencia de rastreo 10 MHz. Para Modo A. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.5 | Intervalo medible de 15 mm o menor, 39 mm o mayor o mediciones de acuerdo a la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 6.6 | Ganancia variable. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7 | Transductor y sonda con frecuencia de 10 MHz o mayor con ángulo de rastreo en modo B. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.8 | Porta transductores. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.1 | Software, sistema operativo y manejador de base de datos que garantice el almacenamiento de la información. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.2 | Software para cálculo de lente intraocular con las fórmulas antes descritas. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.3 | Unidad grabadora CD y DVD +-RW o USB | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.4 | Pantalla LCD o según tecnología del fabricante de 10" o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.5 | Teclado en español y mouse o tecnología superior. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.6 | Unidad de energía ininterrumpida (UPS) con respaldo de 15 minutos como mínimo. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.7 | Carro de transporte con sistema de fijación de equipo, ruedas con freno y | | | | | | | | | | | | | |

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| | espacio para todos los componentes o base con soporte posterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.8 | Impresora de inyección de tinta blanco y negro o térmica con consumibles o LASER (B/N) | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.9 | Calidad fotográfica. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.10. | Copa de inmersión para Biometría. | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Equipo de Facovitrectomía | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2 | Para facoemulsificación: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.1 | Tipo piezoeléctrico o piezas de mano de potencia de ultrasonido (U/S, modos de fragmentación ultrasónica ajustable) | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.2 | Titanio. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.3 | Esterilizable. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y punta | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4 | Sistema de ultrasonido: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.1 | Frecuencia en el rango de 28 a 45 KHz. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.2 | Modo de pulso. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5 | Modos de operación: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.1 | Pulsado. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.2 | Lineal. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6 | Oscilación (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6.1 | Modo Burst o incremento (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7 | Sistema de irrigación y aspiración: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicón: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1.1 | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2-0.5 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1.2 | Punta con puerto curva de I/A. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1.3 | Punta con puerto a 90°(o de ángulo recto) de I/A o Punta con puerto a 45° de I/A | | | | | | | | | | | | | |
| 8.8 | Bomba de aspiración o vacío: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.8.1 | Tipo Venturi o Tipo Venturi y/o Peristáltica o desplazamiento de flujo, según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.9 | Aspiración: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.9.1 | Lineal. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10. | Irrigación: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.1 | Gravedad. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.2 | Poste de infusión controlado por pedal. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.3 | Despliegue visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.4 | Máximo vacío entre 600 y 700 mmHg. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.5 | Método de reflujo asistido. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.11 | Vitrectomía anterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.11.1 | Ocutomo o vitrector anterior tipo guillotina. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.11.1.1 | Velocidad de corte variable programable por el operador. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.12 | Vitrectomía: | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
UNIDAD DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 8.12.1 | Programación de velocidad de corte controlado por el operador: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.12.1.1 | Lineal. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.12.1.2 | Fija. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.13 | Pieza de mano posterior u Ocutomo posterior o Sonsa de Vitrectomia o Vitrectomo neumático de alta velocidad | | | | | | | | | | | | | |
| 8.13.1 | Tipo guillotina velocidad de corte mínimo 5000 a 8000 CPM | | | | | | | | | | | | | |
| 8.14 | Pieza de mano anterior u Ocutomo anterior: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.14.1 | Tipo guillotina. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.14.2 | Endoiluminación por fibra óptica xenón o LED | | | | | | | | | | | | | |
| 8.14.3 | Coagulación bipolar o diatermia intraocular. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.15 | Pinzas bipolares: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.15.1 | Recta (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 8.15.2 | Angulada. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.16 | Control programable de fluidos viscosos o silicón. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.17 | Pedal: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.17.1 | Control de las funciones mínimas de irrigación, aspiración, vitrectomía y diatermia. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.17.2 | Con protección contra agua. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.18 | Alarmas audibles y visibles de error o falla durante la operación. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.19 | Pieza de mano o fragmentador para segmento posterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.20. | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.20.1 | Soporte rodable con poste de infusión. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.20.2 | Estuche para guarda y esterilización. | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | SCCB Equipo de Tomografía de coherencia óptica | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1 | Aplicación para imágenes de fondo de ojo | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1.1 | Autofluoresencia (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2 | Aplicaciones de OCT para: | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.1 | Retina | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.2 | Segmento anterior y/o glaucoma y/o angiografía (opcionales). | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3 | Funciones de: | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.1 | Enfoque automático (Auto-focus) | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.2 | Seguimiento automático (auto-tracking) | | | | | | | | | | | | | |
| 9.4 | Adquisición y procesamiento de imágenes en tercera dimensión: 3 segundos o menos. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5 | Capturas de Imágenes OCT | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6 | Velocidad de Escaneo: 30,000 imágenes por segundo o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.7 | Profundidad de Escáner A: 1.9 mm o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 9.8 | Resolución axial: 6 µm o menor | | | | | | | | | | | | | |
| 9.9 | Resolución Transversal: 20 µm o menor | | | | | | | | | | | | | |
| 9.10. | Diámetro de pupila, mínimo de 3mm | | | | | | | | | | | | | |
| 9.11 | Fuente Óptica con diodo superluminiscente: 840 nm (+/- 210 nm) O 1050 nm | | | | | | | | | | | | | |
| 9.12 | Alta resolución topográfica y tercera dimensión en tomografía de | | | | | | | | | | | | | |

2022 Ricardo Flores Magón

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| | coherencia óptica. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.13 | Captura de Imágenes de Fondo de Ojo | | | | | | | | | | | | | |
| 9.14 | Campo Visual: 30 grados o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 9.15 | Frecuencia de Imágenes | | | | | | | | | | | | | |
| 9.17 | Manipulación de imágenes retinales en tercera dimensión | | | | | | | | | | | | | |
| 9.17.1 | Que tome imágenes tomográficas con cruz seccional y coronal o según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.18 | Fijación interna y/o externa del ojo | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19 | Computadora interna o externa | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19.1 | Con capacidad para almacenar mínimo 60,000 imágenes o 320 G bites o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19.2 | Que incluya teclado y mouse o pantalla touch screen | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19.3 | Con capacidad de | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19.3.1 | Interface para la importación y exportación de los estudios de paciente. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2 | Software para captura, edición, observación y almacenamiento digital de imágenes capturadas, compatible con el ordenador y el equipo principal (indicar marca, nombre y/o versión del software) | | | | | | | | | | | | | |
| 9.21 | Generación de reportes oftalmológicos | | | | | | | | | | | | | |
| 9.22 | Alimentación eléctrica 115v 60 Hz | | | | | | | | | | | | | |
| 9.23 | Incluye mesa de elevación eléctrica | | | | | | | | | | | | | |
| 9.24 | Computadora con las siguientes características: | | | | | | | | | | | | | |
| 9.24.1 | Intel Core I3 o tecnología similar o de mejores características | | | | | | | | | | | | | |
| 9.24.2 | Disco duro de al menos 500 Gb o de 60,000 imágenes o más | | | | | | | | | | | | | |
| 9.25 | Monitor de alta resolución de 19 pulgadas o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26.1 | Mesa de elevación eléctrica accesible para paciente en silla de ruedas | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26.2 | Impresora láser color. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26.3 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 9.27 | Consumibles: | | | | | | | | | | | | | |
| 9.27.1 | Papel y tóner para impresora. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.27.2 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 531.626.0031 MICROSCOPIO ESPECULAR | | | | | | | | | | | | | |
| 10.1 | Microscopio especular por el método de fotografía de no contacto. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.2 | Con pantalla táctil de 8.4 pulgadas como mínimo, a color de LCD o tecnología superior. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.3 | Cámara digital interconstruida con flash de luz xenón o led o tecnología superior. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.4 | Modo de captura de la imagen con autoalineación y autoenfoque para modo manual o automático. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.5 | Iluminación para la captura de la imagen por fuente de luz halógena o LED o tecnología superior. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.6 | Captura fotográfica de la imagen endotelial: | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 10.6.1 | Área de captura máxima en el rango de 0.25 x 0.55 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.6.2 | Con cinco posiciones de captura mínimo: una central (1 punto) y cuatro en periféricos (4 puntos). | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7 | Con despliegue en pantalla de los valores de análisis: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.1 | Número de células analizadas. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.2 | Densidad celular. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.3 | Coeficiente de variación del área de la célula. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.4 | Porcentaje de hexagonalidad de las células. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.5 | Área promedio de la célula. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.6 | Área mínima de la célula. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.7 | Área máxima de la célula. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.8 | Paquimetría (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 10.8 | Con desplazamiento del cabezal en los ejes X, Y Z. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.9 | Con mentonera. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.10. | Presentación de histogramas: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.10.1 | Área (Distribución por áreas o polimegatismo) | | | | | | | | | | | | | |
| 10.10.2 | Ápex (Pleomorfismo con la distribución según el tipo de formas poligonales) | | | | | | | | | | | | | |
| 10.11 | Con dispositivos para la salida de datos: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.11.1 | USB, LAN y/o tarjetas SD. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.11.2 | Impresora térmica interconstruida o externa. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.12 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.12.1 | Con mesa de elevación de funcionamiento eléctrico. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.12.2 | Sistema de alimentación ininterrumpida (UPS) con un tiempo de respaldo de 15 minutos como mínimo. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.13 | Consumibles: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.13.1 | Papel fotográfico para impresión: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas, asegurando compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.13.2 | Tinta para impresora (En caso de impresora externa) | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14 | Instalación: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.1 | Corriente eléctrica 100-120V +/- 10%, 60 Hz. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.15 | Mantenimiento: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.15.1 | Preventivo y correctivo por personal calificado. | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 531.626.0099 MICROSCOPIO QUIRÚRGICO BÁSICO (variante) Equipo electromédico rodable que se utiliza como apoyo en el diagnóstico y tratamiento de patologías oftalmológicas de imágenes microscópicas y/o microquirúrgicas, por método no invasivo. OPCIONAL ITINERANTE | | | | | | | | | | | | | |



Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL UCITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| | UNICAMENTE EN JORNADAS QUIRURGICAS | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.1 | Sistema articulado por brazos contrabalanceados. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.2 | Con columna de base rodable y frenos. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.3 | Panel de control manual. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.4 | Interruptor para iluminación. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.5 | Regulación de luminosidad. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.6 | Pedal para control remoto de funciones. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.7 | Óptica de gran angular de 5 aumentos motorizado. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.8 | Enfoque fino motorizado. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.9 | Oculares de 10x ó 12.5x con ajuste de ametropias +/- 5 diop o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.10 | Iluminación coaxial por medio de lámpara halógena o LED a través de fibra óptica o coaxial | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.11 | Distancia de trabajo de 200 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.12 | Acoplamiento XY con desplazamiento de +/- 25 mm ó mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.13 | Lámpara de luz LED o halógena para repuesto | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2 | ACCESORIOS | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.1 | Divisor de haz de luz 50% : 50% que permita mantener observación simultanea entre observador principal y co-observador. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.2 | Dispositivo de co-observación simultanea (con oculares de las mismas caracteristicas, respecto al microscopio principal), con inclinación variable de al menos 45° a 90°. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.3 | Regulador de voltaje supresor de picos (indicar marca y modelo). | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.4 | Funda protectora para guarda del microscopio | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.5 | Focos de halógeno o LED | | | | | | | | | | | | | |
| 11.3 | Tipo de alimentación: | | | | | | | | | | | | | |
| 11.3.1 | Corriente eléctrica 110 V +/- 10%, 60 Hz. | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón

Formato T21 Propuesta de Instrumental

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por instrumental.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | Clave(s) de procedimiento (s) | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Id_iqx | INSTRUMENTAL | Id_iqx | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGSSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | | |
| iqx1 | Asa de Snellen para cristalino. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx2 | Blefaróstato de alambre Barraquer 10 a 15mm. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx3 | Blefaróstato Liberman o Kershner. Longitud en rango de 7 a 8 cm. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx4 | Blefaróstato Lieberman mediano. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx5 | Caja de esterilización de 5 a 6 X 10 pulgadas. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx6 | Cánula de Simcoe de doble vía de I/A curva o recta 23 GA. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx7 | Choper núcleo Nagahara. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx8 | Choper tipo Seibel. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx9 | Compás Castroviejo. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx10 | Gancho de Sinskey, angulado de 0.15 a 0.25mm. de diámetro, longitud de 120 a 130 mm. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx11 | Gancho para membrana de 23 o 25 GA compatible con tamaño de la incisión | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx12 | Inyector para lente ocular plegable reutilizable. Según marca de lente ofertado. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx13 | Mango de Backflush de gran capacidad con reserva extragrande 23 o 25G Gauges, con punta desechable o reusable, compatible con tamaño de la incisión. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx14 | Manipulador de lente Lester con punta angulada. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx15 | Manipulador de núcleo de Akahoshi o de Sinkey II. O Drysdale. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx16 | Microportagujas Barraquer curvo, sin retén, longitud de 120 a 130 mm. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx17 | Microtijeras curvas horizontales de 23 o 25 GA. Podrán ofertar solo una tijera de cualquier tamaño solicitado.compatible con tamaño de la incisión. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx18 | Pinza Bishop-Harmon con dientes 0.3 mm. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx19 | Pinza Bonaccolto angulada utilitaria para manejo de cánulas. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx20 | Pinza capsulorrexis, extremos de agarre ultrafinos, ramas delgadas de 10 a 11 mm., de longitud, compatible con tamaño de incisión corneal. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx21 | Pinza Castroviejo para sutura, recta, con dientes de 0.12 mm., de ancho, longitud de 100 a 110 mm. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx22 | Pinza de disección de la membrana limitante interna, de 23 o 25 GA compatible con tamaño de incisión (reusable o desechable). | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx23 | Pinza Mc Pherson angulada, sin dientes, con plataforma. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx24 | Pinza plegadora de lente o Kellan o Burato según lente ofertado. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx25 | Pinza Prechopper de Akahoshi combo. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx26 | Pinza tipo Dressing de conjuntiva recta, sin dientes. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx27 | Pinzas vitroretiniales para remover cuerpos extraños el calibre que se sugiere es de 23 o 25 Ga.compatible con tamaño de la incisión. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx28 | Tijera cornoescleral curva fina. | | | | | | | | | | | | | | |



2022 Ricardo Flores Magón

Formato T21 Propuesta de instrumental

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por instrumental.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | Clave(s) de procedimiento (s) | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Id_iqx | INSTRUMENTAL | Id_iqx | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO ) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | | |
| iqx29 | Tijera Stevens, recta, puntas romas, longitud, de 110 a 120 mm. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx30 | Tijera Vannas, curva o recta cuello de cisne, longitud 5 a 8 cm. | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx31 | Tijera Wescott curva o recta, puntas romas, longitud 110 a 115 mm. | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón

Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Básico (bcb)

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por bien de consumo básico.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | Clave(s) de procedimiento(s) | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Id_bcb | BIEN DE CONSUMO BÁSICO | Id_bcb | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | | |
| bcb1 | Azul de tripano: Solución tintada para cirugía de catarata al 0.05 a 0.06% (presentación jeringa precargada o fco. Amp.) presentación de 0.5ml o 0.75ml, o 1.0 ml o1.5 ml. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb2 | Bolsa contenedora. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb3 | Cabeza de ocutomo (vitrectomia) de 23 o 25 gauges, con capacidad de corte de 2500 o mayor número cortes por minuto con toma de vacío y corte. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb4 | Campo quirúrgico oftálmico de 140 cm X 160 a 220 cm., con bolsas a los lados estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb5 | Cánula con punta blanda de silicón estéril y desechable (debe ser compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta escleral). Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb6 | Cánula de infusión desechable (calibre 23 o 25 G, long. 2.5 ó 4.0 ó 6.0 mm.) (Compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta). | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb7 | Cánula de irrigación, angulada. 23 o 25 G. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb8 | Cánula para hidrodisección estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb9 | Cartucho-inyector de LIO, compatible con el tipo y modelo del LIO según tecnología de cada fabricante. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb10 | Cassette con juego de tubería I/A. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb11 | Cassette y juego de tubería I/A desechable. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb12 | Conector tipo luer con tapones. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb13 | Cuchilla angulada para incisión corneal estéril y desechable de 2.2 a 3.0 mm. Pza. (Las cuchillas deben ser compatibles con las puntas de faco, capuchones y las cánulas de hidrodisección). | | | | | | | | | | | | | | |



Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Básico (bcb)

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por bien de consumo básico.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | Clave(s) de procedimiento(s) | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| id_bcb | BIEN DE CONSUMO BÁSICO | id_bcb | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | Fecha de vigencia CALIDAD | | |
| bcb14 | Cuchilla recta de 15° para paracentesis estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb15 | Endoiluminador de luz fría de 23 o 25 Gauges. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb16 | Funda para mesa de instrumental para equipo, estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb17 | Funda para pantalla de equipo, estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb18 | Hialorunato de sodio cohesivo de alta densidad (1.6% a 1.8%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1ml, de acuerdo a cada fabricante. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb19 | Hialorunato de sodio cohesivo de baja densidad (1% a 1.4%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1ml, de acuerdo a cada fabricante. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb20 | Hialorunato de sodio dispersivo 2% a 3% sol. Presentación jeringa de 0.5 a 1ml Uso oftálmico. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb21 | Juego de 3 esclerotomos con sus cánulas correspondientes, estériles y desechables (debe ser compatible con la cabeza de ocutomo calibres 23 o 25). | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb22 | Lente intraocular (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente) plegable para FACO, tener disponibles las siguientes características: acrílico e hidrofóbico o hidrofílico. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb23 | Lente intraocular de 3 piezas plegable de -5 a +30 dioptrías (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente). | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb24 | Lente intraocular rígido de PMMA de cámara posterior o cámara anterior 0 a +30 dioptrías. | | | | | | | | | | | | | | |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón

Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Básico (bcb)

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por bien de consumo básico.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | Clave(s) de procedimiento(s) | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| id_bcb | BIEN DE CONSUMO BÁSICO | id_bcb | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | | |
| bcb25 | Lente para cámara anterior. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb26 | Manguera de presurización con filtro para intercambio fluido-gas estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb27 | Mangueras de extrusión con conector intermedio y equipo de irrigación con obturador para cánula de infusión estéril y desechable. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb28 | Quistitomo de 25 GA para capsulorrexis estéril y desechable Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb29 | Solución salina balanceada uso oftálmico 500 ml. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb30 | Sonda curva o recta para endofotocoagulación, calibre 23 o 25, compatible con fuente de endoláser y sistema óptico (filtros) | | | | | | | | | | | | | | |

2022 Ricardo Flores Magón

Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Complementario (bcc)

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por bien de consumo complementario.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAVE | BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO | CLAVE | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 10.14.903 | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 o 20 cc (según fabricante), estéril y desechable, pza. 2.- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 o de 20 °ml. Pza. 3.- Una Cánula de infusión 23 o 25 GA., pza. inyectable a través de la unidad de vitrectomía. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.904 | Líquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.905 | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.906 | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta). | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.912 | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.913 | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 círculo o 3/4 círculo o 3/8 círculo, punta espatulada doble armada (6mm a 7 mm), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.914 | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 o 10-0 de Polipropileno. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.915 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.916 | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desechable. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.917 | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.918 | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.922 | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento análogo miostático de uso intracamerular. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.925 | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF6) u octafluoropropano (C3F8) en cilindro con accesorios para inyección. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.927 | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.928 | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml o 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.929 | Adrenalina sol iny 1mg/ml ámpula con 1ml o equivalente grado médico uso oftalmológico presentación de acuerdo a cada fabricante | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón

## FORMATO T22. RELACIÓN DE DOCUMENTOS A EVALUAR DEL LICITANTE

LICITANTE: "EJEMPLO DE REQUISITADO"
CAPACIDAD DE LOS RECURSOS HUMANOS

| Partida: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Nombre | Técnico en sitio/Supervisor | Profesión | Conocimientos académicos | Experiencia laboral | Años de experiencia del personal | Dominio de Herramientas (documento que avale) |
| 1 | Juan Pérez Reyes | Supervisor | Ing. Biomédico | Título<br>Cédula Profesional | Soluciones Oftalmológicas SA<br>Servicios Médicos SA de CV | 3 años 3 meses<br>2 años 1 mes | Constancia en Facoemulsif.<br>Constancia en Microscopio<br>Certificado en Esterilización |
| 2 | Gustavo Hernández Juárez | Técnico en Sitio | Enfermero | Certificado de estudios | Productos Varios SA<br>Hospital de la Luz | 1 año 5 meses<br>2 años 4 meses | Constancia en Facoemulsif.<br>Constancia en Microscopio<br>Certificado en Esterilización |
| | | | | Promedio de años Experiencia Laboral relacionada con el servicio: | | 4 años 6 meses | |

| Partida: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Nombre | Técnico en sitio/Supervisor | Profesión | Conocimientos académicos | Experiencia laboral | Años de experiencia del personal | Dominio de Herramientas (documento que avale) |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| | | | | Promedio de años Experiencia Laboral relacionada con el servicio: | | 0 | |

| Partida: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Nombre | Técnico en sitio/Supervisor | Profesión | Conocimientos académicos | Experiencia laboral | Años de experiencia del personal | Dominio de Herramientas (documento que avale) |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| | | | | Promedio de años Experiencia Laboral relacionada con el servicio: | | 0 | |

| EXPERIENCIA Y ESPECIALIDAD DEL LICITANTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Instituciones o personas morales | No. De Contrato | Vigencia (periodo comprendido) | Experiencia (años) | Especialidad (contratos) | Cumplimiento (cartas, actas,..) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

2022 Ricardo Flores Magón

**FORMATO T26 "CONTROL DE PRODUCTIVIDAD ELECTRÓNICA"**

BIENES BÁSICOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS DE LA CTSMI al siguiente correo electrónico ctsi.ceo@imss.gob.mx

| folios | del | Nombre Delegación/UMAE | Unidad Médica | Ciudad | Fecha del Evento | Unidad Tratante | Clave Presupuestal | Nombre Médico que Realizó | Apellido Paterno | Apellido Materno | Matrícula Médico Solicitó/ Realizó | Nombre del paciente | NSS | Agregado Médico | Días Incapacidad | Procedimiento | Clave del Procedimiento | Mes | año | Precio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| folios | del | DELEGACION | Unidad | CIUDAD | FECHA_EVEN | UNIDAD_TRA | CLP | MED_REALIZ | MED_APELL_ | MED_APELL1 | MATRICULA | PACIENTE | NSS | AGREGADO_M | dias_incap | PROCEDIMIENTO | CLAVE | MES | año | Precio |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMATO T30 "CARTA COMPROMISO DE EQUIPO MÉDICO"**

Que avale hasta los 4 Años cero meses de Fabricación al momento de inicio de la prestación del servicio (a partir 2018)."

Instituto Mexicano del Seguro Social
Licitación Pública No._____
Presente.

_____ (nombre) _____en mi carácter de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa, _____ (nombre o razón social del licitante) _____, manifiesto que los equipo(s) médico(s) fabricado(s) por la empresa que represento, cuentan hasta con cuatro años cero meses de fabricación (a partir de 2018) al momento de inicio de la prestación del servicio. "y se encuentran en condiciones funcionales para cumplir la vigencia del contrato.

Asimismo, en caso de que los equipos médicos que presento anteriormente hallan estado en operación presentaré la bitácora de servicio de mantenimiento del equipo, en el cual aseguro que no ha tenido más de tres fallas consecutivas.

De conformidad a lo establecido en los parámetros, publicados en el Diario Oficial de la Federación (DOF), el 15 de agosto de 2012, que menciona que el equipo debe encontrarse en óptimas condiciones para la prestación del servicio.

Manifiesto conocer que el (los) equipo (s) médico (s) deberán de cubrir la vigencia del contrato del SMI de CEO 2022.

| EQUIPO MÉDICO | FECHA DE FABRICACIÓN |
|---|---|
| *Nombre marca y modelo* | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**Lugar y Fecha.**

_____

**Nombre y firma del representante**
**Legal de la empresa**
**(Deberá presentarse en original, en papel membretado, con fecha de emisión y firma autógrafa)**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**FORMATO 31 "CARTA RELATIVO A LA OBLIGACIÓN DEL LICITANTE ADJUDICADO, DE REALIZAR LOS TRABAJOS DE ADECUACIÓN"**

**(De las instalaciones, que sean necesarias de cada unidad médica que corresponda).**

"LUGAR", a __ de _____ 20__

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Convocante**
**Licitación _____**
**P r e s e n t e.**

**(_____NOMBRE_____)** en mi carácter de representante legal de la empresa **(_____NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA_____)**, manifiesto que:

Respecto de la oferta de la(s) partida(s) _____, mi representada se compromete a cumplir cabalmente para la instalación del (de los) equipo(s) y para la prestación la correcta y oportuna prestación del servicio en el que resulte adjudicada, con todos y cada uno de los requerimientos necesarios, contemplando los espacios físicos del área donde será(n) ubicado(s), así como todas y cada una de las adecuaciones físicas que se requieran para la correcta instalación, el apropiado y óptimo funcionamiento del (de los) equipo(s) ofertado(s), entre ello instalaciones hidrosanitarias y/o de suministro de fluidos y/o energéticos y/o de los espacios físicos necesarios, determinados por el personal de la unidad médica receptora del (de los) bien(es) adjudicado(s) en la partida(s) mencionada(s) y que se encuentren directamente relacionados con el área de instalación del bien y su óptimo funcionamiento.

Adicionalmente mi representada se compromete a coordinarse con el personal de la unidad médica a fin de trabajar sobre la logística, necesaria respecto a la instalación y puesta a punto de los equipos y el inicio de la prestación del servicio en los plazos establecidos en la Convocatoria.

_____
(Nombre y firma del Representante Legal)

2022 Ricardo Flores Magón
ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## FORMATO T32 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

*LUGAR.*, a ___ de _____ 20___

Por medio del presente, Nombre del Representante Legal en mi carácter de representante legal de la sociedad Nombre del Proveedor o Razón Social (en adelante EL PRESTADOR") manifiesto que cualquier información oral o escrita que sea proporcionada con motivo de trabajo a realizar para el Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante "EL INSTITUTO"), será tratada de acuerdo a las siguientes:

CLÁUSULAS

Primera.- Información confidencial.- Para los efectos del presente Acuerdo, el término "información" o "información confidencial" significa todos los datos, conversaciones telefónicas, mensajes de audio, mensajes de grabadoras, cintas magnéticas, programas de cómputo y sus códigos fuente entre otros medios de comunicación, tales como la información contenida en discos compactos (CD), mensajes de datos electrónicos (correos electrónicos), medios ópticos o de cualquier otra tecnología o cualquier otro material que contenga información jurídica, operativa, técnica, financiera o de análisis, registros, documentos, especificaciones, productos, informes, dictámenes y desarrollos a que tenga acceso o que le sean proporcionados por "EL INSTITUTO".

De igual forma, será considerada como confidencial aquella información derivada de la ejecución del servicio que preste "EL PRESTADOR" que señale "EL INSTITUTO" y sea propiedad exclusiva de este.

Segunda.- Obligación de No-Divulgación.-"EL PRESTADOR" reconoce que queda prohibida su difusión y/o utilización total o parcial en su favor o de terceros ajenos a la relación contractual, por cualquier medio, entre otros de manera enunciativa más no limitativa: vía oral, impresa, electrónica, magnética, óptica y en general por ningún medio conocido o por desarrollar, conforme a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), Ley Federal de protección de la Propiedad Industrial y de la Ley Federal de Trasparencia y Acceso a la Información Pública. Si no se cumplen los términos de las leyes antes mencionadas serán sancionados en base a lo que estipule cada una de las mismas.

En este sentido, acepta que la prohibición señalada en el párrafo anterior, comprende inclusive, en forma enunciativa más no limitativa, que no se podrá llevar a cabo la difusión de la información con fines de lucro, comerciales, académicos, educativos o para cualquier otro, por lo que "EL PRESTADOR" se responsabiliza del uso y cuidado de la información, a nombre propio y de las personas que formen parte del mismo, así como del personal directivo, administrativo y operativo que las conformen.
Adicionalmente, "EL PRESTADOR" se obliga a lo siguiente:

1) Utilizar toda la información a que tenga acceso o generada con motivo de su prestación de servicio ante "EL INSTITUTO" únicamente para cumplimentar el objeto del contrato adjudicado.

2) Limitar la revelación de la información y documentación a que tenga acceso, únicamente a las personas que dentro de su propia organización se encuentren autorizadas para conocerla, haciendo responsable del uso que dichas personas puedan hacer de la misma.

3) No hacer copias de la información, sin la autorización por escrito de "EL INSTITUTO".

4) No revelar a ningún tercero la información, sin la previa autorización por escrito de "EL INSTITUTO".

5) Mantener estricta confidencialidad de la información y/o documentación relacionada con la prestación del servicio, bajo la pena de incurrir en responsabilidad penal, civil o de otra índole, y, por lo tanto, no podrá ser divulgada, transmitida, ni utilizada en beneficio propio o de tercero.

Tercera. - Devolución de la Información. - Una vez concluida la vigencia del presente acuerdo, "EL PRESTADOR", entregará a "EL INSTITUTO" todo material, documentos y copias que contengan la información confidencial que le haya sido proporcionada por "EL INSTITUTO", no debiendo conservar en su poder ningún material, documentos y copias que contenga la referida información confidencial.

"EL PRESTADOR" conviene en limitar el acceso de dicha información confidencial a sus empleados o representantes, sin embargo, necesariamente harán partícipes y obligados solidarios a aquéllos, respecto de sus obligaciones de confidencialidad aquí contraídas. Cualquier persona que tuviere acceso a dicha información, deberá ser advertida de lo convenido en este documento, comprometiéndose a observar y cumplir lo estipulado en este punto.

"EL PRESTADOR" acepta que todas las especificaciones, productos, estudios técnicos, informes, dictámenes, desarrollos, códigos fuente y programas, datos clínicos, así como todo aquello que se obtenga como resultado en la prestación del servicio, serán confidenciales.

La duración del presente Documento será la menor de entre las siguientes:

i. 1 (un) año contado a partir de la fecha de firma de este Acuerdo de Confidencialidad. El plazo de 1 (un) año antes mencionado podrá ser prorrogado, una o más veces, por voluntad de las Partes por periodos adicionales de 1 (un) año cada uno, en cuyo caso dichas prórrogas deberán constar por escrito y estar firmadas por ambas Partes o reducido en caso de vigencia de contrato menor a 1 (un) año.

Este documento solamente podrá ser modificado mediante consentimiento de las partes, otorgado por escrito.

El presente documento se regirá por las leyes vigentes en la Ciudad de México, (Distrito Federal). Para todo lo relacionado con la interpretación y cumplimiento del presente Documento las Partes se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales competentes en la Ciudad de México, (Distrito Federal), expresamente renunciando a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles por razón de sus domicilios presentes o futuros o por cualquier otra causa.

Este documento se firma por duplicado al calce de cada una de sus hojas útiles por ambos lados, quedando un original en poder de cada una de las Partes, en la Tokio 80, 4° piso, Col Juárez, Del. Cuauhtémoc, México, D.F. C.P. 06600 el [día] de [mes] de 20[año].

| EL INSTITUTO | EL PRESTADOR |
|---|---|
| Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) | [Nombre del Proveedor Adjudicado] |
| Nombre y firma<br>Representante Legal | Nombre y firma del representante legal<br>con facultades laborales |

2022 Ricardo Flores Magón
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número 988E01922007 |

## ANEXO 3 (TRES)

## "PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DE "EL PROVEEDOR", ACTA DE FALLO ANEXO "A" "RELACIÓN DE CONTRATOS", ANEXO III "CORRECCIONES ARITMÉTICAS" Y ANEXO IV "RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**FORMATO T21. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:**

**Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica. 4**

**Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica, Equipo, instrumental, o bien de consumo básico o complementario.**

Formato T21 Propuesta de equipos

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A. DE C.V. PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (Tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADA | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACION EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | |
| 4 | 531.430.0061 Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido | 4 | 531.430.0061 Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido. (MANUAL 50, PÁGINA 3) | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO | 001180/2 | 1620E2017SSA | 01/082022 | 003094 | NO. Q5002848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | 4 |
| 4.1.1 | Equipo oftalmológico de láser endofotocoagulador. | 4.1.1 | Equipo oftalmológico de láser endofotocoagulador. (MANUAL 50, PÁGINA 3) | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO FOLIO 002052 | 001180/2 | 1620E2017SSA | 01/082022 | 003094 | NO. Q5002848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | 4 |
| 4.1.2 | Medio activo: diodo láser de estado sólido de frecuencia doblada. | 4.1.2 | Medio activo: diodo láser de estado sólido de frecuencia doblada. (MANUAL 50, PÁGINA 46) | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E2017SSA | 01/082022 | 003094 | NO. Q5002848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | 4 |
| 4.1.3 | Láser con una longitud de onda continua del haz de tratamiento en el rango de 514 a 532 nm. | 4.1.3 | Láser con una longitud de onda continua del haz de tratamiento en el rango de 514 a 532 nm. ( 532NM ) (MANUAL 50, PÁGINA 46) | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E2017SSA | 01/082022 | 003094 | NO. Q5002848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | 4 |
| 4.1.4 | Láser aplicado a través de endosonda. | 4.1.4 | Láser aplicado a través de endosonda. (MANUAL 50, PÁGINA 9) | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E2017SSA | 01/082022 | 003094 | NO. Q5002848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | 4 |
| 4.1.5 | Luz guía o haz de puntería de 635 nm. o mayor. | 4.1.5 | Luz guía o haz de puntería de 635 nm. o mayor. (635NM ) (CATÁLOGO 50, PÁGINA 4) | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E2017SSA | 01/082022 | 003094 | NO. Q5002848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | 4 |

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.1.6 | Potencia máxima en la cómea de 1.5 W o 2 W. | 4.1.6 | Potencia máxima en la cómea de 1.5 W o 2 W. ( 1.5 WATT ) **(CATÁLOGO 50, PÁGINA 4)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E20175SA | 01/082022 | 003094 | NO. 0500/2848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | |
| 4.1.7 | Duración del pulso, seleccionable en forma continua de 10 ms (milisegundos) a 3000 ms o mayor. | 4.1.7 | Duración del pulso, seleccionable en forma continua de 10 ms (milisegundos) a 3000 ms o mayor. ( CONTINUO ) **(CATÁLOGO 50, PÁGINA 4)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E20175SA | 01/082022 | 003094 | NO. 0500/2848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | |
| 4.1.8 | Intervalo entre pulso de 100 ms o menor a 800 ms o mayor. | 4.1.8 | Intervalo entre pulso de 100 ms o menor a 800 ms o mayor. ( 100 A 1,000 MS ) **(CATÁLOGO 50, PÁGINA 4)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E20175SA | 01/082022 | 003094 | NO. 0500/2848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | |
| 4.1.9 | Panel de control con pantalla para el despliegue y ajuste de los siguientes parámetros: potencia, intervalo entre pulso, duración, activación del láser y contador de disparos. | 4.1.9 | Panel de control con pantalla para el despliegue y ajuste de los siguientes parámetros: potencia, intervalo entre pulso, duración, activación del láser y contador de disparos. **(MANUAL 50, PÁGINA 30)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E20175SA | 01/082022 | 003094 | NO. 0500/2848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | |
| 4.1.10 | Disparo del láser activado por pedal. | 4.1.10 | Disparo del láser activado por pedal. **(MANUAL 50, PÁGINA 39)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E20175SA | 01/082022 | 003094 | NO. 0500/2848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | |
| 4.1.11 | Sistema de enfriamiento termoeléctrico o de aire según tecnología del fabricante. | 4.1.11 | Sistema de enfriamiento de aire según tecnología del fabricante. ( CONVECCIÓN DE AIRE FORZADO ) **(MANUAL 50, PÁGINA 46)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E20175SA | 01/082022 | 003094 | NO. 0500/2848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | |
| 4.2 | Sistema de seguridad del equipo: | 4.2 | Sistema de seguridad del equipo: **(MANUAL 50, PÁGINA 31 y 52)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E20175SA | 01/082022 | 003094 | NO. 0500/2848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | |
| 4.2.1 | Perilla de bloqueo activado por el usuario, en caso de situaciones de emergencia. | 4.2.1 | Perilla de bloqueo activado por el usuario, en caso de situaciones de emergencia. **(MANUAL 50, PÁGINA 31)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E20175SA | 01/082022 | 003094 | NO. 0500/2848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | |
| 4.2.2 | Sistema de bloqueo del disparo del láser en caso de que algún parámetro se encuentre fuera del rango establecido. | 4.2.2 | Sistema de bloqueo del disparo del láser en caso de que algún parámetro se encuentre fuera del rango establecido. **(MANUAL 50, PÁGINA 52)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E20175SA | 01/082022 | 003094 | NO. 0500/2848 0004 Rev. 01 | 30/06/2024 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.3 | Accesorios: | 4.3 | Accesorios: (CATALOGO 50, PÁGINA 3; CATÁLOGO 51, PÁGINA 2; CATÁLOGO 52, PÁGINA 1) | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E2017SSA | 01/082022 | 003094 | NO. O5003848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | |
| 4.3.1 | Dos googles de protección. | 4.3.1 | Dos googles de protección. (CATÁLOGO 51, PÁGINA 2) | A.R.C. | AS01000 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E2017SSA | 01/082022 | 003094 | NO. O5003848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | |
| 4.3.2 | Filtro fijo protector para electrupno adaptable al microscopio. | 4.3.2 | Filtro fijo protector para el cirujano adaptable al microscopio. (CATÁLOGO 50, PÁGINA 3) | A.R.C. | BG04017 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E2017SSA | 01/082022 | 003094 | NO. O5003848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | |
| 4.3.3 | Regulador de voltaje. | 4.3.3 | Regulador de voltaje. (CATÁLOGO 52, PÁGINA 1) | KOBLENZ | ER-280 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1620E2017SSA | 01/082022 | 003094 | NO. O5003848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | |
| 5 | 531.860.0096 Oftalmoscopio Binocular Indirecto diagnóstico. Inalámbrico | 5 | 531.860.0096 Oftalmoscopio Binocular Indirecto diagnóstico. Inalámbrico (CATÁLOGO 60, PÁGINA 1) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO EQUIPO 001733 | 001193/2 | 2253E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.1 | Sistema de óptica sellada: | 5.1 | Sistema de óptica sellada: (CATÁLOGO 60, PÁGINA 1) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.1.1 | Cabezal ajustable en perímetro y altura. | 5.1.1 | Cabezal ajustable en perímetro y altura. (MANUAL 60, PÁGINA 10) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.1.2 | Ajuste de distancia interpupilar. | 5.1.2 | Ajuste de distancia interpupilar. ( Rango 52 - 76mm ) (CATÁLOGO 60, PÁGINA 5; MANUAL 60, PÁGINA 9) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.1.3 | Filtro azul cobalto para angiescopia fluorescente. | 5.1.3 | Filtro azul cobalto para angiescopia fluorescente. (MANUAL 60, PÁGINA 11) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.1.4 | Filtro UV. | 5.1.4 | Filtro UV. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 5) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |

ANEXOS
REVISIÓN DE CONTRATO

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.1.5 | Filtro verde anerítra. | 5.1.5 | Filtro verde anerítra. (MANUAL 60, PÁGINA 13) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.2 | Lente aneférico de cristal de + 20 Dioptrías. | 5.2 | Lente aneférico de cristal de + 20 Dioptrías. (CATÁLOGO 61, PÁGINA 2) | VOLK | 200 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.2.1 | Lupa de +20 dioptrías | 5.2.1 | Lupa de +20 dioptrías (CATÁLOGO 61, PÁGINA 2) | VOLK | 200 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.3 | Lámpara de halógeno de 6v /10w. o LED. | 5.3 | Lámpara de LED. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KEELER | 1012-P-5341 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.3.1 | Ajuste de haz de luz. | 5.3.1 | Ajuste de haz de luz. (MANUAL 60, PÁGINA 9) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.3.2 | Dispositivo de espejo de enseñanza. | 5.3.2 | Dispositivo de espejo de enseñanza. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 9) | KEELER | 1202-P | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.3.3 | Control de intensidad de luz. | 5.3.3 | Control de intensidad de luz. (MANUAL 60, PÁGINA 9) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.3.4 | Estuche para guarda. | 5.3.4 | Estuche para guarda. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.4 | Accesorios: | 5.4 | Accesorios: (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.4.1 | Espejo de enseñanza. | 5.4.1 | Espejo de enseñanza. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 9) | KEELER | 1202-P-7305 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.4.2 | Depresor escleral. | 5.4.2 | Depresor escleral. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 9) | KEELER | 1201-P-6075 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |
| 5.4.3 | Maletín de guarda y transporte. | 5.4.3 | Maletín de guarda y transporte. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 8) | KEELER | 3412-P-5282 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 3E2017SSA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.4.4 | Unidad de carga o Transformador de mesa de conexión a 130V/60Hz. | 5.4.4 | Unidad de carga. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 7) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 SE 2017 SSA | 06/09/22 | 003122 | IS O 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | A |
| 5.5 | Consumibles: | 5.5 | Consumibles: (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 SE 2017 SSA | 06/09/22 | 003122 | IS O 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | A |
| 5.5.1 | Tarjetas para diagnóstico de fondo. | 5.5.1 | Tarjetas para diagnóstico de fondo. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 9) | KEELER | 3421-P-7005 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 SE 2017 SSA | 06/09/22 | 003122 | IS O 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | A |
| 5.5.2 | Focos de halógeno 6v/10w o LED | 5.5.2 | Focos de LED. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KEELER | 1012-P-5281 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 SE 2017 SSA | 06/09/22 | 003122 | IS O 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | A |
| 5.5.3 | Batería de repuesto | 5.5.3 | Batería de repuesto (CATÁLOGO 60, PÁGINA 6) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 225 SE 2017 SSA | 06/09/22 | 003122 | IS O 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | A |
| 6 | 531.325.0089 Unidad para ultrasonografía oftalmológica. | 6 | Equipo auxiliar en el diagnóstico de retinopatías en pacientes diabéticos, lesiones o tumores oculares. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 1) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA FOLIO 002117 | 11952/2 | 295 7E 2013 SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | A |
| 6.1 | Ultrasonido ocular con pantalla intercontruida blanco y negro, 64 niveles de gris o mayor y teclado alfanumérico o características superiores de acuerdo a tecnología del fabricante | 6.1 | Ultrasonido ocular con pantalla intercontruida blanco y negro, 64 niveles de gris o mayor y teclado alfanumérico. TOUCH SCREEN LCD LED. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 1; MANUAL 20, PÁGINA 5 Y 19) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 295 7E 2013 SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | A |
| 6.2 | Con modos de operación A, B. | 6.2 | Con modos de operación A, B. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 2 Y 5) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 295 7E 2013 SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | A |
| 6.2.1 | Modo A para cálculos de : | 6.2.1 | Modo A para cálculos de : (MANUAL 20, PÁGINA 77) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 295 7E 2013 SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | A |
| 6.2.2 | Longitud axial. | 6.2.2 | Longitud axial. (MANUAL 20, PÁGINA 77) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 295 7E 2013 SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | A |
| 6.2.3 | Longitud del vítreo. | 6.2.3 | Longitud del vítreo. (MANUAL 20, PÁGINA 77) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 295 7E 2013 SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | A |
| 6.2.4 | Profundidad de cámara anterior. | 6.2.4 | Profundidad de cámara anterior. (MANUAL 20, PÁGINA 77) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 295 7E 2013 SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | A |
| 6.2.5 | Espesor de lentes. | 6.2.5 | Espesor de lentes. (MANUAL 20, PÁGINA 77) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 295 7E 2013 SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | A |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.2.6 | Función para cálculo de lentes intraoculares de acuerdo a : | 6.2.6 | Para función para cálculo de lentes intraoculares de acuerdo a : (CATÁLOGO 20, PÁGINA 6) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.2.7 | SRK II, Haigis, Hofer Q, | 6.2.7 | SRK II, Haigis, Hofer Q, (CATÁLOGO 20, PÁGINA 6) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.2.8 | SRK/T, Holladay, cerro mínimo. | 6.2.8 | SRK/T, Holladay, cerro mínimo. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 6) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.2.9 | Mediciones de distancia y área. | 6.2.9 | Mediciones de distancia y área. (MANUAL 20, PÁGINA 80 Y PÁGINA 93) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.3 | Ángulo de escaneo de 0° a 60° o mayor. | 6.3 | Ángulo de escaneo de 0° a 60° o mayor. (MANUAL 20, PÁGINA 25) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.4 | Frecuencia de rastreo 10 MHz. Para Modo A. | 6.4 | Frecuencia de rastreo 10 MHz. Para Modo A. (MANUAL 20, PÁGINA 25) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.5 | Intervalo medible de 15 mm o menos, 30 mm o mayor o mediciones de acuerdo a la tecnología del fabricante | 6.5 | Intervalo medible de 20 a 25mm de acuerdo a la tecnología del fabricante (manual 20, página 25) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.6 | Ganancia variable. | 6.6 | Ganancia variable. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 6) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.7 | Transductor y sonda con frecuencia de 10 MHz o mayor con ángulo de rastreo en modo B. | 6.7 | Transductor y sonda con frecuencia de 10 MHz o mayor con ángulo de rastreo en modo B. (MANUAL 20, PÁGINA 25) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.8 | Porta transductores. | 6.8 | Porta transductores. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 8) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.9 | Accesorios: | 6.9 | Accesorios: | | | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.9.1 | Software, sistema operativo y manejador de base de datos que garantice el almacenamiento de la información. | 6.9.1 | Software, sistema operativo y manejador de base de datos que garantice el almacenamiento de la información. (MANUAL 20, PÁGINA 9) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.9.2 | Software para cálculo de lente intraocular con las fórmulas antes descritas. | 6.9.2 | Software para cálculo de lente intraocular con las fórmulas antes descritas. (MANUAL 20, PÁGINA 79) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.9.3 | Unidad grabadora CD y DVD +-RW o USB | 6.9.3 | Unidad grabadora CD y DVD +-RW o USB (MANUAL 20, PÁGINA 18) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |

000007

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.9.4 | Pantalla LCD o según tecnología del fabricante de 10" o mayor | 6.9.4 | Pantalla LCD o según tecnología del fabricante de 10" o mayor (CATÁLOGO 20, PÁGINA 8; MANUAL 30, PÁGINA 19 | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 0031386 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.9.5 | Teclado en español y mouse o tecnología superior. | 6.9.5 | Teclado en español y mouse o tecnología superior. (CATÁLOGO 21, PÁGINA 1 Y 3; CATÁLOGO 22, PÁGINA 1) | LOGITECH | MX KEYS MINI MAPRE M980 | 4.2.19 CATÁLOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 0031386 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.9.6 | Unidad de energía ininterrumpida (UPS) con respaldo de 15 minutos como mínimo. | 6.9.6 | Unidad de energía ininterrumpida (UPS) con respaldo de 15 minutos como mínimo. (CATÁLOGO 23, PÁGINA 1 Y 2) | CyberPower | CPBSOFT LCD1u | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 0031386 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.9.7 | Carro de transporte con sistema de fijación de equipo, ruedas con freno y espacio para todos los componentes o base con soporte posterior. | 6.9.7 | Carro de transporte con sistema de fijación de equipo, ruedas con freno y espacio para todos los componentes o base con soporte posterior. (CATÁLOGO 24, PÁGINA 1) | Topcon | Style View SV40 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 0031386 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.9.8 | Impresora de inyección de tinta blanco y negro o térmica con consumibles o LASER (B/N) | 6.9.8 | Impresora de inyección de tinta blanco y negro o térmica con consumibles o LASER (B/N) (CATÁLOGO 25, PÁGINA 1) | HP | Smart Tank 533 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 0031386 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.9.9 | Calidad fotográfica. | 6.9.9 | Calidad fotográfica. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 1) | HP | Smart Tank 533 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 0031386 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 6.9.10. | Copa de inmersión para Biometría | 6.9.10 | Copa de inmersión para Biometría (MANUAL 30, PÁGINA 71) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 0031386 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | |
| 8 | Equipo de Facovitrectomía | 8 | Equipo de Facovitrectomía. Equipo para extracción de cataratas por facofragmentación así como para extraer el humor vítreo del segmento anterior y posterior del globo ocular con fines de tratamiento con técnica invasiva. (MANUAL 30, PÁGINA 9) | OPTIKON | REVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA 002280 | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 0029138 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.1 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido. | 8.1 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido. (CATÁLOGO 31, PÁGINA 2) | OPTIKON | 113101 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 0029138 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.2 | Para facoemulsificación | 8.2 | Para facoemulsificación (CATÁLOGO 30, PÁGINA 13; CATÁLOGO 31, PÁGINA 2) | OPTIKON | 113101 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 0029138 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.2.1 | Tipo piezoeléctrico o piezas de mano de potencia de ultrasonido (U/S), modos de fragmentación ultrasónica ajustable) | 8.2.1 | Tipo piezoeléctrico o piezas de mano de potencia de ultrasonido (U/S) ( PIEZOELECTRICA DE 3 CRISTALES ) (CATÁLOGO 30, PÁGINA 13) | OPTIKON | REVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 0029138 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.2.2 | Titanio. | 8.2.2 | Titanio. (MANUAL 30, PÁGINA 46) | OPTIKON | REVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 0029138 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.2.3 | Esterilizable. | 8.2.3 | Esterilizable. (CATÁLOGO 31, PÁGINA 2) | OPTIKON | REVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 0029138 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.3 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y punta. | 8.3 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y punta (MANUAL 30, PÁGINA 47) | OPTIKON | REVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 0029138 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.4 | Sistema de ultrasonido: | 8.4 | Sistema de ultrasonido: (CATÁLOGO 30, PÁGINA 13) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.4.1 | Frecuencia en el rango de 28 a 45 KHz. | 8.4.1 | Frecuencia de 40 KHz. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 13) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.4.2 | Modo de pulso | 8.4.2 | Modo de pulso. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 13) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.5 | Modos de operación: | 8.5 | Modos de operación: (CATÁLOGO 30, PÁGINA 13) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.5.1 | Pulsado | 8.5.1 | Pulsado. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 13) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.5.2 | Lineal | 8.5.2 | Lineal. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 13) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.6 | Oscilación (opcional) | 8.6 | Oscilación (opcional) (AL SER OPCIONAL LA OFERTA DE LA CARACTÉRISTICA, OPTAMOS POR NO OFERTAR DICHA CARACTERÍSTICA) | | | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.6.1 | Modo Burst o incremento (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) | 8.6.1 | Modo Burst o incremento ( BURST ) (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) (CATÁLOGO 30, PÁGINA 13) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.7 | Sistema de irrigación y aspiración: | 8.7 | Sistema de irrigación y aspiración: (CATÁLOGO 30, PÁGINA 12) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicón: | 8.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicón: (CATÁLOGO 31, PÁGINA 6 y 7) | OPTIKON | 114101 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.7.1.1 | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2-0.5 mm. | 8.7.1.1 | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2 0.5 mm. ( 0.1MM ) (CATÁLOGO 31, PÁGINA 6; CATÁLOGO 32, PÁGINA 168) | OPTIKON/KATENA | R-EVOLUTION CR/K7-6054 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.7.1.2 | Punta con puerto curva de I/A. | 8.7.1.2 | Punta con puerto curva de I/A. (CATÁLOGO 31, PÁGINA 6) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.7.1.3 | Punta con puerto a 90°(o de angulo recto) de I/A o Punta con puerto a 45° de I/A | 8.7.1.3 | Punta con puerto a 90° de I/A. (CATÁLOGO 32, PÁGINA 168) | KATENA | K7-6054 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA PEDIDO 002618 | 001145/2 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 002956 | MD666285 | 30/12/2021 17/01/2022 | |
| 8.8 | Bomba de aspiración o vacío: | 8.8 | Bomba de aspiración o vacío: (CATÁLOGO 30, PÁGINA 12) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO 32 EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124.OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.8.1 | Tipo Venturi o Tipo Venturi y/o Peristáltica o desplazamiento de flujo, según tecnología del fabricante. | 8.8.1 | Tipo Venturi o Tipo Venturi y Peristáltica, según tecnología del fabricante. ( VÉNTURI Y PERISTÁLTICA ) (CATÁLOGO 30, PÁGINA 12) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.9 | Aspiración: | 8.9 | Aspiración: (CATÁLOGO 30, PÁGINA 12) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.9.1 | Lineal. | 8.9.1 | Lineal. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 12) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.10. | Irrigación: | 8.10 | Irrigación: (CATÁLOGO 30, PÁGINA 12) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.10.1 | Gravedad. | 8.10.1 | Gravedad. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 12) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.10.2 | Poste de infusión controlado por pedal. | 8.10.2 | Poste de infusión controlado por pedal. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 12) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.10.3 | Despliegue visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión. | 8.10.3 | Despliegue visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión. (MANUAL 30, PÁGINA 85) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.10.4 | Máximo vacío entre 600 y 300 mmHg. | 8.10.4 | Máximo vacío 650mmHg. (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.10.5 | Método de reflujo asistido. | 8.10.5 | Método de reflujo asistido. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 12) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.11 | Vitrectomía anterior. | 8.11 | Vitrectomía anterior. (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.11.1 | Ocutomo o vitrector anterior tipo guillotina. | 8.11.1 | Ocutomo o vitrector anterior tipo guillotina. (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.11.1.1 | Velocidad de corte variable programable por el operador. | 8.11.1.1 | Velocidad de corte variable programable por el operador. (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.12 | Vitrectomía: | 8.12 | Vitrectomía. (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.12.1 | Programación de velocidad de corte controlado por el operador: | 8.12.1 | Programación de velocidad de corte controlado por el operador. (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 042SE2014 | 06/02/24 | 0029 38 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |

DIVISIÓN DE CONTRATOS
ANEXOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.12.1.1 | Lineal. | 8.12.1.1 | Lineal. **(MANUAL 30, PÁGINA 31)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.12.1.2 | Fija. | 8.12.1.2 | Fija. **(MANUAL 30, PÁGINA 31)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.13 | Pieza de mano posterior u Oculotomo posterior o Sonda de Vitrectomía o Vitrectomo neumático de alta velocidad | 8.13 | Pieza de mano posterior u Oculotomo posterior o Sonda de Vitrectomía o Vitrectomo neumático de alta velocidad ( VITRECTÓMO ) **(CATÁLOGO 31, PÁGINA 10)** | OPTIKON | 192303 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.13.1 | Tipo guillotina velocidad de corte mínimo 5000 a 8000 CPM. | 8.13.1 | Tipo guillotina velocidad de corte mínima 5000 a 8000 CPM ( 6000 CPM ) **(MANUAL 30, PÁGINA 31)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.14 | Pieza de mano anterior u Oculotomo anterior. | 8.14 | Pieza de mano anterior u Oculotomo anterior. **(CATÁLOGO 31, PÁGINA 8)** | OPTIKON | 192304 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.14.1 | Tipo guillotina. | 8.14.1 | Tipo guillotina. **(CATÁLOGO 31, PÁGINA 8)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.14.2 | Endoiluminación por fibra óptica xenón o LED | 8.14.2 | Endoiluminación por fibra óptica xenón o LED ( LED ) **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 12, CATÁLOGO 31, PÁGINA 8)** | OPTIKON | 192306 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.14.3 | Coagulación bipolar o diatermia intraocular. | 8.14.3 | Coagulación bipolar o diatermia intraocular. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 12)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.15 | Pinzas bipolares: | 8.15 | Pinzas bipolares: **(CATÁLOGO 31, PÁGINA 18; CATÁLOGO 32, PÁGINA 170)** | OPTIKON/KATENA | R-EVOLUTION CR/KB-7020 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.15.1 | Recta (opcional) | 8.15.1 | Recta **(CATÁLOGO 32, PÁGINA 170)** | OPTIKON/KATENA | R-EVOLUTION CR/KB-7020 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.15.2 | Angulada. | 8.15.2 | Angulada. **(CATÁLOGO 31, PÁGINA 18)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.16 | Control programable de fluidos viscosos o silicón. | 8.16 | Control programable de fluidos viscosos o silicón. **(MANUAL 30, PÁGINA 32)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.17 | Pedal. | 8.17 | Pedal. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 13)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.17.1 | Control de las funciones mínimas de irrigación, aspiración, vitrectomía y diatermia. | 8.17.1 | Control de las funciones mínimas de irrigación, aspiración, vitrectomía y diatermia. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 13)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04 JUL 2014 | 06/02/24 | 00298 | 9124. OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.17.2 | Con protección contra agua. | 8.17.2 | Con protección contra agua. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 13) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124 OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.18 | Alarmas audibles y visibles de error o falla durante la operación. | 8.18 | Alarmas audibles y visibles de error o falla durante la operación. (MANUAL 30, PÁGINA 95) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124 OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.19 | Pieza de mano o fragmentador para segmento posterior. | 8.19 | Pieza de mano o fragmentador para segmento posterior. (PUNTA DE FACOFRAGMENTACIÓN)(CATÁLOGO 31, PÁGINA 4) | OPTIKON | 113117 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124 OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.20. | Accesorios: | 8.20 | Accesorios: (CATÁLOGO 30, PÁGINA 7; CATÁLOGO 31, PÁGINA 14 y 15) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124 OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.20.1 | Soporte rodable con poste de infusión. | 8.20.1 | Soporte rodable con poste de infusión. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 7) | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124 OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 8.20.2 | Estuche para guarda y esterilización. | 8.20.2 | Estuche para guarda y esterilización. (CATÁLOGO 31, PÁGINA 15) | OPTIKON | 129018 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 9124 OPK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | |
| 3 | 531.626 0123 Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad | 3 | Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD FOLIO 001917 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001124/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. OS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| | Equipo rodable no invasivo de precisión en microscopía oftalmológica, empleado como auxiliar en el tratamiento quirúrgico. | | Equipo rodable no invasivo de precisión en microscopía oftalmológica, empleado como auxiliar en el tratamiento quirúrgico. (MANUAL 40, PÁGINA 3) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001124/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. OS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.1 | Equipo con visión estereoscópica, binocular o tridimensional. | 3.1 | Equipo con visión estereoscópica, binocular o tridimensional. (CATÁLOGO 40, PÁGINA 1) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001124/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. OS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| | Estativo fijo o rodable como parte del sistema. | 3.1.1 | Estativo fijo o rodable como parte del sistema. (CATÁLOGO 40, PÁGINA 7) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001124/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. OS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |

ANEXOS DIVISIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.2 | Características de la pantalla de control: | 3.2 | Características de la pantalla de control: (MANUAL 40, PAGINA 25, 33, 35 y 113) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.2.1 | TÁCTIL (Opcional según tecnología del fabricante) | 3.2.1 | TÁCTIL según tecnología del fabricante. (MANUAL 40, PÁGINA 25) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.2.3 | Integrada en el estativo. | 3.2.3 | Integrada en el estativo. (MANUAL 40, PÁGINA 25) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.2.4 | Con un tamaño de 3 pulgadas o mayor. | 3.2.4 | Con un tamaño de 5 pulgadas. (MANUAL 40, PÁGINA 33) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.2.5 | Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados. | 3.2.5 | Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados. (MANUAL 40, PÁGINA 113) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.2.6 | Capacidad para pregramación de al menos 10 usuarios como mínimo. (opcional) | 3.2.6 | Capacidad para pregramación de al menos 10 usuarios como mínimo. (opcional) (AL SER OPCIONAL LA OFERTA DE LA CARACTERÍSTICA, OPTAMOS POR NO OFERTAR DICHA CARACTERÍSTICA) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.2.7 | Pedal impermeable inalámbrico de control (de al menos 14 funciones pregramables por usuario) con cable de respaldo. (opcional) | 3.2.7 | Pedal impermeable inalámbrico de control (de al menos 14 funciones) (CATÁLOGO 40, PÁGINA 5 MANUAL 40, PÁGINA 60) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.2.8 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico. | 3.2.8 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico. (CATÁLOGO 41, PÁGINA 1 Y 2) | APC | SMC 1000 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.3 | Características del estativo: | 3.3 | Características del estativo: (CATÁLGO 40, PÁGINA 7 y 8) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.3.1 | Columna estativo rodable o fijo: | 3.3.1 | Columna estativo rodable o fijo: (CATÁLOGO 40, PÁGINA 7) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.3.2 | Primer brazo, brazo de soporte o brazo móvil: | 3.3.2 | Primer brazo, brazo de soporte o brazo móvil: (CATÁLOGO 40, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.3.3 | Longitud *según tecnología del fabricante* | 3.3.3 | Longitud 375mm. *según tecnología del fabricante.* (CATÁLOGO 40, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.3.4 | Ángulo de giro de al menos 270° a 135°. | 3.3.4 | Ángulo de giro de 306°. (CATÁLGO 40, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.3.5 | Segundo brazo, brazo basculante o brazo auto compensado: | 3.3.5 | Segundo brazo, brazo basculante o brazo auto compensado. (CATÁLOGO 40, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.3.6 | Longitud según tecnología del fabricante. | 3.3.6 | Longitud 900mm según tecnología del fabricante. (CATÁLGO 40, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.3.7 | Ángulo de giro de al menos 270° a ±135°. | 3.3.7 | Ángulo de giro de 300°. (CATÁLOGO 40, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.3.8 | Sistema auto compensado o según tecnología del fabricante. | 3.3.8 | Sistema autocompensado o según tecnología del fabricante. (CATÁLOGO 40, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.3.9 | Sistema de frenos electromagnéticos o frenos mecánicos según tecnología de cada fabricante. | 3.3.9 | Sistema de frenos electromagnéticos. (MANUAL 40, PÁGINA 37) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.3.10 | Carrera vertical de al menos 600 mm o ±360 mm. | 3.3.10 | Carrera vertical de al menos 600 mm. (CATÁLOGO 40, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.4 | Sistema XY motorizado con pre-centrado automático. | 3.4 | Sistema XY motorizado con pre-centrado automático. (MANUAL 40, PÁGINA 50) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.4.1 | De al menos 50 mm o más en X. | 3.4.1 | De al menos 50 mm o más en X. (MANUAL 40, PÁGINA 51) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.4.2 | De al menos 50 mm o más en Y. | 3.4.2 | De al menos 50 mm o más en Y. (MANUAL 40, PÁGINA 51) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.4.3 | Soporte o gancho para pedal. | 3.4.3 | Soporte o gancho para pedal. (MANUAL 40, PÁGINA 94) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.5 | Características de la base: | 3.5 | Características de la base: (MANUAL 40, PÁGINA 94) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.5.1 | Base con al menos 4 ruedas. | 3.5.1 | Base con al menos 4 ruedas. (MANUAL 40, PÁGINA 94) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.5.2 | Sistemas de frenos en al menos 2 ruedas. | 3.5.2 | Sistemas de frenos en al menos 2 ruedas. (MANUAL 40, PÁGINA 94) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.6 | Características del microscopio o cabezal, Características de la óptica: | 3.6 | Características del microscopio o cabezal, Características de la óptica: (CATÁLOGO 40, PÁGINA 5; MANUAL 40, PÁGINAS 51, 64, 73, 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.6.1 | Apocromática de gran campo. | 3.6.1 | Apocromática de gran campo. (CATÁLOGO 40, PÁGINA 5) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.6.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor. *O con aumentos desde 4.2 hasta 21x* | 3.6.2 | Sistema de aumento motorizado *con aumentos desde 4.2 hasta 21x* **(MANUAL 40, PÁGINA 99)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003042 | NO. OS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.6.3 | Controlable desde el pedal. | 3.6.3 | Controlable desde el pedal. **(MANUAL 40, PÁGINA 68)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003042 | NO. OS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.6.4 | Continuo. | 3.6.4 | Continuo **(MANUAL 40, PÁGINA 99)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003042 | NO. OS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.6.5 | Con velocidad ajustable. | 3.6.5 | Con velocidad ajustable. **(MANUAL 40, PÁGINA 71)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003042 | NO. OS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.6.6 | Sistema de area de enfoque fino motorizado de 50 mm o mayor. Con botón de reinicio | 3.6.6 | Sistema de area de enfoque fino motorizado de 60 mm. Con botón de reinicio **(MANUAL 40, PÁGINA 51)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003042 | NO. OS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.7 | Caracteristicas del tubo binocular: | 3.7 | Caracteristicas de tubo binocular: **(CATÁLOGO 40, PÁGINA 5, MANUAL 40, PÁGINA 26, 56 y 99)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003042 | NO. OS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.7.1 | Trifo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° (o de mayor amplitud segùn tecnología del fabricante). | 3.7.1 | Tubo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45 ° a 90 ° (o de acuerdo a tecnología del fabricante o de acuerdo a tecnología del fabricante. **(CATÁLOGO 40, PÁGINA 5)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003042 | NO. OS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |

000017

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.7.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | 3.7.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar. (MANUAL 40, PÁGINA 26) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPI O PARA OFTALMOCIR UGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2028SA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.7.3 | Oculares de 10X o mayor. | 3.7.3 | Oculares de 12.5x. (MANUAL 40, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPI O PARA OFTALMOCIR UGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.7.4 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. | 3.7.4 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías. (MANUAL 40, PÁGINA 56) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPI O PARA OFTALMOCIR UGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.7.5 | Concha ocular integrada ajustable. | 3.7.5 | Concha ocular integrada ajustable. (MANUAL 40, PÁGINA 56) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPI O PARA OFTALMOCIR UGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.7.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 175 mm o mayor. | 3.7.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 200mm. (MANUAL 40, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPI O PARA OFTALMOCIR UGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.8 | Características del asistente integrado: | 3.8 | Características del asistente integrado: (CATÁLOGO 80, PÁGINA 6) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPI O PARA OFTALMOCIR UGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.8.1 | Características del tubo binocular: | 3.8.1 | Características del tubo binocular: (CATÁLOGO 40, PÁGINA 6) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPI O PARA OFTALMOCIR UGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.8.2 | Tubo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 °o de acuerdo a tecnología del fabricante o de acuerdo a tecnología del fabricante | 3.8.2 | Tubo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 °o de acuerdo a tecnología del fabricante o de acuerdo a tecnología del fabricante **(CATÁLOGO 40, PÁGINA 6)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001134/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.8.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | 3.8.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar. **(CATÁLOGO 40, PÁGINA 6)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001134/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.8.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal. | 3.8.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal. **(CATÁLOGO 40, PÁGINA 6)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001134/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.8.5 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. | 3.8.5 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. **(CATÁLOGO 40, PÁGINA 6)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001134/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.8.6 | Concha ocular integrada ajustable. | 3.8.6 | Concha ocular integrada ajustable. **(CATÁLOGO 40, PÁGINA 6)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001134/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.8.7 | Dispositivo de enfoque independiente. | 3.8.7 | Dispositivo de enfoque independiente. **(CATÁLOGO 40, PÁGINA 6)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001134/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.8.8 | Sistema de aumento dependiente o independiente. | 3.8.8 | Sistema de aumento dependiente. **(CATÁLOGO 40, PÁGINA 6)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.39 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001134/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.9 | **Basculación o sistema de balanceo de brazo:** | 3.9 | **Basculación o sistema de balanceo de brazo: (MANUAL 40, PÁGINA 70)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102O 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.9.1 | De -20° o menor. | 3.9.1 | De -55°. (MANUAL 40, PÁGINA 70) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102O 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.9.2 | De +15° o mayor. | 3.9.2 | De +15°. (MANUAL 40, PÁGINA 70) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102O 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.9.3 | Filtro para protección de retina *[de acuerdo a tecnología del fabricante]* | 3.9.3 | Filtro para protección de retina *[de acuerdo a tecnología del fabricante]* (MANUAL 40, PÁGINA 89) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102O 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.10 | **Características del sistema de iluminación:** | 3.1 | **Características del sistema de iluminación: (CATÁLOGO 40, PÁGINA 4; MANUAL 40, PÁGINA 87 y 99)** | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102O 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.10.1 | Luz LED, Xenón, HALÓGENO o combinados | 3.10.1 | Luz de HALÓGENO. (MANUAL 40, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102O 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 3.10.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable. | 3.10.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable. (CATÁLOGO 40, PÁGINA 4) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C020055A | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102O 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.10.3 | Filtro contra radiación UV. | 3.10.3 | Filtro contra radiación UV. (MANUAL 40, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.10.4 | Fuente de luz (LED, Xenón, HALOGENO) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle. | 3.10.4 | Fuente de luz (HALÓGENO) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle. (MANUAL 40, PÁGINA 87) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.11 | Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz fría). | 3.11 | Sistema de iluminación por medio de fibra óptica (luz fría). (MANUAL 40, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.11.1 | Con regulación de la intensidad luminosa en forma continua. | 3.11.1 | Con regulación de la intensidad luminosa en forma continua. (MANUAL 40, PÁGINA 64) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.11.2 | Sistema de cambio rápido para la luz (LED, Xenón, HALOGENO) de repuesto. | 3.11.2 | Sistema de cambio rápido para la luz (HALÓGENO) de repuesto. (MANUAL 40, PÁGINA 87) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.12 | Cable de respaldo del pedal inalámbrico incluido (opcional) | 3.12 | Cable de respaldo del pedal inalámbrico incluido (opcional) (AL SER OPCIONAL LA OFERTA DE LA CARACTÉRISTICA, OPTAMOS POR NO OFERTAR DICHA CARACTERÍSTICA) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5023020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.12.1 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 30 minutos. | 3.12.1 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 30 minutos. (CATÁLOGO 41, PÁGINA 1 y 2) | APC | SMC 1000 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. Q5023020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |

000021

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.12.2 | Al menos 3 juegos de capuchones re-esterilizables incluidos. | 3.12.2 | Al menos 3 juegos de capuchones re-esterilizables incluidos. (MANUAL 40, PÁGINA 97) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOORUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102001030103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.12.3 | Lámpara de repuesto. Compatible con el equipo ofertado. | 3.12.3 | Lámpara de repuesto. Halógena de 12V, 100W. (MANUAL 40, PÁGINA 97) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOORUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102001030103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.12.4 | Set de baterías recargables para el pedal inalámbrico. (opcional) | 3.4.21 | Set de baterías recargables para el pedal inalámbrico. (opcional) (AL SER OPCIONAL LA OFERTA DE LA CARACTÉRISTICA, OPTAMOS POR NO OFERTAR DICHA CARACTERÍSTICA) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOORUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102001030103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.13 | Accesorios para cirugía de retina: | 3.13 | Accesorios para cirugía de retina: (CATÁLOGO 40, PÁGINA 2) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOORUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102001030103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.13.1 | Invertidores de imagen según tecnología del fabricante. | 3.13.1 | Invertidores de imagen según tecnología del fabricante. (CATÁLOGO 40, PÁGINA 2) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOORUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102001030103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.13.2 | Sistema de lentes aéreo con lentes en el rango de 800 a 900 y 1200 a 1320. | 3.13.2 | Sistema de lentes aéreo con lentes 400, 800 y 1200. (CATÁLOGO 40, PÁGINA 2) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOORUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102001030103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |
| 3.14 | Sistema de videograbación o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional) | 3.14 | Sistema de videograbación o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional) (AL SER OPCIONAL LA OFERTA DE LA CARACTÉRISTICA, OPTAMOS POR NO OFERTAR DICHA CARACTERÍSTICA) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE MICROSCOPIO PARA OFTALMOORUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD | 001174/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003042 | NO. 0502102001030103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

000022

**FORMATO T21. PROPUESTA PARA LA EVALUACIÓN TÉCNICO/ DOCUMENTAL:**

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica".

**Deberá enviarse en Excel editable y PDF sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica, Equipo, instrumental, o bien de consumo básico o complementario.**

Formato T21 Propuesta de equipos

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLÓGICAS TRIANA, S.A. DE C.V. PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | PARTIDAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCION DEL LICITANTE (Especifique preferentemente el catálogo del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REFERENCIADO | UBICACIÓN EXACTA DEL REGSSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de Vigencia registro | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | |
| 4 | 531.490.0061 Fotocoagulador integral para Retina, estado sólido. | 4 | 531.490.0061 Fotocoagulador integral para Retina, estado sólido. **(MANUAL 50, PÁGINA 3)** | A.R.C. | FOX S14 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO | 001180/2 | 163OE201755 A | 01/08/2022 | 003094 | NO. 05002848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 1 |
| 4.1.1 | Equipo oftalmológico de láser endofotocoagulador. | 4.1.1 | Equipo oftalmológico de láser endofotocoagulador. **(MANUAL 50, PÁGINA 3)** | A.R.C. | FOX S14 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO FOLIO 002062 | 001180/2 | 163OE201755 A | 01/08/2022 | 003094 | NO. 05002848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 1 |
| 4.1.2 | Medio activo: diodo láser de estado sólido de frecuencia doblada. | 4.1.2 | Medio activo: diodo láser de estado sólido de frecuencia doblada. **(MANUAL 50, PÁGINA 46)** | A.R.C. | FOX S14 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 163OE201755 A | 01/08/2022 | 003094 | NO. 05002848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 1 |
| 4.1.3 | Láser con una longitud de onda continua del haz de tratamiento en el rango de 514 a 532 nm. | 4.1.3 | Láser con una longitud de onda continua del haz de tratamiento en el rango de 514 a 532 nm. (532NM ) **(MANUAL 50, PÁGINA 46)** | A.R.C. | FOX S14 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 163OE201755 A | 01/08/2022 | 003094 | NO. 05002848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 1 |
| 4.1.4 | Láser aplicado a través de endoscopio. | 4.1.4 | Láser aplicado a través de endoscopio. **(MANUAL 50, PÁGINA 9)** | A.R.C. | FOX S14 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 163OE201755 A | 01/08/2022 | 003094 | NO. 05002848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 1 |
| 4.1.5 | Luz guía o haz de puntería de 635 nm, o mayor. | 4.1.5 | Luz guía o haz de puntería de 635 nm, o mayor. ( 635NM ) **(CATÁLOGO 59, PÁGINA 4)** | A.R.C. | FOX S14 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 163OE201755 A | 01/08/2022 | 003094 | NO. 05002848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 1 |
| 4.1.6 | Potencia máxima en la córnea de 1.5 W a 2 W. | 4.1.6 | Potencia máxima en la córnea de 1.5 W a 2 W. ( 1.5 WATT ) **(CATÁLOGO 59, PÁGINA 4)** | A.R.C. | FOX S14 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 163OE201755 A | 01/08/2022 | 003094 | NO. 05002848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.1.7 | Duración del pulso, seleccionable en forma continua de 10 ms (milisegundos) a 3000 ms o mayor. | 4.1.7 | Duración del pulso, seleccionable en forma continua de 10 ms (milisegundos) a 3000 ms o mayor. (CONTINUO ) **(CATÁLOGO 50, PÁGINA 4)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1430E201755 A | 01/08/2022 | 005094 | NO. 0500 2848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 5 |
| 4.1.8 | Intervalo entre pulsos de 100 ms o menor a 800 ms o mayor. | 4.1.8 | Intervalo entre pulsos de 100 ms o menor a 800 ms o mayor. ( 150 A 1000 MS ) **(CATÁLOGO 50, PÁGINA 4)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1430E201755 A | 01/08/2022 | 005094 | NO. 0500 2848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 5 |
| 4.1.9 | Panel de control con pantalla para el despliegue y ajuste de los siguientes parámetros: potencia, intervalo entre pulso, duración, activación del láser y contador de disparos. | 4.1.9 | Panel de control con pantalla para el despliegue y ajuste de los siguientes parámetros: potencia, intervalo entre pulso, duración, activación del láser y contador de disparos. **(MANUAL 50, PÁGINA 39)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1430E201755 A | 01/08/2022 | 005094 | NO. 0500 2848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 5 |
| 4.1.10 | Disparo del láser activado por pedal. | 4.1.10 | Disparo del láser activado por pedal. **(MANUAL 50, PÁGINA 39)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1430E201755 A | 01/08/2022 | 005094 | NO. 0500 2848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 5 |
| 4.1.11 | Sistema de enfriamiento termoeléctrico de alta seguridad tecnología del fabricante. | 4.1.11 | Sistema de enfriamiento de alta seguridad tecnología del fabricante. ( CONVECCIÓN DE AIRE FORZADO ) **(MANUAL 50, PÁGINA 48)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1430E201755 A | 01/08/2022 | 005094 | NO. 0500 2848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 5 |
| 4.2 | Sistema de seguridad del equipo: | 4.2 | Sistema de seguridad del equipo: **(MANUAL 50, PÁGINA 33 y 52)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1430E201755 A | 01/08/2022 | 005094 | NO. 0500 2848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 5 |
| 4.2.1 | Botón de bloqueo activado por el usuario en caso de situaciones de emergencia. | 4.2.1 | Botón de bloqueo activado por el usuario en caso de situaciones de emergencia. **(MANUAL 50, PÁGINA 33)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1430E201755 A | 01/08/2022 | 005094 | NO. 0500 2848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 5 |
| 4.2.2 | Sistema de bloqueo de disparo del láser en caso de que algún parámetro se encuentre fuera del rango establecido. | 4.2.2 | Sistema de bloqueo de disparo del láser en caso de que algún parámetro se encuentre fuera del rango establecido. **( MANUAL 50, PÁGINA 53)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1430E201755 A | 01/08/2022 | 005094 | NO. 0500 2848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 5 |
| 4.3 | Accesorios: | 4.3 | Accesorios: **(CATALOGO 48, PÁGINA 3; CATALOGO 51, PÁGINA 2, CATÁLOGO 52, PÁGINA 1)** | A.R.C. | FOX 514 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1430E201755 A | 01/08/2022 | 005094 | NO. 0500 2848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 5 |
| 4.3.1 | Dos goggles de protección. | 4.3.1 | Dos goggles de protección. **(CATÁLOGO 51, PÁGINA 2)** | A.R.C. | A501099 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1430E201755 A | 01/08/2022 | 005094 | NO. 0500 2848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 5 |

ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.3.2 | Filtro filo protector para el cristalino adaptable al microscopio | 4.3.2 | Filtro filo protector para el cristalino adaptable al microscopio. (CATÁLOGO 50, PÁGINA 1) | A-R/C | 810M017 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001193/2 | 1808E201755 A | 01/08/2022 | 008084 | NO.ESOC0848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 1 |
| 4.3.3 | Regulador de voltaje | 4.3.3 | Regulador de voltaje. (CATALOGO 52, PÁGINA 1) | KOBLENZ | EA 250 | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADO R INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 4.2.19 CATALOGO FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA ESTADO SOLIDO | 001180/2 | 1808E201755 A | 01/08/2022 | 008084 | NO.ESOC0848 0004 Rev.01 | 30/06/2024 | 1 |
| 5 | 531.660.0096 Oftalmoscopio Binocular Indirecto diagnóstico, Inalámbrico | 5 | 531.660.0096 Oftalmoscopio Binocular Indirecto diagnóstico, Inalámbrico. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 3) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO FOLIO 001717 | 001193/2 | 2253E201755 A | 06/09/22 | 008122 | ISO 0008723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.1 | Sistema de óptica sellado | 5.1 | Sistema de óptica sellado. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 3) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2259E201755 A | 06/09/22 | 008122 | ISO 0008723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.1.1 | Cabeza ajustable en perímetro y altura. | 5.1.1 | Cabeza ajustable en perímetro y altura. (MANUAL 60, PÁGINA 10) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E201755 A | 06/09/22 | 008122 | ISO 0008723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.1.2 | Ajuste de distancia interpupilar. | 5.1.2 | Ajuste de distancia interpupilar. (Rango 52 - 76mm) (CATÁLOGO 60, PÁGINA 5; MANUAL 60, PÁGINA 9) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2259E201755 A | 06/09/22 | 008122 | ISO 0008723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.1.3 | Filtro azul cobalto para angiografía fluorescente. | 5.1.3 | Filtro azul cobalto para angiografía fluorescente. (MANUAL 60, PÁGINA 13) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2259E201755 A | 06/09/22 | 008122 | ISO 0008723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.1.4 | Filtro UV. | 5.1.4 | Filtro UV. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 5) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E201755 A | 06/09/22 | 008122 | ISO 0008723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.1.5 | Filtro verde a neutro. | 5.1.5 | Filtro verde a neutro. (MANUAL 60, PÁGINA 13) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2259E201755 A | 06/09/22 | 008122 | ISO 0008723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.2 | Lente aneritérico de cristal de + 20 Dioptrías. | 5.2 | Lente aneritérico de cristal de + 20 Dioptrías. (CATÁLOGO 61, PÁGINA 2) | VOLK | 20D | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E201755 A | 06/09/22 | 008122 | ISO 0008723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.2.1 | Lupa de +20 dioptrías | 5.2.1 | Lupa de +20 dioptrías (CATÁLOGO 61, PÁGINA 2) | VOLK | 20D | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E201755 A | 06/09/22 | 008122 | ISO 0008723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.3 | Lámpara de halógeno de 6v /10w o LED. | 5.3 | Lámpara de LED. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KEELER | 1012-P-5241 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E201755 A | 06/09/22 | 008122 | ISO 0008723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.3.1 | Ajuste de haz de luz. | 5.3.1 | Ajuste de haz de luz. (MANUAL 60, PÁGINA 9) | KELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.3.2 | Dispositivo de expulsión de ampolleta. | 5.3.2 | Dispositivo de expulsión de ampolletas. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 9) | KELER | 1200-P | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.3.3 | Control de intensidad de luz. | 5.3.3 | Control de intensidad de luz. (MANUAL 60, PÁGINA 9) | KELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.3.4 | Estuche para guantes. | 5.3.4 | Estuche para guantes. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.4 | Accesorios: | 5.4 | Accesorios: (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.4.1 | Espejo de enfermería. | 5.4.1 | Espejo de enfermería. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 9) | KELER | 1202-P-1206 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.4.2 | Depresor esclera I. | 5.4.2 | Depresor esclera I. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 9) | KELER | 1201-P-4075 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.4.3 | Maletín de guante y transporte. | 5.4.3 | Maletín de guante y transporte. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 8) | KELER | 3412-P-5282 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.4.4 | Unidad de carga o Transformador de mesa de conexión a 120V/60Hz. | 5.4.4 | Unidad de carga. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 7) | KELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.5 | Consumibles: | 5.5 | Consumibles: (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.5.1 | Tarjetas para diagnóstico de fondo. | 5.5.1 | Tarjetas para diagnóstico de fondo. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 9) | KELER | 1321-P-7005 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.5.2 | Focos de halógeno 6v/30w o LED | 5.5.2 | Focos de LED. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KELER | 1012-P-5241 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |
| 5.5.3 | Batería de repuesto | 5.5.3 | Batería de repuesto (CATÁLOGO 60, PÁGINA 6) | KELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO PIO BINOCULAR INDIRECTO | 001197/2 | 2353E201755 A | 06/09/22 | 001122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 1 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 531.935 0069 Unidad para ultrasonografía oftalmológica | 6 | Equipo auxiliar para el diagnóstico de enfermedades oftalmológicas, incluyendo [CATÁLOGO 20, PÁGINA 1] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA EQUIP 003371 | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.1 | Ultrasonido ocular con pantalla interactiva, blanco y negro, 64 niveles de gris o mayor y teclado alfanumérico o características superiores de acuerdo a tecnología del fabricante. | 6.1 | Ultrasonido oculares con pantalla interactiva, blanco y negro, 64 niveles de gris o mayor y teclado alfanumérico o TOUCHSCREEN INCLUIDO [CATÁLOGO 20, PÁGINA 1; MANUAL 20, PÁGINA 5 Y 19] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA EQUIP 003371 | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.2 | Con medios de operación A, B. | 6.2 | Con medios de operación A, B. [CATÁLOGO 20, PÁGINA 2 Y 5] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.2.1 | Modo A para cálculo de : | 6.2.1 | Modo A para cálculo de : [MANUAL 20, PÁGINA 37] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.2.2 | Longitud axial | 6.2.2 | Longitud axial [MANUAL 20, PÁGINA 37] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.2.3 | Longitud del vítreo. | 6.2.3 | Longitud del vítreo. [MANUAL 20, PÁGINA 37] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.2.4 | Profundidad de cámara anterior. | 6.2.4 | Profundidad de cámara anterior. [MANUAL 20, PÁGINA 37] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.2.5 | Espesor de lentes. | 6.2.5 | Espesor de lentes. [MANUAL 20, PÁGINA 37] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.2.6 | Función para calculo de lentes intraoculares de acuerdo a : | 6.2.6 | Función para cálculo de lentes intraoculares de acuerdo a : [CATÁLOGO 20, PÁGINA 8] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.2.7 | SRK/T, Haigis, Holladay, Hoffer Q. | 6.2.7 | SRK/T, Haigis, Hoffer Q. [CATÁLOGO 20, PÁGINA 8] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.2.8 | SRK/T, Holladay, como mínimo. | 6.2.8 | SRK/T, Holladay, como mínimo. [CATÁLOGO 20, PÁGINA 8] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.2.9 | Mediciones de distancia y área. | 6.2.9 | Mediciones de distancia y área. [MANUAL 20, PÁGINA 40 Y PÁGINA 41] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.3 | Ángulo de escaneo de 0° a 90° o mayor. | 6.3 | Ángulo de escaneo de 0° a 90° o mayor. [MANUAL 20, PÁGINA 21] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.4 | Frecuencia de rastreo 10 MHz. Para Modo A. | 6.4 | Frecuencia de rastreo 10 MHz. Para Modo A. [MANUAL 20, PÁGINA 21] | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |
| 6.5 | Intervalo medible de 15 mm o menor, 50 mm o mayor o mediciones de acuerdo a la tecnología del fabricante | 6.5 | Intervalo medible de 20 a 25 mm de acuerdo a la tecnología del fabricante (manual 20, página 21) | CLIENTE MÉDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1195 2/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 1 |

000027

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.6 | Ganancia variable. | 6.6 | Ganancia variable. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 6) | CUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.7 | Transductor y sonda con frecuencia de 10 MHz o mayor con ángulo de sectreo menor a 8. | 6.7 | Transductor y sonda con frecuencia de 10 MHz o mayor con ángulo de sectreo menor a 8. (MANUAL 20, PÁGINA 25) | CUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.8 | Punta transductores. | 6.8 | Punta transductores. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 8) | CUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.9 | Accesorios: | 6.9 | Accesorios: | | | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.9.1 | Software, sistema operativo y manejador de base de datos que garantice el almacenamiento de la información. | 6.9.1 | Software, sistema operativo y manejador de base de datos que garantice el almacenamiento de la información. (MANUAL 20, PÁGINA 5) | CUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.9.2 | Software para cálculo de lente introducir todas las fórmulas antes descritas. | 6.9.2 | Software para cálculo de lente introducir todas las fórmulas antes descritas. (MANUAL 20, PÁGINA 79) | CUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.9.3 | Unidad grabadora CD y DVD +RW o USB | 6.9.3 | Unidad grabadora CD y DVD +RW o USB (MANUAL26, PÁGINA 38) | CUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.9.4 | Pantalla LCD o según tecnología del fabricante de 10" o mayor | 6.9.4 | Pantalla LCD o según tecnología del fabricante de 10" o mayor (CATÁLOGO 20, PÁGINA 8, MANUAL 20, PÁGINA 99 | CUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.9.5 | Teclado en español y mouse o tecnología superior. | 6.9.5 | Teclado en español y mouse o tecnología superior. (CATÁLOGO 21, PÁGINA 1 Y 2; CATÁLOGO 22, PÁGINA 1) | LOGITECH | MX KEYS MINI MOUSE M590 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.9.6 | Unidad de energía ininterrumpida (UPS) con respaldo de 15 minutos como mínimo. | 6.9.6 | Unidad de energía ininterrumpida (UPS) con respaldo de 15 minutos como mínimo. (CATÁLOGO 23, PÁGINA 1 Y 2) | CyberPower | CP1500PFCLCDa | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.9.7 | Carro de transporte con sistema de fijación de equipo, bandas con freno y espacio para todos los componentes o base con soporte posterior. | 6.9.7 | Carro de transporte con sistema de fijación de equipo, bandas con freno y espacio para todos los componentes o base con soporte posterior. (CATÁLOGO 24, PÁGINA 1) | Steelcase | Style Visia SV40 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.9.8 | Impresora de inyección de tinta blanco y negro térmica con consumibles o LASER (B/N) | 6.9.8 | Impresora de inyección de tinta blanco y negro térmica con consumibles o LASER (B/N) (CATÁLOGO 25, PÁGINA 1) | HP | Smart Tank 583 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.9.9 | Calidad fotográfica. | 6.9.9 | Calidad fotográfica. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 1) | HP | Smart Tank 583 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 6.9.10 | Caja de Interfaz para Biometría. | 6.9.10 | Caja de Interfaz para Biometría. (MANUAL20, PÁGINA 71) | CUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E201355 A | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/06/24 09/07/23 | 1 |
| 7 | Equipo de Facovitrectomía | 7 | Equipo de Facovitrectomía Equipo para extracción de catarata por facofragmentación así como para extraer el humor vítreo del segmento anterior y posterior del globo ocular con fines de tratamiento quirúrgico. (MANUAL 30, PÁGINA 9) | OPTOMEN | REVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA CEO 200 | 001134/2 | 042562014 | 06/02/24 | 002988 | 9134 D PS2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.1 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido. | 8.1 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido. **(CATÁLOGO 33, PÁGINA 2)** | OPTHON | 119101 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.2 | Para facoemulsificación. | 8.2 | Para facoemulsificación. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 15; CATÁLOGO 33, PÁGINA 2)** | OPTHON | 119101 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.2.1 | Tipo piezoeléctrico o pieza de mano de potencia de ultrasonido (U/S - modos de fracmentación ultrasónica ajustable) | 8.2.1 | Tipo piezoeléctrico o pieza de mano de potencia de ultrasonido (U/S) (PIEZOELECTRICA DE 6 CRISTALES ) **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 19)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.2.2 | Titanio. | 8.2.2 | Titanio. **(MANUAL 30, PÁGINA 46)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.2.3 | Esterilizable. | 8.2.3 | Esterilizable. **(CATÁLOGO 33, PÁGINA 2)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.3 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y punta. | 8.3 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y punta **(MANUAL 30, PÁGINA 47)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.4 | Sistema de ultrasonido. | 8.4 | Sistema de ultrasonido **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 13)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.4.1 | Frecuencia en el rango de 28 a 45 KHz. | 8.4.1 | Frecuencia de 40 KHz. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 13)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.4.2 | Modo de pulso. | 8.4.2 | Modo de pulso. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 13)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.5 | Modos de operación. | 8.5 | Modos de operación **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 13)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.5.1 | Pulsátil. | 8.5.1 | Pulsátil. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 13)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.5.2 | Lineal. | 8.5.2 | Lineal **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 13)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.6 | Oscilación (opcional) | 8.6 | Oscilación (opcional) **(AL SER OPCIONAL LA OFERTA DE LA CARACTERISTICA, OPTAMOS POR NO OFERTAR DICHA CARACTERISTICA)** | | | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.6.1 | Modo Burst o incremento (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) | 8.6.1 | Modo Burst o incremento ( BURST ) (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 13)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.7 | Sistema de irrigación y aspiración. | 8.7 | Sistema de irrigación y aspiración **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 12)** | OPTHON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicón. | 8.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicón. **(CATÁLOGO 33, PÁGINA 6 y 7)** | OPTHON | 114101 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001334/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.D.PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.7.1.1 | Diámetro de punta de aspiración de 0.2-0.5 mm. | 8.7.1.1 | Diámetro de puntade aspiración de 0.2-0.5 mm. ( 0.5MM ). **(CATÁLOGO 31, PÁGINA 6; CATÁLOGO 37, PÁGINA 166)** | OPTIKON/ALTA FIJA | R-EVOLUTION CR/CT-655 K | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.7.1.2 | Punta con puerto curva de I/A. | 8.7.1.2 | Punta con puerto curva de I/A. **(CATÁLOGO 31, PÁGINA 6)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.7.1.3 | Punta con puerto a 90°lo de angulo recto de I/A o Punta con puerto a 45° de I/A | 8.7.1.3 | Punta con puerto a 90° de I/A. **(CATÁLOGO 31, PÁGINA 188)** | FATENA | 07-6054 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA FOLIO 002518 | 001145/2 | 19/DE/2013 | 19/07/23 | 002956 | MDG6385 | 30/12/2023 17/01/2024 | 1 |
| 8.8 | Bomba de aspiración o vacío | 8.8 | Bomba de aspiración o vacío. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 12)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO 32 EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.8.1 | Tipo Venturi o Tipo Venturi y/o Peristáltica o desplazamiento de fluic, según tecnología del fabricante. | 8.8.1 | Tipo Venturio Tipo Venturi y Peristáltico, según tecnología del fabricante. ( VENTURI Y PERISTÁLTICA ) **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 12)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.9 | Aspiración | 8.9 | Aspiración **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 12)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.9.1 | Ultrasil | 8.9.1 | Ultrasil **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 17)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.10. | Irrigación | 8.10 | Irrigación **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 12)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.10.1 | Gravedad. | 8.10.1 | Gravedad. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 17)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.10.2 | Poste de infusión controlado por pedal. | 8.10.2 | Poste de infusión controlado por pedal. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 12)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.10.3 | Desalojo visual y/o auditivo de baja flujo o baja presión. | 8.10.3 | Desalojo visual y/o auditivo de baja flujo o baja presión. **(MANUAL 30, PÁGINA 99)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.10.4 | Máximo vacío entre 670 y 700 mmHg. | 8.10.4 | Máximo vacío 650mmHg. **(MANUAL 30, PÁGINA 33)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.10.5 | Método de reflujo asistido. | 8.10.5 | Método de reflujo asistido **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 12)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.11 | Vitrectomía anterior. | 8.11 | Vitrectomía anterior. **(MANUAL 30, PÁGINA 33)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |
| 8.11.1 | Orotomía o vitrector anterior tipo guillotina. | 8.11.1 | Orotomía o vitrector anterior tipo guillotina. **(MANUAL 30, PÁGINA 33)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 04/SEP/2014 | 06/02/24 | 002938 | 9134.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2025 | 1 |

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.11.1.1 | Velocidad de corte variable programable con el operador | 8.11.1.1 | Velocidad de corte variable programable con el operador. (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIMUM | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 1.1.18 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.12 | Vitrectomía | 8.12 | Vitrectomía. (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIMUM | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.12.1 | Programación de velocidad de corte controlado por el operador | 8.12.1 | Programación de velocidad de corte controlado por el operador. (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIMUM | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.12.1.1 | Lineal | 8.12.1.1 | Lineal. (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIMUM | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.12.1.2 | Flip | 8.12.1.2 | Flip. (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIMUM | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.13 | Pieza de mano posterior u Oculotomo anterior o Sonda de Vitrectomía o Vitrectomo neumático de alta velocidad | 8.13 | Pieza de mano posterior u Oculotomo posterior o Sonda de Vitrectomía o Vitrectomo neumático de alta velocidad ( VITRECTÓMO ) (CATALOGO 31, PÁGINA 10) | OPTIMUM | 192303 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.13.1 | Tipo guillotina velocidad de corte mínimo 5000 a 8000 CPM | 8.13.1 | Tipo guillotina velocidad de corte mínimo 5000 a 8000 CPM ( 5000 CPM ) (MANUAL 30, PÁGINA 31) | OPTIMUM | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.14 | Pieza de mano anterior u Oculotomo anterior | 8.14 | Pieza de mano anterior u Oculotomo anterior. (CATÁLOGO 31, PÁGINA 8) | OPTIMUM | 192304 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.14.1 | Tipo guillotina | 8.14.1 | Tipo guillotina. (CATÁLOGO 31, PÁGINA 8) | OPTIMUM | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.14.2 | Endoiluminación por fibra óptica sencilla LED | 8.14.2 | Endoiluminación por fibra óptica sencilla LED ( LED ) (CATALOGO 30, PÁGINA 12, CATÁLOGO 31, PÁGINA 8) | OPTIMUM | 192806 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.14.3 | Coagulación bipolar o diatermia intraocular | 8.14.3 | Coagulación bipolar o diatermia intraocular. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 12) | OPTIMUM | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.15 | Piezas bimanuales | 8.15 | Piezas bimanuales. (CATÁLOGO 31, PÁGINA 18; CATÁLOGO 32, PÁGINA 174) | OPTIONAL/NATENA | R-EVOLUTION CR/CR-2020 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.15.1 | Recta (Sección) | 8.15.1 | Recta (CATÁLOGO 32, PÁGINA 170) | OPTIONAL/NATENA | R-EVOLUTION CR/CR-2020 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.15.2 | Angulada | 8.15.2 | Angulada. (CATÁLOGO 31, PÁGINA 18) | OPTIMUM | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.16 | Control programable de fluidos vítreos o Rifón | 8.16 | Control programable de fluidos vítreos o rifón. (MANUAL 30, PÁGINA 32) | OPTIMUM | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |
| 8.17 | Pedal | 8.17 | Pedal (CATÁLOGO 30, PÁGINA 13) | OPTIMUM | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.24.0 PK2 | 30/12/2024 25/01/2024 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.17.1 | Control de las funciones mínimas de irrigación, aspiración, vitrectomía y diatermia. | 8.17.1 | Control de las funciones mínimas de irrigación, aspiración, vitrectomía y diatermia. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 13)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.240.PK2 | 30/12/2024 25/01/2034 | 1 |
| 8.17.2 | Compatibilidad contra agua. | 8.17.2 | Compatibilidad contra agua. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 13)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.240.PK2 | 30/12/2024 25/01/2034 | 1 |
| 8.18 | Alarmas auditivas y visibles de error o falla durante la operación. | 8.18 | Alarmas auditivas y visibles de error o falla durante la operación. **(MANUAL 30, PÁGINA 55)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.240.PK2 | 30/12/2024 25/01/2034 | 1 |
| 8.19 | Pieza de mano o fragmentador para segmento posterior. | 8.19 | Pieza de mano o fragmentador para segmento posterior. ( PUNTA DE FACOFRAGMENTACIÓN )**(CATÁLOGO 31, PÁGINA 4)** | OPTIKON | 113187 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.240.PK2 | 30/12/2024 25/01/2034 | 1 |
| 8.20 | Accesorios. | 8.20 | Accesorios. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 7; CATÁLOGO 31, PÁGINA 14 y 15)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.240.PK2 | 30/12/2024 25/01/2034 | 1 |
| 8.20.1 | Soporte rodable con poste de infusión. | 8.20.1 | Soporte rodable con poste de infusión. **(CATÁLOGO 30, PÁGINA 7)** | OPTIKON | R-EVOLUTION CR | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.240.PK2 | 30/12/2024 25/01/2034 | 1 |
| 8.20.2 | Estuche para guarda y esterilización. | 8.20.2 | Estuche para guarda y esterilización. **(CATÁLOGO 31, PÁGINA 15)** | OPTIKON | 129038 | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO DE FACOVITRECTOMIA | 001134/2 | 0425E2014 | 06/02/24 | 002938 | 91.240.PK2 | 30/12/2024 25/01/2034 | 1 |
| 9 | SCOPE equipo de Tomografía de coherencia óptica | 9 | Descripción: Equipo de diagnóstico avanzado mediante imagen de Tomografía de Coherencia Óptica que permite visualizar y medir las diversas capas de la retina **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 5 Y PÁGINA 13)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT FOLIO 002408 | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.1 | Aplicación para imágenes de fondo de ojo | 9.1 | Aplicación para imágenes de fondo de ojo **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 5)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.1.1 | Autofluorescencia (opcional) | 9.1.1 | Autofluorescencia (opcional) **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 5)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.2 | Aplicaciones de OCT para: | 9.2 | Aplicaciones de OCT para: **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 6, 9 Y 17)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.2.1 | Retina | 9.2.1 | Retina **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 6)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.2.2 | Segmento anterior y/o glaucoma y/o angiografía (opcionales). | 9.2.2 | Segmento anterior y/o glaucoma y/o angiografía (opcionales). ( segmento anterior y glaucoma y angiografía ) **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 9)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.3 | Funciones de: | 9.3 | Funciones de: **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 14 Y 15)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.3.1 | Enfoque automático (Auto-focus) | 9.3.1 | Enfoque automático (Auto-focus) ( autoenfoque ) **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 15)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.3.2 | Seguimiento automático (auto-tracking) | 9.3.2 | Seguimiento automático (auto-tracking) ( smarttrack ) **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 16)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.4 | Adquisición y procesamiento de imágenes en tercera dimensión 3 segundos o menos. | 9.4 | Adquisición y procesamiento de imágenes en tercera dimensión 3 segundos o menos. **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 3)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.5 | Capturas de imágenes OCT | 9.5 | Capturas de imágenes OCT **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 12)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.6 | Velocidad de Escaneo: 90,000 imágenes por segundo o mayor. | 9.6 | Velocidad de Escaneo: 90,000 imágenes por segundo o mayor. **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 20)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.7 | Profundidad de Escaneo A: 1.9 mm o mayor | 9.7 | Profundidad de Escaneo A: 1.9 mm o mayor ( 2mm ) **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 20)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |
| 9.8 | Resolución axial: 6 µm o menor | 9.8 | Resolución axial: 6 µm o menor ( 8 µm ) **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 20)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATALOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO.0502 1020 0103 REV 1 | 31/05/2022 23/11/2032 | 1 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9.9 | Resolución Transversal: 20 µm o menor. | 9.9 | Resolución Transversal: 20µm o menor. **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 20)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | No. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.10 | Diámetro de pupila, mínimo de 3mm. | 9.10 | Diámetro de pupila, mínimo de 3 mm. **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 20)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.11 | Fuente Óptica con diodo superluminiscente: 840 nm (+/- 210 nm) O 1050 nm. | 9.11 | Fuente Óptica con diodo superluminiscente: 840 nm (+/- 210 nm) O 1050 nm ( 1050 nm ) **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 8)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.12 | Alta resolución topográfica y tercera dimensión en tomografía de coherencia óptica. | 9.12 | Alta resolución topográfica y tercera dimensión en tomografía de coherencia óptica. **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 16)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.13 | Captura de Imágenes de Fondo de Ojo | 9.13 | Captura de Imágenes de Fondo de Ojo **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 12)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.14 | Campo Visual: 30 grados o mayor | 9.14 | Campo Visual: 30 grados o mayor ( 45° ) **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 20)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.15 | Frecuencia de Imágenes | 9.15 | Frecuencia de Imágenes **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 8)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.17 | Manipulación de Imágenes retinales en tercera dimensión | 9.17 | Manipulación de Imágenes retinales en tercera dimensión **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 16)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.17.1 | Que tome imágenes tomográficas con cruz seccional y corona según tecnología del fabricante. | 9.17.1 | Que tome imágenes tomográficas con cruz seccional y corona según tecnología del fabricante. ( line scan, cross-scan y radial scan ) **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 20)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.18 | Fijación interna y/o externa del ojo | 9.18 | Fijación Interna y/o externa del ojo ( Punto de Fijación Interno: Matriz de punto tipo orgánico El (La posición se puede cambiar y ajustar). El modo de presentación es modificable. Punto de fijación periférico: se presenta a partir de la posición del punto de fijación interno Punto de fijación externo ) **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 20)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.19 | Computadora interna o externa | 9.19 | Computadora interna o externa (externa ) **(CATÁLOGO 81, PÁGINA 6)** | DELL | PRECISION 5820 | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.19.1 | Con capacidad para almacenar mínimo 60,000 imágenes o 320 G bites o mayor. | 9.19.1 | Con capacidad para almacenar mínimo 60,000 imágenes o 320 G bites o mayor. ( 1 TB ) **(CATÁLOGO 81, PÁGINA 6)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.19.2 | Que incluya teclado y mouse o pantalla touch screen | 9.19.2 | Que incluya teclado y mouse o pantalla touch screen **(CATÁLOGO 81, PÁGINA 5)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.19.3 | Con capacidad de | 9.19.3 | Con capacidad de **(CATÁLOGO 81, PÁGINA 3)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.19.3.1 | Interfase para la importación y exportación de los estudios de paciente. | 9.19.3.1 | Interfase para la importación y exportación de los estudios de paciente. **(CATÁLOGO 81, PÁGINA 3)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.2 | Software para captura, edición, observación y almacenamiento digital de imágenes capturadas, compatible con el ordenador y el equipo principal (indicar marca, nombre y/o versión del software) | 9.2 | Software para captura, edición, observación y almacenamiento digital de imágenes capturadas, compatible con el ordenador y el equipo principal (indicar marca, nombre y/o versión del software) **(CATÁLOGO 81, PÁGINA 5; MARCA TOPCON; NO MERE IMAGENETE 6)** | TOPCON | IMAGENETE 6 | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.21 | Generación de reportes oftalmológicos | 9.21 | Generación de reportes oftalmológicos **(CATÁLOGO 82, PÁGINA 1 Y 2)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.22 | Alimentación eléctrica 115v 60 Hz | 9.22 | Alimentación eléctrica 115v 60 Hz ( 110-240V, 50-60Hz ) **(CATÁLOGO 80, PÁGINA 24)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.23 | Incluye mesa de elevación eléctrica | 9.23 | Incluye mesa de elevación eléctrica **(CATÁLOGO 82, PÁGINA 1)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.24 | Computadora con las siguientes características: | 9.24 | Computadora con las siguientes características: **(CATÁLOGO 81, PÁGINA 6)** | DELL | PRECISION 5820 | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.24.1 | Intel Core i9 o tecnología similar o de mejores características | 9.24.1 | Intel Core i9 o tecnología similar o de mejores características ( Core i5 ) **(CATÁLOGO 81, PÁGINA 6)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.24.2 | Disco duro de al menos 500 Gb o de 60,000 imágenes o más | 9.24.2 | Disco duro de al menos 500 Gb o de 60,000 imágenes o más ( 1 TB ) **(CATÁLOGO 81, PÁGINA 6)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.25 | Monitor de alta resolución de 19 pulgadas o mayor | 9.25 | Monitor de alta resolución de 19 pulgadas o mayor ( LCD 18" ) **(CATÁLOGO 81, PÁGINA 6)** | DELL | P2419H | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.26 | Accesorios: | 9.26 | Accesorios: **(CATÁLOGO 82, PÁGINA 1 Y CATÁLOGO 83, PÁGINA 1)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.26.1 | Mesa de elevación eléctrica accesible para paciente en silla de ruedas | 9.26.1 | Mesa de elevación eléctrica accesible para paciente en silla de ruedas **(CATÁLOGO 82, PÁGINA 1)** | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPOCT | 001134/2 | 0557E202155 A | 07/04/26 | 003096 | NO. 0502 1020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9.26.2 | Impresora laser color | 9.26.2 | Impresora laser color. (CATÁLOGO 85, PÁGINA 1) | CANON | PIXMA G3100 | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557920355 A | 07/04/26 | 003096 | NO. OS021020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.26.3 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante | 9.26.3 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante (CATÁLOGO 84, PÁGINA 1 Y 2) | APC | SMC1000 | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557920355 A | 07/04/26 | 003096 | NO. OS021020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.27 | Consumibles | 9.27 | Consumibles | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557920355 A | 07/04/26 | 003096 | NO. OS021020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.27.1 | Papel y tóner para impresora. | 9.27.1 | Papel y tóner para impresora. (CATÁLOGO 85, PÁGINA 3) | TOPCON | DRI OCT TRITON | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557920355 A | 07/04/26 | 003096 | NO. OS021020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 9.27.2 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante | 9.27.2 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante (CATÁLOGO 84, PÁGINA 1 Y 2) | APC | SMC3000 | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPO OCT | 4.2.19 CATÁLOGO EQUIPO OCT | 001134/2 | 0557920355 A | 07/04/26 | 003096 | NO. OS021020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10 | 541.626.0031 MICROSCOPIO ESPECULAR | 10 | Equipo médico de diagnóstico para oftalmología que se utiliza para medir la densidad celular endotelial de la superficie corneal y el espesor de la córnea. Cuenta con un sistema integrado de análisis celular, que determina en forma estable y precisa el conteo de las células. Para uso clínico en pacientes. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 2 Y 7) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.1 | Microscopio especular por el método de fotografía de no contacto. | 10.1 | Microscopio especular por el método de fotografía de no contacto. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 2) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.2 | Con pantalla táctil de 8.4 pulgadas como mínimo, a color de LCD o tecnología superior. | 10.2 | Con pantalla táctil de 8.4 pulgadas como mínimo, a color de LCD o tecnología superior. ( PANTALLA TÁCTIL DE 10.4" ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 3) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.3 | Cámara digital integrada con flash de luz xenón o led o tecnología superior. | 10.3 | Cámara digital integrada con flash de luz xenón o led o tecnología superior. ( CÁMARA 5 MEGAPIXELES Y FLASH DE XENÓN ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.4 | Modo de captura de la imagen con autoalineación y autoenfoque con modo manual o automático. | 10.4 | Modo de captura de la imagen con autoalineación y autoenfoque con modo manual o automático. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 4) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.5 | Iluminación para la captura de la imagen por fuente de luz halógena o LED o tecnología superior. | 10.5 | Iluminación para la captura de la imagen por fuente de luz halógena o LED o tecnología superior. (ILUMINACIÓN HALÓGENO ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.6 | Captura fotográfica de la imagen endotelial. | 10.6 | Captura fotográfica de la imagen endotelial. (CATÁLOGO 90, PÁGINAS 6 Y 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.6.1 | Área de captura máxima en el rango de 0.25 a 0.55 mm². | 10.6.1 | Área de captura máxima en el rango de 0.25 a 0.55 mm². (CATÁLOGO 90, PÁGINA 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.6.2 | Con cinco posiciones de captura mínimo: una central (1 punto) y cuatro en periféricos (4 puntos). | 10.6.2 | Con cinco posiciones de captura mínimo: una central (1 punto) y cuatro en periféricos (4 puntos). ( CON 18 PUNTOS DE CAPTURA ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.7 | Con despliegue en pantalla de los valores de análisis. | 10.7 | Con despliegue en pantalla de los valores de análisis. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 7) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.7.1 | Número de células analizadas. | 10.7.1 | Número de células analizadas. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.7.2 | Densidad celular. | 10.7.2 | Densidad celular. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.7.3 | Coeficiente de variación del área de la célula. | 10.7.3 | Coeficiente de variación del área de la célula. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.7.4 | Porcentaje de hexagonalidad de las células. | 10.7.4 | Porcentaje de hexagonalidad de las células. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.7.5 | Área promedio de la célula. | 10.7.5 | Área promedio de la célula. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.7.6 | Área mínima de la célula. | 10.7.6 | Área mínima de la célula. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. OS021020 0103 REV 1 241211-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.7.7 | Área máxima de la rétina | 10.7.7 | Área máxima de la rétina. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.7.8 | Paquimetría (opcional) | 10.7.8 | Paquimetría (opcional) ( ESPESOR CORNEAL ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.8 | Con desplazamiento del cabezal en los ejes X, Y y Z. | 10.8 | Con desplazamiento del cabezal en los ejes X, Y y Z. ( MOVIMIENTO EN 3 EJES ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 3) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.9 | Con montadora. | 10.9 | Con montadora. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 4) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.10 | Presentación de histogramas: | 10.10 | Presentación de histogramas: (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.10.1 | Área (Distribución por áreas o polimegatismo) | 10.10.1 | Área (Distribución por áreas o polimegatismo) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.10.2 | Apex (Pleomorfismo con la distribución según el tipo de formas poligonales) | 10.10.2 | Apex (Pleomorfismo con la distribución según el tipo de formas poligonales) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.11 | Con dispositivos para la salida de datos: | 10.11 | Con dispositivos para la salida de datos: (CATÁLOGO 90, PÁGINAS 5 Y 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.11.1 | USB, LAN y/o tarjetas SD. | 10.11.1 | USB, LAN y/o tarjetas SD. ( USB Y LAN ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.11.2 | Impresora térmica interconstruida o externa. | 10.11.2 | Impresora térmica interconstruida o externa. ( IMPRESORA INTERNA ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.12 | Accesorios: | 10.12 | Accesorios: | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.12.1 | Con mesa de elevación de funcionamiento eléctrico. | 10.12.1 | Con mesa de elevación de funcionamiento eléctrico. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 9) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.12.2 | Sistema de alimentación ininterrumpida (UPS) con un tiempo de respaldo de 15 minutos como mínimo. | 10.12.2 | Sistema de alimentación ininterrumpida (UPS) con un tiempo de respaldo de 15 minutos como mínimo. (CATÁLOGO 91, PÁGINA 1 Y 2) | APC | SMC1000 | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.13 | Consumibles: | 10.13 | Consumibles: (catálogo 90, página 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.13.1 | Papel fotográfico para impresión: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de los unidades médicas, asegurando compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | 10.13.1 | Papel fotográfico para impresión: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de los unidades médicas, asegurando compatibilidad con la marca y modelo del equipo. (catálogo 90, página 5) y de acuerdo a lo dispuesto 122 de la junta de aclaraciones. | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.13.2 | Tinta para impresora (En caso de impresora externa) | 10.13.2 | Tinta para impresora (En caso de impresora externa) (LA IMPRESORA ES INTERNA Y DE FUNCIONAMIENTO TÉRMICO, POR LO QUE NO REQUIERE DE ESTE CONSUMIBLE) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.14 | Instalación: | 10.14 | Instalación: | | | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.14.1 | Contiene eléctrica 100-120V +/- 10%, 60 Hz. | 10.14.1 | Contiene eléctrica 100-120V +/- 10%, 60 Hz. (100-240V, 50-60HZ ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR FOLIO 001177 | 001177/2 | 0841C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. 0502102020 0108 REV 1 24-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 1 |
| 10.15 | Mantenimiento: | 10.15 | Mantenimiento: | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |
| 10.15.1 | Preventivo y correctivo por personal capacitado. | 10.15.1 | Preventivo y correctivo por personal capacitado. | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1 |

**FORMATO T21. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL**

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder:6

Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica, Equipo, instrumental, o bien de consumo básico o complementario.

Formato T21 Propuesta de equipos

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A. DE C.V. PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | |
| 1 | 531.661.0079 Unidad de Facoemulsificación. | 1 | 531.661.0079 Unidad de Facoemulsificación. | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION FOLIO 001486 | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.1 | Aparato para extracción de catarata por facofragmentación y vitrectomía anterior. | 1.1 | Aparato para extracción de catarata por facofragmentación y vitrectomía anterior. (CATÁLOGO 10, PÁGINA 1 Y MANUAL 30, PÁGINA 119) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.1.2 | Punta de facoemulsificación en el rango de 15° a 45°. | 1.1.2 | Punta de facoemulsificación en el rango de 15° a 45°. (CATÁLOGO 11, PÁGINA 4) | ALCON | 8065752244 8065752245 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.3 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido. | 1.3 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido. (MANUAL 10, PÁGINA 60) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.3.1 | Para facoemulsificación: | 1.3.1 | Para facoemulsificación: (MANUAL 10, PÁGINA 60) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.3.2 | Tipo piezoeléctrico (ultrasónica) | 1.3.2 | Tipo piezoeléctrico (MANUAL 10, PÁGINA 15) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.3.3 | Titanio. | 1.3.3 | Titanio. (MANUAL 10, PÁGINA 15) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.3.4 | Esterilizable. | 1.3.4 | Esterilizable. (MANUAL 10, PÁGINA 27) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.4 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y la punta. | 1.4 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y la punta. (MANUAL 10, PÁGINA 26) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.5 | Sistema de ultrasonido: | 1.5 | Sistema de ultrasonido: (MANUAL 10, PÁGINA 15) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.1.5 | Frecuencia en el rango de 28 a 60 KHz. | 1.1.5 | Frecuencia de 43.5 KHz +/- 3.0 Hz. (MANUAL 10, PÁGINA 37) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.1.5.1 | Modo de pulso. | 1.1.5.1 | Modo de pulso. (MANUAL 10, PÁGINA 37) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.6 | Modos de operación: | 1.6 | Modos de operación: (MANUAL 10, PÁGINA 37) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.6.1 | Pulsado. | 1.6.1 | Pulsado. (MANUAL 10, PÁGINA 37) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.6.2 | Lineal. | 1.6.2 | Lineal. (MANUAL 10, PÁGINA 15) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.6.3 | Oscilación. (opcional). | 1.6.3 | Oscilación. (opcional). (AL SER OPCIONAL LA OFERTA DE LA CARACTÉRISTICA, OPTAMOS POR NO OFERTAR DICHA CARACTERÍSTICA) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.6.4 | Modo Burst o incremento. (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) | 1.6.4 | Modo Burst o incremento. (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante) (MANUAL 10, PÁGINA 37) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.7 | Sistema de irrigación y aspiración: | 1.7 | Sistema de irrigación y aspiración: (MANUAL 10, PÁGINA 15) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicon: | 1.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicon: (CATÁLOGO 11, PÁGINA 5) | ALCON | 114101 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.7.2 | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2-0.5 mm. | 1.7.2 | Diámetro de puerto de aspiración de de 0.3 mm. (CATÁLOGO 11, PÁGINA 5) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.7.3 | Punta con puerto curva de I/A. | 1.7.3 | Punta con puerto curva de I/A. (CATÁLOGO 11, PÁGINA 5) | ALCON | 8065740969 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.7.4 | Punta con puerto a 90° de I/A o Punta de I/A con ángulo de 45°. | 1.7.4 | Punta con puerto a 90° de I/A. (CATÁLOGO 11, PÁGINA 5) | ALCON | 8065813701 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.7.5 | Bomba Peristáltica y/o Tipo Venturi | 1.7.5 | Bomba Peristáltica (MANUAL 10, PÁGINA 126) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.8 | Irrigación: | 1.8 | Irrigación: (MANUAL 10, PÁGINA 126) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.8.1 | Gravedad y/o infusión forzada o presurizada. | 1.8.1 | Gravedad (MANUAL 10, PÁGINA 15) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.8.2 | Poste de infusión controlado ( según tecnología del fabricante,manual o electrico por pedal). | 1.8.2 | Poste de infusión controlado por pedal. (MANUAL 10, PÁGINA 15) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.8.3 | Despliegue visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión. | 1.8.3 | Despliegue visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión. (MANUAL 10, PÁGINA 170) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.8.4 | Máximo vacío entre 600 a 700 mmHg | 1.8.4 | Máximo vacío de 650mmHg (MANUAL 10, PÁGINA 37) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.8.5 | Método de reflujo asistido. | 1.8.5 | Método de reflujo asistido. (MANUAL 10, PÁGINA 53) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACIO N | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.9 | Vitrectomía anterior. | 1.9 | Vitrectomía anterior. (MANUAL 10, PÁGINA 119) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.9.1 | Ocultomo o Vitrector tipo guillotina. | 1.9.1 | Ocultomo o vitrector tipo guillotina. (MANUAL 10, PÁGINA 28) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.9.2 | Velocidad de corte variable programable por el operador. | 1.9.2 | Velocidad de corte variable programable por el operador. (MANUAL 10, PÁGINA 50) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.10. | Modos de operación: | 1.10 | Modos de operación: (MANUAL 10, PÁGINAS 14) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.10.1 | Irrigación continua. | 1.10.1 | Irrigación continua. (MANUAL 10, PÁGINA 15) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.10.2 | Diatermia bipolar (opcional). | 1.10.2 | Diatermia bipolar (opcional). (MANUAL 10, PÁGINA 31) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.10.3 | Pedal que permita el control de funciones del equipo. (según tecnología del fabricante) | 1.10.3 | Pedal que permita el control de funciones del equipo. (MANUAL 10, PÁGINA 14) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.10.4 | Despliegue de parámetros en pantalla táctil, matriz activa, LCD o LED y/o auditivo debajo flujo o baja presión | 1.10.4 | Despliegue de parámetros en pantalla táctil, matriz activa, LCD o LED y/o auditivo debajo flujo o baja presión (CATÁLOGO 10, PÁGINA 3; MANUAL 10, PÁGINA 164 Y 167) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.10.5 | Alarmas audibles y visuales de error o falla durante la operación. | 1.10.5 | Alarmas audibles y visuales de error o falla durante la operación. (MANUAL 10, PÁGINA 164) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.10.6 | Accesorios: | 1.10.6 | Accesorios: | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.10.7 | Llave(s) o pinza(s) para puntas de facoemulsificación e irrigación y aspiración según tecnología del fabricante. | 1.10.7 | Llave(s) o pinza(s) para puntas de facoemulsificación e irrigación y aspiración según tecnología del fabricante. (MANUAL 10, PÁGINA 70) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.11 | Soporte rodable (o fijo al equipo según tecnología del fabricante) con poste de infusión. | 1.11 | Soporte rodable (o fijo al equipo según tecnología del fabricante) con poste de infusión. (MANUAL 10, PÁGINA 45) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 1.11.1 | Estuche para guarda y esterilización o según tecnología del fabricante. | 1.11.1 | Estuche para guarda y esterilización o según tecnología del fabricante. (CATÁLOGO 12, PÁGINA 27) | RUMEX | 18-394 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION FOLIO 001973 | 001116/2 | 1024E2011SSA | 13/05/21 | 002860/1 | 3654-12-2020 | 27/12/22 | 6 |
| 1.11.2 | Pedal que permita el control de funciones. | 1.11.2 | Pedal que permita el control de funciones. (CATÁLOGO 11, PÁGINA 2) | ALCON | CENTURION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD DE FACOEMULSIFICACION | 001113/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 002860/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| 2 | 531.626.0115 Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado. | 2 | 531.626.0115 Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado. (MANUAL 25, PÁGINA 3) | TOPCON | OMS-800 OPTISS | 4.2.19C ATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO FOLIO 002244 | 001171/2 | 0341C0020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 05/06/24 | 6 |
| 2.1 | Equipo con visión estereoscópica, binocular o tridimensional. | 2.1 | Equipo con visión estereoscópica, binocular. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 1) | TOPCON | OMS-800 OPTISS | 4.2.19C ATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO FOLIO 001789 | 001171/2 | 0341C0020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. 05021020 0103 REV. 01 | 31/01/2022 23/11/2022 | 6 |

ANEXOS DIVISION DE COMERCIO

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1.1 | Estativo fijo o rodable como parte del sistema. | 2.1.1 | Estativo rodable como parte del sistema. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 7) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.2 | Características de la pantalla de control: | 2.2 | Características de la pantalla de control. (MANUAL 25, PÁGINA 33) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.2.1 | Táctil o LCD (según tecnología del fabricante). | 2.2.1 | Táctil o LCD (según tecnología del fabricante). (MANUAL 25, PÁGINA 33) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.2.2 | Integrada en el estativo. | 2.2.2 | Integrada en el estativo. (MANUAL 25, PÁGINA 33) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.2.3 | Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados. | 2.2.3 | Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados. (MANUAL 25, PÁGINA 114) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.2.4 | Pedal impermeable inalámbrico de control con cable de respaldo (opcional). | 2.2.4 | Pedal impermeable inalámbrico de control con cable de respaldo (opcional). (CATÁLOGO 25, PÁGINA 5) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.2.5 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico. | 2.2.5 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico. (CATÁLOGO 26, PÁGINA 1 y 2) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19C ATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.3 | Características del estativo: | 2.3 | Características del estativo: (CATÁLOGO 25, PÁGINA 7) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19C ATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.3.1 | Columna estativo rodable o fijo: | 2.3.1 | Columna estativo rodable o fijo: (CATÁLOGO 25, PÁGINA 7) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19C ATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.4 | Primer brazo, brazo de soporte o brazo móvil: | 2.4 | Primer brazo, brazo de soporte o brazo móvil. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19C ATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.4.1 | Longitud según tecnología del fabricante | 2.4.1 | Longitud según tecnología del fabricante (CATÁLOGO 25, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19C ATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.4.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. | 2.4.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19C ATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.5 | Segundo brazo, brazo balanceante o brazo auto compensado o brazo elevador o conforme a la tecnología del fabricante: | 2.5 | Segundo brazo, brazo balanceante o brazo auto compensado o brazo elevador o conforme a la tecnología del fabricante: (CATÁLOGO 25, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19C ATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.5.1 | Longitud según tecnología del fabricante | 2.5.1 | Longitud según tecnología del fabricante (CATÁLOGO 25, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19C ATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO | 001171/2 | 0341CI02055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.5.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. | 2.5.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o ±135°. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.5.3 | Sistema auto compensado según tecnología del fabricante. | 2.5.3 | Sistema auto compensado, según tecnología del fabricante. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.5.4 | Sistema de frenos de fricción o manuales. O según tecnología del fabricante. | 2.5.4 | Sistema de frenos de fricción o manuales. O según tecnología del fabricante. (MANUAL 25, PÁGINA 33) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.5.5 | Carrera vertical de al menos 640 mm o ±320 mm o Carrera: +360 mm / -360 mm o conforme a la tecnología del fabricante. | 2.5.5 | Carrera vertical de al menos 640 mm o ±320 mm o Carrera: +360 mm / -360 mm o conforme a la tecnología del fabricante. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 8) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.6 | Sistema XY motorizado con pre-centrado automático: | 2.6 | Sistema XY motorizado con pre-centrado automático: (MANUAL 25, PÁGINA 50) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.6.1 | De al menos 40 mm en X. | 2.6.1 | De al menos 40 mm en X. (MANUAL 25, PÁGINA 51) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.6.2 | De al menos 40 mm en Y. | 2.6.2 | De al menos 40 mm en Y. (MANUAL 25, PÁGINA 51) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.6.3 | Soporte o gancho para pedal. | 2.6.3 | Soporte o gancho para pedal. (MANUAL 25, PÁGINA 94) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.7 | Características de la base: | 2.7 | Características de la base: (MANUAL 25, PÁGINA 94) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.7.1 | Base con al menos 4 ruedas. | 2.7.1 | Base con al menos 4 ruedas. (MANUAL 25, PÁGINA 94) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.7.2 | Sistemas de frenos en al menos 2 ruedas. | 2.7.2 | Sistemas de frenos en al menos 2 ruedas. (MANUAL 25, PÁGINA 94) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.8 | Características del microscopio o cabezal, Características de la óptica: | 2.8 | Características del microscopio o cabezal, Características de la óptica: (CATÁLOGO 25, PÁGINA 5: MANUAL 25, PÁGINAS 51, 68, 71 Y 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.8.1 | Apocromática de gran campo. | 2.8.1 | Apocromática de gran campo. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 5) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.8.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor. O con aumentos desde 4.2 hasta 21X | 2.8.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor. O con aumentos desde 4.2 hasta 21X (MANUAL 25, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. QS021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |

DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.8.3 | Controlable desde el pedal. | 2.8.3 | Controlable desde el pedal. (MANUAL 25, PÁGINA 69) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.8.4 | Continuo. | 2.8.4 | Continuo. (MANUAL 25, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.8.5 | Con velocidad ajustable. | 2.8.5 | Con velocidad ajustable. (MANUAL 25, PÁGINA 71) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.8.6 | Sistema de area de enfoque fino motorizado de 45 mm o mayor. Con botón de reinicio. | 2.8.6 | Sistema de area de enfoque fino motorizado de 45 mm o mayor. Con botón de reinicio. (MANUAL 25, PÁGINA 51) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.9 | Caracteristicas del tubo binocular: | 2.9 | Caracteristicas del tubo binocular: (CATÁLOGO 25, PÁGINA 5; MANUAL 25, PÁGINA 34, 56 y 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.9.1 | Tubo binocular oblicuo de 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° (según tecnología del fabricante). | 2.9.1 | Tubo binocular oblicuo de 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 °. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 5) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.9.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | 2.9.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar. (MANUAL 25, PÁGINA 34) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.9.3 | Oculares de 10 X o mayor. | 2.9.3 | Oculares de 10 X o mayor. (MANUAL 25, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.9.4 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. | 2.9.4 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. (MANUAL 25, PÁGINA 56) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.9.5 | Concha ocular integrada ajustable. | 2.9.5 | Concha ocular integrada ajustable. (MANUAL 25, PÁGINA 56) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.9.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 175 mm o mayor. | 2.9.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 175 mm o mayor. (MANUAL 25, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.10. | Caracteristicas de la co-observación: | 2.10 | Caracteristicas de la co-observación: (CATÁLOGO 25, PÁGINA 6; MANUAL 25, PÁGINA 98) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.10.1 | Caracteristicas del tubo binocular: | 2.10.1 | Caracteristicas del tubo binocular: (CATÁLOGO 25, PÁGINA 6) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.10.2 | Tubo con ángulo de 45°(o de mayor amplitud según tecnología del fabricante) | 2.10.2 | Tubo con ángulo de 45°(o de mayor amplitud según tecnología del fabricante). (CATÁLOGO 25, PÁGINA 6) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO | 001171/2 | 0341C2020SSA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.10.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | 2.10.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 6) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.10.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal. | 2.10.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 6) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.10.5 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. | 2.10.5 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 6) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.10.6 | Divisor óptico de haces 50:50 o Divisor de rayos. | 2.10.6 | Divisor óptico de haces 50:50 o Divisor de rayos. (MANUAL 25, PÁGINA 98) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.10.7 | Concha ocular integrada ajustable. | 2.10.7 | Concha ocular integrada ajustable. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 6) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.11 | Basculación o inclinación del microscopio. | 2.11 | Inclinación del microscopio. (MANUAL 25, PÁGINA 70) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.11.1 | De -50° o menor. | 2.11.1 | De -50° o menor. (MANUAL 25, PÁGINA 70) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.11.2 | De +15° o mayor. | 2.11.2 | De 415° o mayor. (MANUAL 25, PÁGINA 70) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.12 | Características del sistema de iluminación: | 2.12 | Características del sistema de iluminación: (CATÁLOGO 25, PÁGINA 4; MANUAL 25, PÁGINAS 87 y 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.12.1 | Luz LED o combinadas con Xenón o Halógeno de acuerdo a la tecnología del fabricante. | 2.12.1 | luz LED o combinadas con Xenón o Halógeno de acuerdo a la tecnología del fabricante. (MANUAL 25, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.12.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable. | 2.12.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 4) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.12.3 | Filtro contra radiación UV. | 2.12.3 | Filtro contra radiación UV. (MANUAL 25, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.12.4 | Filtro para protección de retina. | 2.12.4 | Filtro para protección de retina. (MANUAL 25, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.12.5 | Fuente de luz (Xenón o Halógeno o LED) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle. | 2.12.5 | Fuente de luz (Xenón o Halógeno o LED) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle. (MANUAL 25, PÁGINA 87) | TOPCON | OMS-800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO | 001171/2 | 0341C0205SA | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.13 | Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz fría). | 2.13 | Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz fría). (MANUAL 25, PÁGINA 99) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.13.1 | Sistema de cambio rápido para la luz de repuesto.(Para Xenón o Halógeno o LED). | 2.13.1 | Sistema de cambio rápido para la luz de repuesto. (Para Xenón o Halógeno o LED). (MANUAL 25, PÁGINA 87) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.14 | Accesorios incluidos: | 2.14 | Accesorios incluidos: (MANUAL 25, PÁGINA 84) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.14.1 | Cable de respaldo del pedal inalámbrico incluido (opcional). | 2.14.1 | Cable de respaldo del pedal inalámbrico incluido (opcional). (AL SER OPCIONAL LA OFERTA DE LA CARACTÉRISTICA, OPTAMOS POR NO OFERTAR DICHA CARACTERÍSTICA) | TOPCON | OMS 800 OFFISS | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.14.2 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 30 minutos. | 2.14.2 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 30 minutos. (CATÁLOGO 26, PÁGINA 1 y 2) | APC | SMC1000 | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.14.3 | Al menos 3 juegos de capuchones re-esterilizables incluidos. | 2.14.3 | Al menos 3 juegos de capuchones re-esterilizables incluidos. (MANUAL 25, PÁGINA 88) | TOPCON | 4552001059 | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.14.4 | Lámpara de repuesto. | 2.14.4 | Lámpara de repuesto. (MANUAL 25, PÁGINA 98) | PHILIPS | 9831 | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 4.2.19CATALOGO MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO | 001171/2 | 0341C202055A | 31/03/25 | 003016 | NO. Q5021020 0103 REV. 01 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 2.15 | Sistema de videograbación o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional). | 2.15 | Sistema de videograbación o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional). (AL SER OPCIONAL LA OFERTA DE LA CARACTÉRISTICA, OPTAMOS POR NO OFERTAR DICHA CARACTERÍSTICA) | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 2.15.1 | Accesorios para segmento posterior solo en Unidades Seleccionadas (ver Anexo T11): | | Accesorios para segmento posterior solo en Unidades Seleccionadas (ver Anexo T11): | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 2.16 | Sistema o interconstruido al microscopio, avanzado que permita usar lentes precorneales sin ayuda de asistente. | 2.16 | Sistema o interconstruido al microscopio, avanzado que permita usar lentes precorneales sin ayuda de asistente. DE ACUERDO AL ANEXO T11 LA PARTIDA 6 NO REQUIERE "Accesorios compatibles con microscopio avanzado para segmento posterior (kit)", POR LO CUAL NO OFERTAMOS DICHAS CARACTERÍSTICAS PARA ESTA PARTIDA. | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 2.17 | Dos lentes precorneales de 40D o mayor y de 132D. | 2.17 | Dos lentes precorneales de 40D o mayor y de 132D. DE ACUERDO AL ANEXO T11 LA PARTIDA 6 NO REQUIERE "Accesorios compatibles con microscopio avanzado para segmento posterior (kit)", POR LO CUAL NO OFERTAMOS DICHAS CARACTERÍSTICAS PARA ESTA PARTIDA. | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 2.18 | Brazo de sujeción de lente precorneal. | 2.18 | Brazo de sujeción de lente precorneal. DE ACUERDO AL ANEXO T11 LA PARTIDA 6 NO REQUIERE "Accesorios compatibles con microscopio avanzado para segmento posterior (kit)", POR LO CUAL NO OFERTAMOS DICHAS CARACTERÍSTICAS PARA ESTA PARTIDA. | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 2.19 | Sistema inversor de imágenes de gran campo para Vitrectomía. | 2.19 | Sistema inversor de imágenes de gran campo para Vitrectomía. DE ACUERDO AL ANEXO T11 LA PARTIDA 6 NO REQUIERE "Accesorios compatibles con microscopio avanzado para segmento posterior (kit)", POR LO CUAL NO OFERTAMOS DICHAS CARACTERÍSTICAS PARA ESTA PARTIDA. | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 5 | 531.660.0096 Oftalmoscopio Binocular Indirecto diagnóstico, Inalámbrico | 5 | 531.660.0096 Oftalmoscopio Binocular Indirecto diagnóstico, Inalámbrico (CATÁLOGO 60, PÁGINA 1) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO FOLIO 001735 | 001193/2 | 7253E201755A | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.1 | Sistema de óptica sellado: | 5.1 | Sistema de óptica sellado: (CATÁLOGO 60, PÁGINA 1) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 7253E201755A | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.1.1 | Cabezal ajustable en perímetro y altura. | 5.1.1 | Cabezal ajustable en perímetro y altura. (MANUAL 60, PÁGINA 30) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 7253E201755A | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.1.2 | Ajuste de distancia interpupilar. | 5.1.2 | Ajuste de distancia interpupilar. ( Rango 52 - 76mm ) (CATÁLOGO 60, PÁGINA 5; MANUAL 60, PÁGINA 9) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.1.3 | Filtro azul cobalto para angioscopia fluorescente. | 5.1.3 | Filtro azul cobalto para angioscopia fluorescente. (MANUAL 60, PÁGINA 13) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.1.4 | Filtro UV. | 5.1.4 | Filtro UV. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 5) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.1.5 | Filtro verde anentra. | 5.1.5 | Filtro verde anentra. (MANUAL 60, PÁGINA 13) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.2 | Lente aneslérico de cristal de + 20 Dioptrías. | 5.2 | Lente aneslérico de cristal de + 20 Dioptrías. (CATÁLOGO 61, PÁGINA 2) | VOLK | 20D | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.2.1 | Lupa de +20 dioptrías | 5.2.1 | Lupa de +20 dioptrías (CATÁLOGO 61, PÁGINA 2) | VOLK | 20D | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.3 | Lampara de halógeno de 6v /10w. o LED. | 5.3 | Lámpara de LED. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KEELER | 1012-P-5241 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.3.1 | Ajuste de haz de luz. | 5.3.1 | Ajuste de haz de luz. (MANUAL 60, PÁGINA 9) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.3.2 | Dispositivo de espejo de enseñanza. | 5.3.2 | Dispositivo de espejo de enseñanza. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 9) | KEELER | 1202-P | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.3.3 | Control de intensidad de luz. | 5.3.3 | Control de intensidad de luz. (MANUAL 60, PÁGINA 9) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.3.4 | Estuche para guarda. | 5.3.4 | Estuche para guarda. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.4 | Accesorios: | 5.4 | Accesorios: (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.4.1 | Espejo de enseñanza. | 5.4.1 | Espejo de enseñanza. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 9) | KEELER | 1202-P-7205 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.4.2 | Depresor esderal. | 5.4.2 | Depresor esderal. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 9) | KEELER | 1201-P-8075 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.4.3 | Maletín de guarda y transporte. | 5.4.3 | Maletín de guarda y transporte. (CATÁLOGO 30, PÁGINA 8) | KEELER | 3412-P-5282 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.4.4 | Unidad de carga o Transformador de mesa de conexión a 120V/60 Hz. | 5.4.4 | Unidad de carga. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 7) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.5 | Consumibles: | 5.5 | Consumibles: (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |

DIVISION DE CONTRATOS
ANEXOS

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.5.1 | Tarjetas para diagnóstico de fondo. | 5.5.1 | Targetas para diagnóstico de fondo. (CATÁLOGO 60, PAGINA 9) | KEELER | 1321-P-7005 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.5.2 | Focos de halógeno 6v/10w o LED | 5.5.2 | Focos de LED. (CATÁLOGO 60, PÁGINA 8) | KEELER | 1012-P-5241 | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 5.5.3 | Batería de repuesto | 5.5.3 | Batería de repuesto (CATÁLOGO 60, PÁGINA 6) | KEELER | VANTAGE PLUS LED | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 4.2.19 CATALOGO OFTALMOSCOPIO BINOCULAR INDIRECTO | 001193/2 | 2253E20175SA | 06/09/22 | 003122 | ISO 0003723 | 31/10/2022 25/02/2023 | 6 |
| 6 | 531.335.0069 Unidad para ultrasonografía oftalmológica. | 6 | Equipo auxiliar en el diagnóstico de retinopatías en pacientes diabéticos, lesiones o tumores oculares. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 1) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA FOLIO 002117 | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.1 | Ultrasonido ocular con pantalla interconstruida blanco y negro, 64 niveles de gris o mayor y teclado alfanumérico o características superiores de acuerdo a tecnología del fabricante | 6.1 | Ultrasonido ocular con pantalla interconstruida blanco y negro, 64 niveles de gris o mayor y teclado alfanumérico. TOUCH SCREEN LCD LED. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 1; MANUAL 20, PÁGINA 5 Y 39) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.2 | Con modos de operación A, B. | 6.2 | Con modos de operación A, B. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 2 Y 5) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.2.1 | Modo A para cálculos de: | 6.2.1 | Modo A para cálculos de: (MANUAL 20, PÁGINA 77) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.2.2 | Longitud axial. | 6.2.2 | Longitud axial. (MANUAL 20, PÁGINA 77) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.2.3 | Longitud del vítreo. | 6.2.3 | Longitud del vítreo. (MANUAL 20, PÁGINA 77) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.2.4 | Profundidad de cámara anterior. | 6.2.4 | Profundidad de cámara anterior. (MANUAL 20, PÁGINA 77) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.2.5 | Espesor de lentes. | 6.2.5 | Espesor de lentes. (MANUAL 20, PÁGINA 77) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.2.6 | Función para cálculo de lentes intraoculares de acuerdo a: | 6.2.6 | Función para cálculo de lentes intraoculares de acuerdo a: (CATÁLOGO 20, PÁGINA 6) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.2.7 | SPK II, Haigis Hofer Q. | 6.2.7 | SPK II, Haigis Hofer Q. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 6) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.2.8 | SPK/T, Holladay, como mínimo. | 6.2.8 | SPK/T, Holladay, como mínimo. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 6) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.2.9 | Mediciones de distancia y área. | 6.2.9 | Mediciones de distancia y área. (MANUAL 20, PÁGINA 90 Y PÁGINA 91) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.3 | Ángulo de escaneo de 0° a 60° o mayor. | 6.3 | Ángulo de escaneo de 0° a 60° o mayor. (MANUAL 20, PÁGINA 25) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.4 | Frecuencia de rastreo 10 MHz. Para Modo A. | 6.4 | Frecuencia de rastreo 10 MHz. Para Modo A. (MANUAL 20, PÁGINA 25) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.5 | Intervalo medible de 15 mm o menor, 39 mm o mayor o mediciones de acuerdo a la tecnología del fabricante | 6.5 | Intervalo medible de 20 a 25mm de acuerdo a la tecnología del fabricante (manual 20, página 25) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.6 | Ganancia variable. | 6.6 | Ganancia variable. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 6) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.7 | Transductor y sonda con frecuencia de 10 MHz o mayor con ángulo de rastreo en modo B. | 6.7 | Transductor y sonda con frecuencia de 10 MHz o mayor con ángulo de rastreo en modo B. (MANUAL 20, PÁGINA 25) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.8 | Porta transductores. | 6.8 | Porta transductores. (CATÁLOGO 20, PÁGINA 3) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.9 | Accesorios: | 6.9 | Accesorios: | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA | 11952/2 | 2957E20135SA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |

000045

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.9.1 | Software, sistema operativo y manejador de base de datos que garantice el almacenamiento de la información. | 6.9.1 | Software, sistema operativo y manejador de base de datos que garantice el almacenamiento de la información. (MANUAL 20, PÁGINA 5) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.9.2 | Software para cálculo de lente intraocular con las fórmulas antes descritas. | 6.9.2 | Software para cálculo de lente intraocular con las fórmulas antes descritas. (MANUAL 20, PÁGINA 79) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.9.3 | Unidad grabadora CD y DVD +-RW o USB | 6.9.3 | Unidad grabadora CD y DVD +-RW o USB (MANUAL 20, PÁGINA 38) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.9.4 | Pantalla LCD o según tecnología del fabricante de 10" o mayor | 6.9.4 | Pantalla LCD o según tecnología del fabricante de 10" o mayor (CATÁLOGO 20, PÁGINA 6; MANUAL 20, PÁGINA 39 | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.9.5 | Teclado en español y mouse o tecnología superior. | 6.9.5 | Teclado en español y mouse o tecnología superior. (CATÁLOGO 21, PÁGINA 1 Y 2; CATÁLOGO 22, PÁGINA 1) | LOGITECH | MK 270 MINI MAUSE M220 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.9.6 | Unidad de energía ininterrumpida (UPS) con respaldo de 15 minutos como mínimo. | 6.9.6 | Unidad de energía ininterrumpida (UPS) con respaldo de 15 minutos como mínimo. (CATÁLOGO 23, PÁGINA 1 Y 2) | CyberPower | CP850PFCLCDa | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.9.7 | Carro de transporte con sistema de fijación de equipo, ruedas con freno y espacio para todos los componentes o base con soporte posterior. | 6.9.7 | Carro de transporte con sistema de fijación de equipo, ruedas con freno y espacio para todos los componentes o base con soporte posterior. (CATÁLOGO 24, PÁGINA 1) | Ergotron | Style View SV40 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.9.8 | Impresora de inyección de tinta blanco y negro o térmica con consumibles o LASER (B/N) | 6.9.8 | Impresora de inyección de tinta blanco y negro o térmica con consumibles o LASER (B/N) (CATÁLOGO 25, PÁGINA 1) | HP | Smart Tank 533 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.9.9 | Calidad fotográfica. | 6.9.9 | Calidad fotográfica. (CATÁLOGO 25, PÁGINA 1) | HP | Smart Tank 533 | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 6.9.10 | Copa de inmersión para Biometría. | 6.9.10 | Copa de inmersión para Biometría. (MANUAL 20, PÁGINA 71) | QUANTEL MEDICAL | COMPACT TOUCH | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 4.2.19 CATALOGO UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 11952/2 | 2957E2013SSA | 20/11/23 | 003136 | 7588 rev.13 93/42/CEE | 12/05/24 09/07/23 | 6 |
| 10 | 531.626.0031 MICROSCOPIO ESPECULAR | 10 | Equipo médico de diagnóstico para oftalmología que se utiliza para medir la densidad celular endotelial de la superficie corneal y el espesor de la córnea. Cuenta con un sistema integrado de análisis celular, que determina en forma rápida y precisa el conteo de las células. Para uso clínico en pacientes. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 2 Y 7) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR EDLI0002439 | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.1 | Microscopio especular por el método de fotografía de no contacto. | 10.1 | Microscopio especular por el método de fotografía de no contacto. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 2) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.2 | Con pantalla táctil de 8.4 pulgadas como mínimo, a color de LCD o tecnología superior. | 10.2 | Con pantalla táctil de 8.4 pulgadas como mínimo, a color de LCD o tecnología superior. ( PANTALLA TÁCTIL DE 10.4" ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 3) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.3 | Cámara digital interconstruida con flash de luz xenón o led o tecnología superior. | 10.3 | Cámara digital interconstruida con flash de luz xenón o led o tecnología superior. ( CÁMARA 5 MEGAPIXELES Y FLASH DE XENÓN ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.4 | Modo de captura de la imagen con autoalineación y autoenfoque para modo manual o automático. | 10.4 | Modo de captura de la imagen con autoalineación y autoenfoque para modo manual o automático. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 4) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.5 | Iluminación para la captura de la imagen por fuente de luz halógena o LED o tecnología superior. | 10.5 | Iluminación para la captura de la imagen por fuente de luz halógena o LED o tecnología superior.(ILUMINACIÓN HALÓGENO ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.6 | Captura fotográfica de la imagen endotelial. | 10.6 | Captura fotográfica de la imagen endotelial. (CATÁLOGO 90, PÁGINAS 6 Y 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.6.1 | Área de captura máxima en el rango de 0.25 x 0.55 mm. | 10.6.1 | Área de captura máxima en el rango de 0.25 x 0.55 mm. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.6.2 | Con cinco posiciones de captura mínimo: una central (1 punto) y cuatro en periféricos (4 puntos). | 10.6.2 | Con cinco posiciones de captura mínimo: una central (1 punto) y cuatro en periféricos (4 puntos). ( CON 18 PUNTOS DE CAPTURA ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 6) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.7 | Con despliegue en pantalla de los valores de análisis: | 10.7 | Con despliegue en pantalla de los valores de análisis: (CATÁLOGO 90, PÁGINA 7) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.7.1 | Número de células analizadas. | 10.7.1 | Número de células analizadas. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.7.2 | Densidad celular. | 10.7.2 | Densidad celular. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.7.3 | Coeficiente de variación del área de la célula. | 10.7.3 | Coeficiente de variación del área de la célula. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS
ANEXOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.7.4 | Porcentaje de hexagonalidad de las células | 10.7.4 | Porcentaje de hexagonalidad de las células. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341CI2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. QS021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.7.5 | Área promedio de la rekula | 10.7.5 | Área promedio de la célula. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341CI2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. QS021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.7.6 | Área mínima de la célula | 10.7.6 | Área mínima de la célula. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341CI2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. QS021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.7.7 | Área máxima de la célula | 10.7.7 | Área máxima de la célula. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341CI2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. QS021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.7.8 | Paquimetría (opcional) | 10.7.8 | Paquimetría (opcional) ( ESPESOR CORNEAL ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341CI2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. QS021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.8 | Con desplazamiento del cabezal en los ejes X, Y y Z. | 10.8 | Con desplazamiento del cabezal en los ejes X, Y y Z. ( MOVIMIENTO EN 3 EJES ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 3) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341CI2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. QS021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.9 | Con mentonera. | 10.9 | Con mentonera. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 4) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341CI2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. QS021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.10. | Presentacion de histogramas: | 10.10. | Presentacion de histogramas: (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341CI2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. QS021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.10.1 | Área (Distribución por áreas o polimegatismo) | 10.10.1 | Área (Distribución por áreas o polimegatismo) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341CI2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. QS021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.10.2 | Apex (Meomorfismo con la distribución según el tipo de formas poligonales) | 10.10.2 | Apex (Meomorfismo con la distribución según el tipo de formas poligonales) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.11 | Con dispositivos para la salida de datos: | 10.11 | Con dispositivos para la salida de datos: (CATÁLOGO 90, PÁGINAS 5 Y 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.11.1 | USB, LAN y/o tarjetas SD. | 10.11.1 | USB, LAN y/o tarjetas SD. ( USB Y LAN ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.11.2 | Impresora térmica interconstruida o externa. | 10.11.2 | Impresora térmica interconstruida o externa. ( IMPRESORA INTERNA ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.12 | Accesorios: | 10.12 | Accesorios: | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.12.1 | Con mesa de elevación de funcionamiento eléctrico. | 10.12.1 | Con mesa de elevación de funcionamiento eléctrico. (CATÁLOGO 90, PÁGINA 3) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.12.2 | Sistema de alimentación ininterrumpida (UPS) con un tiempo de respaldo de 15 minutos como mínimo. | 10.12.2 | Sistema de alimentación ininterrumpida (UPS) con un tiempo de respaldo de 15 minutos como mínimo. (CATÁLOGO 91, PÁGINA 1 Y 2) | APC | SMC1000 | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.13 | Consumibles: | 10.13 | Consumibles: (catálogo 90, página 5) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.13.1 | Papel fotográfico para impresión: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas, asegurando compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | 10.13.1 | Papel fotográfico para impresión: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas, asegurando compatibilidad con la marca y modelo del equipo. (catalogo 90, página 5) y de acuerdo a la respuesta 122 de la junta de aclaraciones. | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.13.2 | Tinta para impresora (En caso de impresora externa) | 10.13.2 | Tinta para impresora (En caso de impresora externa) (LA IMPRESORA ES INTERNA Y DE FUNCIONAMIENTO TÉRMICO, POR LO QU ENO REQUIERE DE ESTE CONSUMIBLE) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.14 | Instalación: | 10.14 | Instalación: | | | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.14.1 | Corriente eléctrica 100-130V +/- 10%, 60 Hz. | 10.14.1 | Corriente eléctrica 100-130V +/- 10%, 60 Hz. (100-240V; 50-60HZ ) (CATÁLOGO 90, PÁGINA 8) | TOPCON | SP-1P | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 4.2.19 MICROSCOPIO ESPECULAR | 001177/2 | 0341C2020 | 31/03/25 | 003068 | NO. Q5021020 0103 REV 1 2412-11-2020 | 31/03/2022 23/11/2022 | 6 |
| 10.15 | Mantenimiento: | 10.15 | Mantenimiento: | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 6 |
| 10.15.1 | Preventivo y correctivo por personal calificado. | 10.15.1 | Preventivo y correctivo por personal calificado. | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | INCLUIDO EN LA PROPUESTA | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 6 |

ANEXOS
DIRECCIÓN DE CONTRATOS

FORMATO T21. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica, Equipo, instrumental, o bien de consumo básico o complementario.

| Formato T21 Propuesta de instrumental | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A. DE C.V. PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | PARTIDA(S) |
| Id_lqx | INSTRUMENTAL | Id_lqx | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg sso | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CAUDAD/ISO | fecha de vigencia CAUDAD | |
| lqx1 | Asa de Snellen para cristalino. | K3-4030 | ASA PARA CRISTALINO | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 49 FOLIO 002449 | 001205/8 001249/8 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003154/ 13 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lqx2 | Blefaróstato de alambre Barraquer 10 a 15mm. | K1-5000 / K1-5010 | BLEFAROSTATO | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 1 | 001199 /2 001243/2 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003148/ 7 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lqx3 | Blefaróstato Uberman o Kershner. Longitud en rango de 7 a 8 cm. | K1-5677 | BLEFAROSTATO UBERMAN | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 9 | 001244/3 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003149/ 8 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lqx4 | Blefaróstato Ueberman mediano. | K1-5671 | BLEFAROSTATO UBERMAN | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 8 | 001200 /9 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003149/ 8 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lqx5 | Caja de esterilización de 5 a 6 X 10 pulgadas. | K9-2030 | CAJA DE ESTERILIZACION | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 163 | 001219/22 001263/22 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003167/ 26 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lqx6 | Cánula de Simcoe de doble vía de I/A curva o recta 23 GA. | K7-4300 | CANULA SIMCOE | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 141 | 001215 /18 001259/18 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003163/ 22 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lqx7 | Choper núcleo Nagahara. | K3-2390 | CHOPER NAGAHARA | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 40 | 001204 /7 001248/7 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003153/ 12 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lqx8 | Choper tipo Seibel. | K3-2340 | CHOPER SEIBEL | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 34 | 001247/6 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003152/ 11 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lqx9 | Compás Castroviejo. | K3-9000 | COMPAS CASTROVIEJO | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 72 | 001208/11 001252/11 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003156/ 13 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lqx10 | Gancho de Simkey, angulado de 0.15 a 0.25mm. de diámetro, longitud de 11.9 a 130 mm. | K3-5233 | GANCHO SINSKEY | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 58 | 001205 /9 001250/9 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003154/ 13 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| lrp11 | Gancho para membrana de 23 o 25 GA. compatible con tamaño de la incisión. | 124014 | GANCHO PARA MEMBRANA 23G PICK CURVA | OPTIKON | 1 | CATALOGO 2 INSTRUMENTAL OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 2 INSTRUMENTAL OFTALMO 2 PAG. 2 FOLIO 002486 | 001271/4 | 0293E20175SA | 22/01/22 | 003295/154 | 9124.OPK2 DGDMF/0004514-P-25/01/2022 | 30/12/2024 25/01/24 | 4, 5, 6 |
| lrp12 | Inyector para lente ocular plegable reutilizable. Según marca de lente ofertado. | 16-2808 | INYECTOR DE LENTE PLEGABLE TIPO ROYALE | RUMEX | 1 | CATALOGO 3 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 | 4.2.19 CATALOGO 3 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 PAG. 2 FOLIO 002483 | 001234/11 | 1024E20165SA | 13/05/21 | 003220/ 76 | 3654-12-2020 | 27/12/22 | 4, 5, 6 |
| lrp13 | Mango de Backflush de gran capacidad con reserva extragrande 23 o 25G Gauges, con punta desechable o reusable, compatible con tamaño de la incisión. | 129006 | INSTRUMENTO DE CHARLES (MANGO BACKFLUSH) | OPTIKON | 1 | CATALOGO 2 INSTRUMENTAL OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 2 INSTRUMENTAL OFTALMO 2 PAG. 2 | 001271/4 | 0293E20175SA | 22/01/22 | 003295/154 | 9124.OPK2 DGDMF/0004514-P-25/01/2022 | 30/12/2024 25/01/24 | 4, 5, 6 |
| lrp14 | Manipulador de lente Lester con punta anguleda. | K3-2690 | MANIPULADOR DE LENTE LESTER | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 86 | 001205/8 001249/8 | 1548E20185SA | 13/07/23 | 003142 / 1 003153/ 12 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lrp15 | Manipulador de núdeo de Akahoshi o de Sinkey II, O Drysdale. | K3-5233 | MANIPULADOR DE NUCLEO | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 58 | 001206/9 001250/9 | 1548E20185SA | 13/07/23 | 003142 / 1 003154/ 13 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lrp16 | Microportagujas Barraquer curvo, sin retén, longitud de 120 a 136 mm. | K6-3310 | MICROPORTAGUJAS BARRAQUER | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 128 | 001213/16 001257/16 | 1548E20185SA | 13/07/23 | 003142 / 1 003162/ 21 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lrp17 | Microtijeras curvas horizontales de 23 o 25 GA. Podrán ofertar solo una tijera de cualquier tamaño solicitado compatible con tamaño de la incisión. | K4-5423 Y K4-5425 | MICROTIJERAS CURVAS | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 82 | 001209/12 001253/12 | 1548E20185SA | 13/07/23 | 003142 / 1 003157/ 16 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lrp18 | Pinza Bishop-Harmon con dientes 0.3 mm. O pinzas de sutura rectas, 0.3 mm o Bishop delicadas. | K5-3510 | PINZA BISHOP | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 96 | 001210 /13 001254/13 | 1548E20185SA | 13/07/23 | 003142 / 1 003159/ 18 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lrp19 | Pinza Bonaccolto angulada o recta utilitaria para manejo de cánulas. | K5-6200 | PINZA BONACCOLTO | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 107 | 001211/14 001255/14 | 1548E20185SA | 13/07/23 | 003142 / 1 003160/ 19 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lrp20 | Pinza capsulorrexis, extremos de agarre ultrafinos, ramas delgadas de 10 a 11 mm., de longitud compatible con tamaño de incisión corneal. | K5-5081 | PINZA CAPSULORREXIS | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 101 | 001211 /14 001255/14 | 1548E20185SA | 13/07/23 | 003142 / 1 003159/ 18 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lrp21 | Pinza Castroviejo para sutura, recta, con dientes de 0.12 mm., de ancho, longitud de 100 a 110 mm. | K5-2500 | PINZA CASTROVIEJO | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 95 | 001210 /13 001254/13 | 1548E20185SA | 13/07/23 | 003142 / 1 003158/ 17 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lrp22 | Pinza de disección de la membrana limitante interna, de 23 o 25 GA compatible con tamaño de incisión (reusable o desechable). | K5-7733 Y K5-7735 | PINZA DE ILM | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 114 | 001212/15 001256/15 | 1548E20185SA | 13/07/23 | 003142 / 1 003161/ 20 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lrp23 | Pinza Mc Pherson angulada, sin dientes, con plataforma. | K5-5010 | PINZA MC PHERSON | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 99 | 001211/14 001255/14 | 1548E20185SA | 13/07/23 | 003142 / 1 003159/ 18 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| lrp24 | Pinza plegadora de lente o Kellan o Burato según lente ofertado. | K5-8268 | PINZA PLEGADORA DE LENTE BURATO | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 119 | 001212 /15 001256/15 | 1548E20185SA | 13/07/23 | 003142 / 1 003161/ 20 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |

ANEXOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ipx25 | Pinza Prechopper de Akahoshi combo. | KS-7232 | PINZA PRECHOPPER AKAOSHI COMBO | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 110 | 001212/15 001212/15 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003160/ 19 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| Ipx26 | Pinza tipo Dressing de conjuntiva recta, sin dientes. | KS-4000 | PINZA TIPO DRESSING | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 97 | 001210/13 001254/13 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003159/ 18 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| Ipx27 | Pinzas vitroretinales para remover cuerpos extraños el calibre que se sugieren es de 20 o 23 o 25 Ga.compatible con tamaño de la incisión. | 123011 | PINZA VITRECRETINAL MANGO DE TITANIO AZUL RECTA | OPTIKON | 1 | CATALOGO 3 INSTRUMENTAL OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 2 INSTRUMENTAL OFTALMO 2 PAG. 2 | 001271/4 | 02938201755A | 22/01/22 | 003295/154 | 9124.OPK2 DGDMF/0004514-P-25/01/2022 | 30/12/2024 25/01/24 | 4, 5, 6 |
| Ipx28 | Tijera corneoscleral curva fina. | K4-2200 | TIJERA CORNEOSCLERAL CURVA | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 76 | 001208/11 001252/11 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003157/ 16 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| Ipx29 | Tijera Stevens, recta, puntas romas, longitud, de 110 a 120 mm. | K4-8500 | TIJERAS STEVENS | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 87 | 001209 /12 001253/12 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003158/ 17 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| Ipx30 | Tijera Vannas, curva o recta cuello de cisne, longitud 5 a 9.7 cm. | K4-5010 | TIJERAS VANNAS CURVA | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 81 | 001209/12 001259/12 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003157/ 16 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |
| Ipx31 | Tijera Wescott curva o recta, puntas romas, longitud 110 a 115 mm. | K4-3100 | TIJERA WESCOTT CURVA | KATENA | 1 | CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 | 4.2.19 CATALOGO 1 INSTRUMENTAL OFTALMO 1 Y OFTALMO 2 PAG. 78 | 001209 /11 001252/11 | 1548E2018SSA | 13/07/23 | 003142 / 1 003157/ 16 | MD 666285 129958-2021 | 02/05/24 03/08/23 | 4, 5, 6 |

FORMATO T21. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL)

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica, Equipo, instrumental, o bien de consumo básico o complementario.

## Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Básico (bcb)

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A. DE C.V. PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| id_bcb | BIEN DE CONSUMO BÁSICO | id_bcb | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg sa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CAUDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| bcb1 | Azul de tripano: Solución tinsada para drugia de catarata al 0.05 a 0.06% (presentación jeringa precargada o fco. Amp.) presentación de 0.5ml o 0.75ml, o 1.0 ml o1.5 ml. | 655 | Trypan Blue ultra pure y con sensor de radicales libres | ARCADOPHTA | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MONOBLUE SAFER 4.1 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MONOBLUE SAFER 4.1 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MONOBLUE SAFER 4.1 / FOLIO 002449 | 001291/ 2 | 0978C2014SSA | 23/04/24 | 003307/1 | No. 12796 rev. 8 | 21/03/23 | 4, 5 y 6 |
| bcb2 | Bolsa contenedora. | 8065752216 | Centurion intrepid por Gravedad punta Ultra Balanced 30° | ALCON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO CENTURION 4.2 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO CENTURION 4.2 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO CENTURION 4.2 FOLIO 002466 | 001283/4 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 003316/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| bcb2 | Bolsa contenedora. | 192704 | Kit de irrigación y aspiración EasySys desechable | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.2 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.2 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.2 / FOLIO 002453 | 001287/ 8 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| bcb3 | Cabeza de ocutomo (vitrectomía) de 23 a 25 gauges, con capacidad de corte de 2500 o mayor número cortes por minuto con toma de vado y corte. | 192315 / 192315 | Vitrector de doble corte Opti-Vit 23G/25G desechable | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.3 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.3 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.3 / FOLIO 002479 | 001288/ 9 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| bcb4 | Campo quirúrgico oftálmico de 140 cm X 160 a 220 cm., con bolsas a los lados estéril y desechable. Pza. | SR1088 | Campo de cuerpo entero fenestrado Vicidrape | BVI | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO BVI 4.4 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO BVI 4.4 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO BVI 4.4 / FOLIO 002492 | 001295/ 16 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003450/1 | 05304150005 REV.00 | 28/02/23 | 4, 5 y 6 |
| bcb5 | Cánula con punta blanda de silicón estéril y desechable (debe ser compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta esferal). Pza. | M4457 / M4458 | Cánulas de punta suave | STERIMEDIX | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO STERIMEDIX 4.5 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO STERIMEDIX 4.5 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO STERIMEDIX 4.5 / FOLIO 002495 | 001303 / 24 001314/35 | 0159E2018SSA | 11/01/23 | 003412/1 | No. DS 105847 0005 Rev. 03 | 05/02/24 | 4 y 5 |
| bcb6 | Cánula de infusión desechable (calibre 23 a 25 G, leng. 2.5 a 4.0 a 6.0 mm.) (compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta). | 192223 | Kit de trócares valvulados 23G de un solo paso desechables | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.6 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.6 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.6 / FOLIO 002499 | 001288/ 9 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| bcb7 | Cánula de irrigación, angulada. 23 a 25 G. | 1004-4 | Cánula de Cámara Anterior 23G, 4mm | ANODYNE | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ANODYNE 4.7 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ANODYNE 4.7 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ANODYNE 4.7 / FOLIO 002512 | 001322/ 13 | 1564C2016SSA | 16/08/21 | 003440/1 | 3654-12-2020 | 27/12/22 | 4 y 5 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| bxb8 | Cánula para hidrodisección estéril y desechable. Pza. con tope de calibres 23 a 27 g de 7mm a 22 mm G "L" 25 g de 7mm a 22 mm. | 7006 | Cánula de Hidrodisección | ANODYNE | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ANODYNE 4.8 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ANODYNE 4.8 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ANODYNE 4.8 / FOLIO 002516 | 001326/47 | 1564C20166SA | 16/08/21 | 003440/1 | 3654-12-2020 | 27/12/22 | 4, 5 y 6 |
| bxb9 | Cartucho inyector de LIO, compatible con el tipo y modelo del LIO según tecnología de cada fabricante. | MONARCH III | Sistema de inyección de Lente Monarch | ALCON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MONARCH 4.9 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MONARCH 4.9 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MONARCH 4.9 FOLIO 002520 | 001331/52 | 1629E2012SSA | 29/06/22 | 003485/1 | 138678-2021 | 25/08/23 | 6 |
| bxb9 | Cartucho inyector de LIO, compatible con el tipo y modelo del LIO según tecnología de cada fabricante. | ACRIJET 2.2 | Sistema desechable de inyección de Lente | VSY BIOTECHNOLOGY | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRIJET 4.9 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRIJET 4.9 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRIJET 4.9/ FOLIO 002523 | 001335/56 | 1873E2018SSA | 06/08/23 | 003493/1 | M 11421 | 08/03/23 | 4 y 5 |
| bxb10 | Cassette con juego de tubería I/A. | 192704 | Kit de irrigación y aspiración EasySys desechable | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.10 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.10 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.10 / FOLIO 002528 | 001287/8 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| bxb11 | Cassette y juego de tubería I/A desechable. | 8065752216 | Centurion Intrepid por Gravedad punta Ultra Balanced 30° | ALCON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ALCON 4.11 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ALCON 4.11 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO CENTURION 4.2 FOLIO 002541 | 001287/8 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 003819/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |
| bxb11 | Cassette y juego de tubería I/A desechable. | 192704 | Kit de irrigación y aspiración EasySys desechable | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.11 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.11 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.11 / FOLIO 002549 | 001755/3 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| bxb12 | Conector tipo luer con tapones. | 192704 | Kit de irrigación y aspiración EasySys desechable | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.12 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.12 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.12 / FOLIO 002562 | 001755/3 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| bxb13 | Cuchilla angulada para incisión corneal estéril y desechable de 2.2 a 3.0 mm. Pza. (las cuchillas deben ser compatibles con las puntas de faco, capuchones y las cánulas de hidrodisección). | MSL22/MSL27/MSL28/MSL30 | Cuchillete para incisión, principal aplicación: incisión corneal o incisión escleral | MANI | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MANI 4.13 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MANI 4.13 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MANI 4.13 / FOLIO 002575 | 001339/60 | 2059E2013SSA | 13/08/23 | 003503/1 | SX 2100551-1 | 26/11/23 | 4, 5 y 6 |
| bxb14 | Cuchilla recta de 15° para paracentesis estéril y desechable. Pza. | MST15 | Cuchillete recto, principal aplicación: incisión para tunel escleral, incisión para puerto secundario | MANI | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MANI 4.14 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MANI 4.14 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO MANI 4.14 / FOLIO 002588 | 001796/2 | 2059E2013SSA | 13/08/23 | 003503/1 | SX 2100551-1 | 26/11/23 | 4, 5 y 6 |
| bxb15 | Endoiluminador de luz fría de 23 a 25 Gauges. | 192808/192809 | Sonda de endoiluminación 23/25G desechable | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.15 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.15 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.15 / FOLIO 002601 | 001288/9 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| bxb16 | Funda para mesa de instrumental para equipo, estéril y desechable. Pza. | 8065752216 | Centurion Intrepid por Gravedad punta Ultra Balanced 30° | ALCON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO CENTURION 4.16 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO CENTURION 4.16 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO CENTURION 4.16 FOLIO 002614 | 001752/2 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 003816/1 | 7730-3-2021 | 28/03/23 | 6 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| b-I-16 | Funda para cesta de instrumental para equipo, estéril y desechable. Pza. | 192704 | Kit de irrigación y aspiración EasySys desechable | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.16 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.16 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.16 / FOLIO 002627 | 001287/ 8 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| b-I-17 | Funda para pantalla de equipo, estéril y desechable. Pza. | 192704 | Kit de irrigación y aspiración EasySys desechable | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.17 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.17 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.17 / FOLIO 002640 | 001287/ 8 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| b-I-18 | Hialorunato de sodio cohesivo de alta densidad (1.6% a 1.8%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1ml, de acuerdo a cada fabricante. | PROTECTALON 1.6% | Hialuronato de Sodio Protectalon 1.6% | VSY BIOTECHNOLOGY | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO PROTECTALON 4.18 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO PROTECTALON 4.18 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO PROTECTALON 4.18 / FOLIO 002653 | 001342/ 63 | 0532C2016SSA | 30/09/26 | 003511/1 | M 11421 | 08/03/23 | 4, 5 y 6 |
| b-I-19 | Hialorunate de sodio cohesivo de baja densidad (1% a 1.4%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1ml, de acuerdo a cada fabricante. | PROTECTALON 1.2% | Hialuronato de Sodio Protectalon 1.2% | VSY BIOTECHNOLOGY | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO PROTECTALON 4.19 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO PROTECTALON 4.19 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO PROTECTALON 4.19 / FOLIO 002656 | 001342/ 63 | 0532C2016SSA | 30/09/26 | 003511/1 | M 11421 | 08/03/23 | 4, 5 y 6 |
| b-I-20 | Hialorunato de sodio dispersivo 2% a 3% sol. Presentación jeringa de 0.5 a 1ml Uso oftálmico. | VISCOAT | VISCOAT OVD Hialuronato de Sodio 3% | ALCON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO VISCOAT 4.20 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO VISCOAT 4.20 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO VISCOAT 2.20 FOLIO 002659 | 001345/66 | 0735C885SA | 25/08/20 | 004006/1 | 8734-4-2021 | 21/04/23 | 6 |
| b-I-20 | Hialorunato de sodio dispersivo 2% a 3% sol. Presentación jeringa de 0.5 a 1ml Uso oftálmico. | PROTECTALON 3% | Hialuronato de Sodio Protectalon 3% | VSY BIOTECHNOLOGY | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO PROTECTALON 4.20 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO PROTECTALON 4.20 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO PROTECTALON 4.20 / FOLIO 002663 | 001342/ 63 | 0532C2016SSA | 30/09/26 | 003511/1 | M 11421 | 08/03/23 | 4 y 5 |
| b-I-21 | Juego de 3 esderotomos con sus cánulas correspondientes, estériles y desechables (debe ser compatible con la cabeza de oftomo calibres 23 o 25). | 192223 | Kit de inicares valvulados 23/25G de un solo paso desechables | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.21 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.21 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.21 / FOLIO 002666 | 001288/ 9 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| b-I-22 | Lente intraocular (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente) plegable para FACO, tener disponibles las siguientes características: acrílico e hidrofóbico o hidrofílico. | SA60AT | Lente de acrílico plegable Acrysof | ALCON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRISOF 4.22 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRISOF 4.22 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRISOF 4.22 FOLIO 002679 | 001350/71 | 1126E885SA | 30/08/21 | 003535/1 | 11469-6-2021 | 26/06/23 | 6 |
| b-I-22 | Lente intraocular (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente) plegable para FACO, tener disponibles las siguientes características: acrílico e hidrofóbico o hidrofílico. | UD613 | Lente intraocular de ultra alta definición monofocal | VSY BIOTECHNOLOGY | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRIVA 4.22 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRIVA 4.22 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRIVA 4.22 / FOLIO 002682 | 001355 / 76 | 0078C2014SSA | 16/01/24 | 004041/1 | M 11421 | 08/03/23 | 4 y 5 |
| | Lente intraocular de 3 piezas plegable de -5 a +30 dioptrías (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente). | MA60AC | Lente intraocular acrílico Acrysof Multipieza | ALCON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRISOF MULTIPIECE 4.23 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRISOF MULTIPIECE 4.23 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ACRISOF MULTIPIECE 4.23 FOLIO 002695 | 001265/86 | 0723C2001SSA | 07/12/21 | 003556/1 | 11469-6-2021 | 29/06/23 | 4, 5 y 6 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| bib24 | lente intraocular rígido de PMMA de cámara posterior o cámara anterior 0 a +30 dioptrías | P651300 | Rígidas - IOL Lentes Intraoculares | AJL | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO AJL PMMA 4.24 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO AJL PMMA 4.24 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO AJL PMMA 4.24 / FOLIO 002699 | 001370/ 1 | 2334C2012SSA | 29/08/22 | 003567/1 | MD 685631 | 11/03/22 | 4, 5 y 6 |
| bib25 | lente para cámara anterior. | A601250 | Rígidas - IOL Lentes Intraoculares | AJL | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO AJL PMMA 4.25 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO AJL PMMA 4.25 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO AJL PMMA 4.25 / FOLIO 002700 | 001370/ 1 | 2334C2012SSA | 29/08/22 | 003567/1 | MD 685631 | 11/03/22 | 4, 5 y 6 |
| bib26 | Manguera de presurización con filtro para intercambio fluido-gas estéril y desechable. Pza. | 192513 | Tubo de inyección de aire con filtro desechables | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.26 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.26 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.26 / FOLIO 002701 | 001288 /94 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| bib27 | Manguera de extrusión con conector intermedio y equipo de irrigación con obturador para cánula de infusión estéril y desechable. | 192514 | Llave de paso de tres vías desechable | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.27 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.27 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO OPTIKON 4.27 / FOLIO 002714 | 001288 /94 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003332/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| bib28 | Quistitomo de 25 GA para capsulorrexis estéril y desechable Pza. | 5003AF | Quistitomos de Irrigación formados | ANODYNE | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ANODYNE 4.28 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ANODYNE 4.28 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO ANODYNE 4.28 / FOLIO 002727 | 001325/ 46 | 1564C2016SSA | 16/08/21 | 003440/1 | 148529-2021 | 19/09/23 | 4, 5 y 6 |
| bib29 | Solución salina balanceada uso oftálmico 500 ml. | BSS-10PK | Solución salina balanceada estéril 500ml | B&L | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO B&L 4.29 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO B&L 4.29 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO B&L 4.29 / FOLIO 002731 | 001372 / 93 | 0414C2017SSA | 08/02/22 | 003569/1 | 200091036 | 05/05/23 | 4, 5 y 6 |
| bib30 | Sonda curva o recta para endofotocoagulación, calibre 23 o 25, compatible con fuente de endoláser y sistema óptico (filtros). | L113006s/L113015s | Endosondas de un solo uso 23/25G | A.R.C. LASER | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO A.R.C. LASER 4.30 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO A.R.C. LASER 4.30 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO A.R.C. LASER 4.30 / FOLIO 002738 | 001380/ 101 | 1620E2017SSA | 03/08/22 | 003585/1 | No. 05 002848 0004 Rev. 01 | 30/06/24 | 4 y 5 |

Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Complementario (bcc)

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAVE | BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO | CLAVE | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg sns | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CAUDAD/ISO | fecha de vigencia CAUDAD | |
| 10.14.903 | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CS T, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 o 20 cc(según fabricante), estéril y desechable, pza. 2.- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 o de 20 cc, Pza. 3.- Una Cánula de infusión 23 o 25 GA., pza. inyectable a través de la unidad de vitrectomía. | 192527 | Aceite de silicón: Polidimetilsiloxano; Viscosidad: 5000 cSt | MICROMED | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MICROMED 4.903 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MICROMED 4.903 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MICROMED 4.903 / FOLIO 002739 | 001396/ 107 | 2193C2018SSA | 12/09/23 | 003582/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/21 | 4 y 5 |
| 10.14.904 | Líquido perfluoro carbonado de 5 a 7 ml. | 102 | Perfluorocarbonos líquidos ultrapurificados | ARCADOPHTA | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ARCALINE 4.904 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ARCALINE 4.904 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ARCALINE 4.904 / FOLIO 002742 | 001389/ 110 | 2074C2016SSA | 19/10/21 | 003599/1 | No. 12796 rev. 8 | 21/03/23 | 4 y 5 |

000055

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.14.905 | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | 192623 | Sonda de endodiatermia 23/25G desechable | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO OPTIKON 4.905 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO OPTIKON 4.905 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO OPTIKON 4.905 / FOLIO 002744 | 001289/ 10 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003859/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| 10.14.906 | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de oftorno y lancera) | M4457 / M4458 | Cánulas de punta suave | STERIMEDIX | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO STERIMEDIX 4.906 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO STERIMEDIX 4.906 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO STERIMEDIX 4.906 / FOLIO 002757 | 001303 / 24 001314/35 | 0159E2018SSA | 11/01/23 | 003812/1 | No. OS 105847 0005 Rev. 03 | 05/02/24 | 4 y 5 |
| 10.14.912 | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | 0004H/0003H | Retrobulbares y Peribulbares. Retrobulbar Atkinson | ANODYNE | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ANODYNE 4.912 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ANODYNE 4.912 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ANODYNE 4.912 / FOLIO 002761 | 001320/ 41 | 1564E2016SSA | 16/08/21 | 003440/1 | 14852-9-2021 | 19/09/23 | 4, 5 y 6 |
| 10.14.913 | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 círculo o 3/4 círculo o 3/8 círculo, punta espatulada doble armada (6mm a 7 mm), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. | 1405 | 10-0, Nylon negro monofilamento 30cm | MANI | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MANI 4.913 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MANI 4.913 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MANI 4.913 / FOLIO 002765 | 001386 / 117 | 0013C2018SSA | 10/01/23 | 003606/1 | SX 2100551-1 | 26/11/23 | 4, 5 y 6 |
| 10.14.914 | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 o 10-0 de Polipropileno. | 1455P | 10-0, Polipropileno azul monofilamento, 30cm | MANI | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MANI 4.914 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MANI 4.914 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MANI 4.914 / FOLIO 002786 | 001404/ 125 | 0512C2021SSA | 30/03/26 | 003611/1 | SX 2100551-1 | 26/11/23 | 4, 5 y 6 |
| 10.14.915 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | 8065752134 | Vitrector anterior desechable | ALCON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ALCON 4.915 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ALCON 4.915 | 4.2.19 CATALOGO DE BIENES DE CONSUMO BASICO CENTURION 4.2 FOLIO 002807 | 001283/4 | 1738E2017SSA | 01/08/22 | 004316/1 | 7780-3-2021 | 29/03/23 | 6 |
| 10.14.915 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | 192304 | Vitrector anterior desechable | OPTIKON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO OPTIKON 4.915 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO OPTIKON 4.915 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO OPTIKON 4.915 / FOLIO 002811 | 001402/ 128 | 0293E2017SSA | 22/01/22 | 003619/1 | N. 9124.OPK2 | 30/12/24 | 4 y 5 |
| 10.14.916 | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desechable. | 10-3016-1 | Retractores de Iris | RUMEX | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO RUMEX 4.916 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO RUMEX 4.916 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO RUMEX 4.916 / FOLIO 002824 | 001416/ 137 | 1024E2016SSA | 13/05/21 | 003637/1 | 36641220 | enero 14, 2022 febrero 28, 2023 | 4, 5 y 6 |
| 10.14.917 | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | AC001002/AC0011 02/AC001202/AC0 01302 | Anillos de tensión capsular | AJL | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO AJL 4.917 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO AJL 4.917 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO AJL 4.917 / FOLIO 002828 | 001432/ 153 | 2333C2012SSA | 29/08/22 | 003693/1 | MD 685631 | 11/03/22 | 4, 5 y 6 |
| 10.14.918 | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | MCU20 | Cuchillete Crescent; principal aplicación; túnel escleral, Flap escleral. | MANI | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MANI 4.918 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MANI 4.918 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MANI 4.918 / FOLIO 002829 | 001796/ 2 | 2059E2013SSA | 13/08/23 | 003503/1 | SX 2100551-1 | 26/11/23 | 4, 5 y 6 |
| 10.14.922 | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento análogo miostático de uso intracamerular. | MIOSTAT | Carbacol solución intraocular | ALCON | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MIOSTAT 4.922 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MIOSTAT 4.922 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO MIOSTAT 4.922 FOLIO 003455 | 001434/155 | 267M9455A | 28/06/25 | 003701/1 | SO4V-SC02 | 25/04/23 | 4, 5 y 6 |

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | 500-01 | Esponjas oftálmicas de celulosa | EAGLE | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO EAGLE 4.923 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO EAGLE 4.923 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO EAGLE 4.923 / FOLIO 002846 | 001441/162 | 0011SE99SSA | 10/01/24 | 003714/1 | 75213-2021 | 23/03/23 | 4, 5 y 6 |
| 10.14.925 | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF6) o octafluoropropano (C3F8) en diluido con accesorios para inyección. | 301/302/303 | Gases oftálmicos puros estéril de un solo uso | ARCADOPHTA | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ARCEOLE 4.925 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ARCEOLE 4.925 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ARCEOLE 4.925 / FOLIO 002850 | 001446/167<br>001452/173 | 1958C2016SSA<br>1959C2016SSA | 04/10/2021<br>04/10/2021 | 003728/1 | No. 12796 rev. 8 | 21/03/23 | 4 y 5 |
| 10.14.927 | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | 8002 | Mantenedor de Cámara Anterior Girard 23G x 5.0mm | ANODYNE | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ANODYNE 4.927 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ANODYNE 4.927 | 4.2.19 CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO ANODYNE 4.927 / FOLIO 002854 | 001459/180 | 1564C2016SSA | 16/01/21 | 003732/1 | 3654-12-2020 | 27/12/22 | 3, 5 y 6 |
| 10.14.928 | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml o 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | AJL BBG | Solución oftalmológica estéril de azul brillante G 0,025%. | AJL | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO AJL BBG 4.928 | CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO AJL BBG 4.928 | 4.2.19CATÁLOGO DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO AJL BBG 4.928 / FOLIO 002858 | 001465R/ 188 | 0529C2019SSA | 20/03/24 | 003788/1 | MD 685631 | 11/03/22 | 4 y 5 |

Pablo Francisco Hernández Salazar
Representante legal
Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V.

# TÉRMINOS Y CONDICIONES

## Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica

**COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS**

**11/04/2022**

"De Conocimiento"

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**



Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana S.A. de C.V.
"Optikon Official Partner México"
Insurgentes Centro No.64, Int. A302 Juárez 06600, Ciudad de México
Tel. (52) 55 5119 9080
**www.solucionestriana.com.mx**
**SIO1003054M**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

0

1.- DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. ..... 2
2.- TIPO Y VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. ..... 3
3.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. ..... 3
4.- REQUISITOS QUE LOS PROVEEDORES DEBEN CUMPLIR. ..... 5
5.- TIPO DE ABASTECIMIENTO. ..... 13
6.- CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES. ..... 14
7.- NIVELES DE SERVICIO ..... 15
8.- PENAS CONVENCIONALES Y/O DEDUCCIONES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. ..... 16
9.- DEVOLUCIÓN POR DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS. ..... 22
10.- GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ..... 22
11.- CONDICIONES DE LA PRESTACION Y FORMA DE PAGO DEL SERVICIO ..... 22
12.- MECANISMOS DE COMPROBACIÓN. ..... 24
13.- FORMA Y TÉRMINOS EN QUE SE REALIZARÁ LA VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL SERVICIO PARA LA ACEPTACIÓN DEL MISMO. ..... 24
14.- ACCIONES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO Y PREVIO AL INICIO DEL SERVICIO. ..... 26
15.- OBLIGACIONES DEL LICITANTE A LA CONCLUSIÓN DEL CONTRATO. ..... 26
16.- TERMINACIÓN DEL CONTRATO. ..... 27
17. FIRMA DE ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD. ..... 27

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

0



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.4 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establecen los presentes Términos y Condiciones para la contratación del Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO).

El Instituto Mexicano del Seguro Social requiere del Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica (en lo sucesivo SMI para CEO), para la realización de procedimientos tanto diagnósticos como terapéuticos de cirugía oftalmológica de alto volumen, con los más altos estándares de calidad y oportunidad en la atención médica, de forma ambulatoria, lo que condiciona menor riesgo de complicaciones intrahospitalarias, ofreciendo a los derechohabientes la estandarización de procedimientos con equipo médico, instrumental y bienes de consumo, indispensables, para la atención a la salud, dentro de las unidades médicas del Instituto que contarán con estos servicios.

## 1.- DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

Durante la prestación del **Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica** (en lo sucesivo **SMI para CEO**), deberán de considerarse y ajustarse a los siguientes términos y condiciones.

## 2.- TIPO Y VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

### 2.1 Tipo de Contratación

Este procedimiento se formalizará a través de un contrato abierto, de conformidad con el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), y 85 de su Reglamento (RLAASSP), aclarando que la entrega, recepción, alta y pago del servicio prestado se realizará en cada OOAD conforme al número de procedimientos establecidos en el Anexo T1.

### 2.2 Vigencia de la prestación del servicio.

El plazo para la prestación del Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO, a partir del día siguiente a la emisión y notificación de del Fallo correspondiente, y con vigencia hasta el día 31 de diciembre de 2022.

## 3.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

a) **PLAZO**: El Licitante se obliga a iniciar el **SMI para CEO, a partir del día sesenta y uno (61) natural posterior a la emisión del Fallo,** por lo que el proveedor que resulte adjudicado contará con un plazo de sesenta (60) días naturales para la instalación y puesta a punto de los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo (básicos y complementarios), que deberán entregarse en base a lo establecido en los presentes "Términos y Condiciones".

   **Nota**: En caso de que el Licitante esté en posibilidad de dar inicio, antes del vencimiento del plazo de sesenta (60) días, podrá hacerlo previa coordinación y acuerdo con el administrador del contrato correspondiente.

b) **LUGAR**: Los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo tanto básicos como complementarios, deberán entregarse en el área que indique el Director de la Unidad Médica y, a su vez, podrán coordinarse con quien este designe, según la distribución y el directorio establecido en el **ANEXO T11 "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO E INSTRUMENTAL POR UNIDAD MÉDICA"** y **ANEXO T12 "CATÁLOGO DE UNIDADES MÉDICAS".**

c) **CONDICIONES:** Será responsabilidad del Licitante realizar por su cuenta las maniobras correspondientes para el transporte, la carga y descarga de los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo en el lugar de entrega y de instalación, que se haya determinado, sin generar costo adicional para el Instituto. De igual manera, la transportación y resguardo de los equipos médicos, el

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

instrumental y los bienes de consumo, en el sitio designado por la Unidad Médica se hará por cuenta exclusiva del proveedor adjudicado, sin costo adicional para el instituto. Cabe mencionar que el Licitante será el responsable del aseguramiento y cuidado de los equipos médicos, el instrumental y los bienes de consumo, desde su transportación, recepción, instalación y hasta que finalice la prestación del servicio en las Unidades Médicas, toda vez que es propiedad del proveedor adjudicado.

Asimismo, si por necesidades de la Contratante y sin ser una obligación adicional para esta, se podrá modificar el lugar en donde se instalen los equipos médicos y la entrega de instrumental y bienes de consumo, dentro del mismo OOAD adjudicado, previo acuerdo de las partes, con al menos 30 días naturales de aviso al proveedor para la logística estratégica que deberá considerar, sin costo adicional para el Instituto.

**3.1 Equipo Médico Itinerante.**

Entendiéndose; aquel equipo que puede ofertar el Licitante y que tiene la posibilidad de trasladarlo entre las unidades médicas que se encuentren en la partida(s) de su adjudicación, con la posibilidad de maximizar su uso, (jornadas médicas de atención quirúrgica en una sede diferente siempre que estén dentro del mismo OOAD) o que sean de alto costo y poco uso es decir sin la necesidad de que se encuentre permanentemente en una sola unicad médica, estos equipos son los siguientes:

- Unidad de Facoemulsificación
- Unidad de Facovitrectomia
- Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido.
- Equipo de OCT
- Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico
- Unidad para ultrasonografía oftalmológica.
- Microscopio especular.
- Microscopio oftalmológico básico o superior (opcional para jornadas quirúrgicas)
- Accesorios compatibles para retina con los microscopios.

Por otro lado, el responsable de la recepción de los equipos médicos, el instrumental y los bienes de consumo, será quien designe el Director de la Unidad Médica o la persona que designe el Instituto en la OOAD, en su ausencia.

Es importante mencionar que el Licitante deberá apegarse a los tiempos y plazos establecidos en los documentos de "Términos y Condiciones" y "Anexo Técnico" como parte integrante de la Convocatoria, los cuales hará suyo para su presentación como parte de su **Propuesta Técnica** y en caso de resultar adjudicado presentar el **FORMATO T0 "PROGRAMA DE TRABAJO"**, en el cual establecerá el cronograma de actividades que deberá cumplir, antes de la puesta en operación de la prestación del servicio solicitado.

Cabe señalar que el "Programa de Trabajo" se complementa con las actividades de **trasferencia del conocimiento** relacionadas con el adiestramiento y capacitación del personal usuario en el uso de los equipos médicos, el instrumental y los bienes de consumo. Así como con los **plazos establecidos para las entregas subsecuentes** de instrumental y bienes de consumo (básicos y complementarios), **el mantenimiento preventivo y/o correctivo** y la **asistencia técnica** que se especifica en el **Anexo Técnico** de este servicio.

La entrega, instalación y puesta a punto del equipo médico (Anexo T2 Equipo Médico), el instrumental (Anexo T3 Catálogo de Set Instrumental) y los bienes de consumo (Anexo T4 Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios) deberá realizarse dentro de los sesenta (60) días naturales, contados a partir del día siguiente a la emisión del Fallo.

Por otra parte, **la primera dotación de bienes de consumo corresponderá al consumo estimado de siete (7) días naturales por Unidad Médica, la cual deberá ser dentro de los sesenta (60) días naturales, contados a partir del día siguiente a la emisión del Fallo.**

"De Conocimiento"
MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

De igual manera, el Licitante deberá contar con la disponibilidad de tener al alcance para cada unidad médica un "Stock de Reserva" de estos bienes de consumo, correspondiente a tener una reserva de estos bienes **para 7 (siete) días de consumo máximo de las partidas adjudicadas**, a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente en la operación semanal durante la vigencia de la prestación del servicio.

**4.- REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR.**

Los Licitantes, para la presentación de sus proposiciones deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en los presentes Términos y Condiciones y en el Anexo técnico, describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que se está ofertando, para cada una de las partidas de su interés en su propuesta técnica, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el presente documento, debiendo el Licitante garantizar la correcta prestación del servicio médico integral.

**CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 26 BIS FRACCIÓN II Y 34 DE LA LAASSP, EL LICITANTE DEBERÁ REMITIR A TRAVÉS DEL SISTEMA COMPRANET, LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:**

**4.1 Documentación Legal-Administrativa**

Los Licitantes adjudicados deberán presentar en papel preferentemente membretado y firmado por su Representante Legal, Apoderado Legal o persona facultada para ello la documentación legal-administrativa, misma que deberá estar foliada en cada una de sus fojas de manera consecutiva.

La documentación legal-administrativa enviada a través de CompraNet podrá ser presentada en formato PDF (utilizar alta resolución), formato imagen o equivalente. En caso de comprimir archivos, no deberá depender de otro (s) programa (s) y/o procedimiento (s) para realizar la apertura de los mismos, referida en los numerales del **4.1.1** al **4.1.18** de la Convocatoria.

**4.2 Documentación Técnica**

**El Licitante participante deberá presentar su propuesta técnica en papel membretado del proveedor adjudicado, foliado y con firma autógrafa del representante legal o apoderado legal o por persona facultada para ello, con la siguiente documentación:**

**4.2.1. Propuesta técnica:**

El Licitante deberá presentar su propuesta técnica, con una descripción amplia y detallada del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica", de acuerdo a lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y demás anexos que forma parte de la presente contratación, identificando claramente las partidas en las que participa, incluyendo los equipos, el instrumental, los bienes de consumo (básicos y complementarios) y demás aspectos requeridos para la contratación; para lo cual deberá transcribir íntegramente el Anexo Técnico así como los Términos y Condiciones, manifestando en esa transcripción la aceptación y cumplimiento de esas disposiciones.
Presentando el **Formato T21 "Propuesta técnica"** contenido en "Formatos de SMI para CEO" para su evaluación técnica en archivo digital EXCEL editable y PDF no modificable, con firma autógrafa del representante legal. El no presentar Propuesta Técnica será causal de desechamiento.

**4.2.2. Currículum individualizado del personal propuesto:**

Currículum individualizado del técnico y supervisor en sitio propuesto por el Licitante, que cuente con conocimientos técnicos especializados de al menos un año en manejo de equipamiento y Bienes de Consumo asociados al servicio de Cirugía Oftalmológica de mínima invasión, el perfil del técnico deberá ser en la rama de enfermería, optometría o equivalente técnico en el manejo de aparatos biomédicos.

El currículo deberá contener cuando menos la siguiente información:

a) Nombre, domicilio y número telefónico.
b) Escolaridad de acuerdo con el perfil del personal propuesto establecido en el Anexo Técnico.
c) Experiencia laboral de cuando menos un año en proyectos iguales o similares al de la presente contratación.
d) Indicar periodos de inicio y término al menos con mes y año.

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

e) Copia de Identificación oficial (Credencial del Instituto Nacional Electoral, Cédula Profesional expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública, Pasaporte Vigente expedido por la Secretaría de Relaciones Exteriores o cualquier otra identificación con firma y fotografía expedida por un órgano del Estado Mexicano).

Todo el personal propuesto (técnicos y supervisor en sitio) se consignará en el **FORMATO T22 "Relación de documentos a evaluar del Licitante"**, documento que deberá ser debidamente escaneado o digitalizado con la respectiva firma del personal propuesto y a su vez por el representante legal, apoderado legal o persona facultada del Licitante, en hoja membretada, que avale la información señalada en el párrafo anterior, en PDF y Excel editable. El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.3 Copia de Cédula y/o Título Profesional o técnico del personal propuesto:**

El Licitante deberá presentar el documento que demuestre que todo el personal propuesto para el cumplimiento del apartado experiencia del personal cumple de acuerdo a su nivel profesional, incluir Certificado de Estudios, Carta de Pasante, Título o Cédula Profesional o Técnico.

Copia de la Cédula emitida por la Secretaría de Educación Pública (SEP) y/o Título Profesional o en su caso constancia de avance del 75% o 100% de créditos (certificar haber cumplido con el plan de estudios) de las carreras en las áreas de enfermería o carrera nivel técnico o afín, emitidas por instituciones académicas debidamente reconocidas por la Secretaría de Educación Pública.
El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.4 Dominio de herramientas relacionadas con el servicio.**

**El licitante participante para acreditar que el personal especialista técnico en sitio propuestos por el licitante, cuenten con el dominio de herramientas relacionadas con el servicio, deberá presentar obligatoriamente:**

1.-Copia de constancias, diplomas, certificados de cursos expedidos por el fabricante, distribuidor autorizado y/o alguna entidad reconocida que certifique al personal en la instalación, servicio, operación y manejo de los equipos de facoemulsificación, facovitrector, microscopio de alta especialidad, tomografía de coherencia óptica y microscopia especular. En el cual deberá ir el nombre del especialista técnico en sitio propuestos para prestar el servicio.

2. Copia de actas de entrega recepción, órdenes de servicio de instalación y/o de mantenimiento de los equipos objeto de esta licitación en por lo menos una institución hospitalaria pública o privada, la cual podrá corresponder a los últimos 5 años (2016 a 2021). Debe de referenciar el nombre y firma del especialista técnico en sitio responsable que realizó el servicio, el cual corresponderá con el personal propuesto por parte de la empresa licitante participante.

Estos datos deberán aparecer de forma legible para su correcta interpretación al momento de la revisión documental, únicamente se contabilizará una orden de servicio de equipo médico por Unidad Médica por año.

3) Copia simple del certificado de cursos de esterilización de instrumental con equipo propuesto por el licitante. En el cual deberá ir el nombre del especialista técnico en sitio propuestos para prestar el servicio.

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

Las órdenes de servicio* de instalación o actas de entrega recepción, deberán corresponder a los servicios y equipamiento objeto de esta licitación.

*En el caso de la orden de servicio, deberá contener mínimo: Razón social de la empresa a nombre del Licitante, fecha del trabajo realizado (día, mes y año), descripción de las actividades realizadas incluyendo lista de los componentes tecnológicos y refacciones utilizadas en caso de aplicar, los datos del equipo (marca, modelo, número de serie y/o número de contrato), deberá contener el sello de la institución donde se realizó el trabajo, nombre y firma del **técnico responsable que realizó el servicio** por parte de la empresa, nombre y firma del solicitante que validó el servicio por parte de la Institución.

"De Conocimiento"



ÁREA DE CONTRATOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

En concordancia con el **FORMATO T22 "Relación de documentos a evaluar del Licitante"** El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

4.2.5 **Alta ante el IMSS del técnico o especialista o personal propuesto para prestar el servicio.**
El licitante participante deberá presentar una carta en hoja membretada con formato libre en donde manifieste que se comprometa a entregar, una vez adjudicado y previo a la firma del contrato, las altas y pagos de cuotas al IMSS del personal propuesto, evaluado y aceptado en este procedimiento de contratación. Adicionalmente, si el personal no se encuentra registrado en el IMSS, deberá presentar el Convenio de participación conjunta correspondiente, acreditando tener el personal propuesto para prestar el servicio.

4.2.6 **Participación de discapacitados o empresas que cuenten con trabajadores con discapacicad.**
En su caso, podrán manifestar por escrito que la empresa a la que representa cuenta con trabajadores con discapacidad en una proporción del 5% cuando menos de la totalidad de su planta de empleados, cuya antigüedad no sea inferior a seis meses, misma que se comprobará con el aviso de alta al Régimen Obligatorio del Instituto Mexicano del Seguro Social, y el certificado correspondiente del IMSS que acredite que dichos trabajadores son personas con discapacidad en términos de lo previsto por la fracción IX del artículo 2 de la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacicad.
El no presentarlo no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

4.2.7 **Equidad de Género.**
En su caso, podrán manifestar por escrito que han aplicado políticas y prácticas de igualdad de género, conforme a la certificación correspondiente, emitida por las autoridades y organismos facultados para tal efecto, de conformidad con el Decreto por el que se reforman los artículos 14 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 34 de la Ley General para la Igualdad de Mujeres y Hombres, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 10 de noviembre de 2014. El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

4.2.8. **MIPYMES que produzcan bienes con innovación tecnológica.**
En su caso, deberán presentar escrito donde manifiesten la clasificación que guarda la empresa, si es micro, pequeña o mediana, conforme al Acuerdo por el que se establece la estratificación de este tipo de empresas publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009.
El no presentar el escrito de manifiesto de su clasificación será causal de desechamiento.

**Si además de ser MIPYME cuenta con innovación tecnológica,** deberá incluir copia de la constancia correspondiente emitida por el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial **(IMPI)**, misma que no podrá tener una vigencia mayor a cinco años en su caso); lo anterior en cumplimiento al artículo 34 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios y artículo 3, fracción III de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa.
El no presentar la certificación emitida por el IMPI, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

4.2.9 Aviso de importación.
Dentro de su propuesta Escrito en formato libre en hoja membretada del Licitante y debidamente firmado por su representante legal, donde se compromete a entregar al Administrador del Contrato, copia simple del aviso de importación del equipamiento ofertado en el caso de resultar **adjudicado** y previo a la firma del contrato; si oferta equipamiento (nuevo o en caso de ser usado hasta de cuatro años cero meses al inicio de la prestación del servicio).
El manifiesto en este rubro no implica aceptación o cumplimiento de las disposiciones"

**"MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CONOZCO Y ACEPTO EL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

4.2.10 **Carta Factura de los equipos.**
Escrito en formato libre, en hoja membretada del Licitante y debidamente digitalizado o escaneado con la firma del representante legal del Licitante en caso de resultar **adjudicado** se compromete, previo a la firma del contrato a entregar copia simple de la Carta Factura del equipamiento de su propiedad que se instale en la unidad.
El no presentar el escrito de su compromiso, será causal de desechamiento.

4.2.11 **Fecha de Fabricación de los Equipos Médicos.**

"De Conocimiento"

En el caso de ser equipos usados; se deberá presentar debidamente digitalizado o escaneado con la firma del representante legal, el **Formato T30 "Carta Compromiso de Equipo Médico"**, Que avale hasta los 4 Años cero meses de Fabricación al momento de inicio de la prestación del servicio (a partir 2018).
El no presentar el Formato T30 Equipo, será causal de desechamiento.

**4.2.12 Experiencia del Licitante.**

Para acreditar la experiencia que podrá ser mínima de 1 año y máxima de 5 años en Servicios Médicos Integrales, los proveedores adjudicados participantes deberán presentar copia del o los contratos debidamente formalizados con sus respectivos anexos, celebrados con Instituciones públicas o privadas, en el que acredite por lo menos un año de experiencia durante los últimos 5 (cinco) años (en el periodo 2016 a 2021), en servicios relacionados al de la presente contratación, (pudiendo presentar el número de contratos que sean necesarios para acreditar la experiencia en años) que cumplan con lo establecido en el párrafo anterior, a efecto de que sean susceptibles de computarse los meses, años o fracciones de año de dichos contratos, para lo cual el Instituto considerará la vigencia a partir del día del inicio (a partir del 2016 en adelante) y que se computará el periodo hasta el día de la presentación y apertura de proposiciones, en el entendido de que las vigencias de los contratos que presente para acreditar la experiencia, no se pueden empalmar, de lo contrario, solo se contabilizara una vez el periodo.
El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.13 Especialidad del Licitante:**

El Licitante participante, deberá presentar contratos con las características específicas del Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica, debidamente formalizados en el que acredite por lo menos un contrato y máximo 5 contratos de especialidad durante los últimos 5 (cinco) años 2016 a 2021, que se encuentren concluidos, antes de la fecha del acto de presentación y apertura de proposiciones. Se asignará el máximo de puntuación al Licitante que acredite el mayor número de contratos (máximo 5) relacionados con el servicio solicitado. El Licitante podrá presentar contratos inferiores a un año, de los que se contará las fracciones que no se encuentren contempladas (dentro del mismo periodo de vigencia) en otros contratos del mismo Licitante.

Nota: Para este rubro únicamente se tomarán en cuenta contratos que sean de la misma naturaleza del servicio solicitado SMI para CEO.
El no presentarlos, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.14 Metodología.**

Se deberá presentar el diagrama de flujo para la prestación del servicio, el cual tiene que ser congruente con el plan de trabajo propuesto.

La metodología deberá incluir:

(1) Diagrama de flujo de la instalación, transferencia de conocimiento en el personal de la unidad médica para la puesta a punto y el inicio de la operación del o los CEO ofertados.

(2) Diagrama de flujo de la prestación de los servicios de los CEO ofertados.

(3) Diagrama de funcionamiento de la mesa de ayuda, incluir medios de contacto y retroalimentación para apertura, seguimiento y cierre de solicitudes de servicio.

(4) Diagrama de flujo para contabilidad de procedimientos, de acuerdo con lo señalado en la presente contratación.

Documento digitalizado o escaneado con la firma del representante legal en hoja membretada que avale la información señalada en los párrafos anteriores.
El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.15 El Plan de Trabajo propuesto**

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNÁNDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

0



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Deberá presentarse conforme al Formato T0 plan de trabajo (contenido en "Formatos de SMI para CEO"), donde se especifican los tiempos para la implantación del servicio y ser congruente con la metodología, la cual al menos deberá contener:

I. Nombre del Servicio, Nombre de la empresa, Fecha de elaboración, Objetivo General, Objetivos Específicos. Descripción amplia y detallada del "Servicio Médico Integral de Centros de Excelencia Oftalmológica" de acuerdo a lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y toda aquella información que forma parte de la presente contratación, identificando claramente las partidas en las que participa, incluyendo los equipos, los bienes de consumo básico y complementario y demás aspectos requeridos para la contratación.
II. Estrategias, Líneas de Acción.
III. Diagrama de Gantt con la temporización de las diferentes fases del proceso previas al inicio de la prestación del servicio (Afinar detalles de la integración técnica del PLAN DE TRABAJO, Entrega del plan de trabajo, Formalización del Contrato, Entrega de Garantía, Entrega por parte de la Unidad Médica del listado del personal a capacitar, Entrega del Programa de Capacitación, Capacitación Previa, Entrega ,instalación y puesta a punto del equipo, Entrega de Bienes de Consumo básicos, Entrega de Bienes de Consumo Complementarios, Inicio de la prestación del servicio).
IV. El Programa de Capacitación sobre los equipos del SMI para CEO contemplado por objetivos, teórico práctico.
V. El Programa de mantenimiento preventivo por equipo, con cronograma en concordancia con recomendaciones del manual del fabricante, por Unidad contempladas en la partida de su interés.
VI. Calendario de desinstalación de equipamiento del SMI para CEO (al concluir su contrato).

Nota: Plan de Trabajo propuesto deberá desarrollarse de lo general a lo particular, en el entendido que por cada partida de su interés deberá especificar claramente la organización del recurso físico y humano para determinada OOAD, con cada una de sus sedes. El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.16 Currículum empresarial y estructura organizacional del Licitante participante.**

Presentar currículum empresarial de la empresa participante y organigrama que refleje la experiencia de al menos un año en servicios iguales o similares al de la presente contratación, conforme a lo siguiente:

(1) El Organigrama de la empresa participante deberá incluir al personal propuesto por el Licitante para la prestación del servicio, por cada partida de su interés, así como los niveles de organización estructural dentro de la empresa, incluyendo correos electrónicos de contacto y números telefónicos de oficina y/o celular.

(2) Diagrama de funcionalidad con la matriz de escalamiento de los reportes recibidos o realizados por el personal técnico en sitio al menos en 4 niveles (operación, supervisión, gerencia y dirección).

(3) Diagrama de funcionalidad con la matriz de escalamiento de la mesa de ayuda al menos en 4 niveles (operación, supervisión, gerencia y dirección).

El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

Nota: En caso de resultar adjudicado, deberá manifestar por medio de carta compromiso que se obliga a mantener al equipo de trabajo asignado al proyecto y que en caso de que algún miembro de equipo por caso fortuito o fuerza mayor deje de laborar con el prestador de servicios adjudicado, deberá sustituir de manera obligada e integralmente dentro del mismo perfil de puesto, (cumpliendo con los requisitos establecidos en los numerales 4.2.2, 4.2.3, 4.2.4 y alta del IMSS), sin causar perjuicio a la Institución conforme a la continuidad de los servicios contratados.

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA OBLIGACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

**4.2.17 Cumplimiento de contratos.**

Con la finalidad de que el Licitante participante acredite haber prestado los servicios de manera satisfactoria y que estos estén relacionados a los solicitados en la presente Contratación, referidos en los rubros: Numeral 2, incisos: a) Experiencia del licitante y b) Especialidad del Licitante participante, podrá presentar mínimo un documento o máximo 5 documentos.

"De Conocimiento"

Los contratos que presente el licitante para acreditar este rubro, deberán estar concluidos a la fecha de presentación y apertura de proposiciones.
Para el caso de Dependencias y/o instituciones públicas deberá presentar:

a) Fianzas Canceladas.- Se deberá acreditar mediante escrito emitido por la afianzadora, en el que se indique que las fianzas que amparan los contratos presentados se encuentran canceladas, pudiendo presentar en un sólo escrito varias fianzas; o:
b) Escrito de Liberación de Fianzas.- Se deberá acreditar mediante escrito emitido por la Contratante, en el que conste la liberación de la garantía de cumplimiento correspondiente o, la manifestación expresa de la contratante sobre el cumplimiento total de los contratos presentados o:
c) Comprobantes de Entrega.- Se deberá acreditar mediante copia simple del Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (Instalación, Puesta en Operación y Capacitación, según sea el caso) de la Dependencia o Entidad; mismas que deberán presentarse selladas por la Dependencia o Entidad y con la firma del personal que recibe, las cuales deberán amparar los contratos o pedidos presentados, dicha acta en todos los casos deberá estar acompañada de copia simple de la factura o de la Remisión de Entrega, pudiendo ocultar los precios.

Para el caso de Instituciones privadas y/o personas morales deberá presentar:

1. Copia legible de las facturas que cubran la totalidad de los servicios prestados y la Remisión del servicio correspondiente.
   Las facturas, además de cumplir con todos los requisitos fiscales, deberán contener los datos que identifiquen el servicio, como son la fecha, el monto, el cliente, debidamente validada a CFDI ante el portal del SAT en la siguiente liga: https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob y vigentes en el portal del SAT.
2. Copia de al menos una Carta de satisfacción de clientes o de cumplimiento debidamente firmada por el representante legal. Adjuntar las facturas del contrato que corresponda a la carta presentada.

Nota: La carta(s) de satisfacción de clientes y/o cancelación(s) de garantía de cumplimiento y/o acta(s) circunstanciada(s) de entrega recepción y/o factura(s) o remisión(s) presentada (s), deberá(n) corresponder a los contratos presentados en el rubro de "Experiencia y Especialidad del licitante". Así mismo, en caso de que el cumplimiento de contratos, se acredite con contratos diferentes a los presentados en los rubros de experiencia y especialidad, deberán exhibir además de la documentación descrita con antelación, los contratos de mérito a fin de identificar que los mismos guardan relación y/o vinculación con el servicio en cita.
El no presentarlos, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.18 Registros sanitarios:**

El Licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes expedido por la COFEPRIS, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), acorde a lo solicitado en el Anexo Técnico.

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, el Licitante deberá presentar:

a) Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
b) Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado arte la COFEPRIS especificando claramente el número de registro sanitario a que pertenece el recibo.
c) Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario er donde, 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.

En el caso de que algún equipo, instrumental y/o bienes de consumo (básico o complementario), de origen Nacional o Internacional, el Licitante advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar Carta de

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL



DIVISION DE CONCURSOS

la COFEPRIS que no requiere registro sanitario, o el "*Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario*" Diario Oficial de la Federación (DOF) el 22 de diciembre de 2004, en el que identifique aquellos que oferte debidamente referenciado.

*Nota: no son válidas "consultas por Internet, capturas de pantalla o cartas dirigidas" a COFEPRIS sin su respuesta.

El no presentar el Registro Sanitario vigente, prorroga del mismo actualizada o DOF si aplica, será causal de desechamiento.

**4.2.19 Folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros, en cuyo caso deberán aplicar para comprobar y corroborar las especificaciones técnicas requeridas.**

Para comprobar y corroborar las especificaciones técnicas y requisitos de los bienes solicitados y/o en su caso el software que se incluye en los equipos, deberán estar en idioma español y corresponder exactamente a lo solicitado en cada uno de los requisitos técnicos, se requiere que el Licitante presente en base a los Anexos Técnicos y de Términos y Condiciones, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, mismos que deberán tener correspondencia con la descripción técnica solicitada en la presente convocatoria y, además, a lo enunciado y ofertado por el Licitante, esto de acuerdo a marca, modelo, número de catálogo, número de parte, etcétera, según corresponda; es decir con la descripción técnica enunciada por el Licitante en el **Formato "21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable).** Tal documentación deberá ser completa y en idioma español, en caso de estar en idioma distinto al español deberá proporcionar su traducción simple, sin que esto altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. En caso de presentar imágenes y/o fotografías en las cuales se pueda corroborar las especificaciones y requisitos ofertados, se precisa que el Licitante deberá referenciar de manera clara, precisa y objetiva que existe la debida correspondencia entre la imagen y/o fotografía y el bien presentado, considerando marca, modelo, número de catálogo, numeral de parte, según corresponda, para denotar la descripción técnica considerada en su propuesta técnica.

El no presentar **Folletos, catálogos, fotografías, manuales con traducción simple y correspondencia a lo ofertado**, será causal de desechamiento.

**4.2.20 Certificados de calidad.**

**4.2.20.1** Copia simple del Certificado de Calidad ISO-9001:2015 **en servicios integrales**, a nombre del Licitante, vigente.

**4.2.20.2 Certificados de calidad. Copia simple del Certificado de Calidad** ISO-13485:2016 a nombre del fabricante de cada bien que oferte (equipo, instrumental y bienes de consumo básicos y complementarios) o copia simple del Certificado FDA vigente o el CCEE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o Ministerio de Salud de Japón, vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. El no presentar las certificaciones correspondientes, será causal de desechamiento.

**4.2.21 Normas oficiales que deben considerar a cumplir los proveedores adjudicados, para prestación del servicio.**

El Licitante deberá presentar escrito libre en papel membretado del Licitante y debidamente digitalizado o escaneado con la firma del representante legal en el que manifieste que la empresa y su personal se comprometen a dar cumplimiento con las siguientes Normas Oficiales:

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNÁNDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

- 2000-001-001 Norma que establece las disposiciones generales para la planeación, implantación y control de servicios médicos integrales, vigente y con fecha de 26 de Julio del 2010.
- Condición que se cumple al no contar el Instituto Mexicano del Seguro Social con los equipos e instrumental para la prestación del servicio a fin de satisfacer la demanda de los derechohabientes.
- Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, para la Vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. Para lo cual se mantendrán debidamente limpios y esterilizados los

De Conocimiento

equipos e Instrumental a fin de evitar contaminaciones. Con fecha publicada en el DOF 20 Noviembre 2009.

- Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, para la Práctica de la Cirugía Mayor Ambulatoria. DOF: 29/Mediante el cumplimiento obligatorio de proporcionar los Mantenimientos Preventivo y Correctivo a fin de mantener en óptimas condiciones el Equipo e Instrumental. Con fecha publicada en el DOF de 07 ago. 2012.
- Norma Oficial Mexicana NOM-040-SSA2-2004, en Materia de Información en Salud. Se da cumplimiento al contar con un Sistema que permita registrar los datos de la información y los conocimientos que sirvan de apoyo para conformar un Sistema de Salud Universal y equitativo de alta calidad y anticipatorio, descentralizado y participativo que oriente al proceso de planeación, gestión de programas; así como, la toma de decisiones. Con fecha publicada en el DOF de 28 09 2005 y proyecto de modificación DOF del 2012
- Norma Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000, Infraestructura y Equipamiento de los hospitales y consultorios de atención médica especializada. Lo cual se observará, en parte, al proporcionar el Licitante los equipos para el equipamiento de los hospitales y así estar condiciones de cumplir con los requisitos mínimos establecidos de infraestructura para la atención médica especializada. Con fecha publicada en el DOF de 24 oct. 2001.
- Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental – Residuos peligrosos biológico-infecciosos – Clasificación y especificaciones de manejo. Con fecha publicada en el DOF de 17 feb. 2003.
- Norma Mexicana NOM-R-025-SCFI-2015 en Igualdad Laboral y No Discriminación, Con fecha publicada en el DOF 19 de octubre del 2015.

El no presentar el escrito de compromiso, será causal de desechamiento.

**4.2.22 VISITA A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES**

El Licitante de forma optativa podrá visitar las unidades médicas del Instituto que participen en el presente SMI para CEO, previa cita concertada con el Jefe o Encargado del Servicio de Cirugía o Encargado del Servicio de CEO, que proporcionará las facilidades con el propósito de que estos identifiquen las áreas físicas para la instalación de los equipos de CEO, y bienes de consumo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, a partir del día hábil siguiente a la publicación de la convocatoria y dos días hábiles previos a la presentación y apertura de proposiciones, en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto, el Jefe o Encargado del Servicio de Cirugía de la sede (s) por OOAD de que se trate, será el responsable por parte del Instituto de identificar y mostrar el área física dentro de la Unidad Médica en donde se proporcionará el SMI para CEO, mismo que deberá firmar la "Constancia de Visita a Sitio", (carta en escrito libre en hoja membretada de la empresa Licitante) el cual deberá elaborar y presentar el Licitante en la visita que realice, misma que deberá integrar debidamente firmada por el personal del IMSS señalado y del Licitante como parte de su Propuesta Técnica.

Se aclara que, en caso de que durante la visita a sitio por parte de los Licitantes, no se encuentre el Jefe o Responsable de CEO, se permitirá que la "Constancia de Visita a Sitio", carta en escrito libre en hoja membretada de la empresa Licitante pueda ser firmado por el Director de la Unidad Médica, o quien este designe, siempre y cuando se incluya el sello de la Unidad Médica, cargo, nombre, matrícula y firma autógrafa del servidor público con el que se realizó la visita, así como el representante del Licitante al término de la visita. El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse. Cabe señalar que el importe de la(s) visita(s) correrán a cuenta del Licitante.

En todos los casos, visite u opte por no realizar la visita a sitio, el Licitante deberá entregar **Formato T31 "Carta relativo a la obligación del Licitante, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda"**, contenida en "Formatos de SMI para CEO",, en la cual especifique que se compromete a realizar las adecuaciones del área física para la instalación de los equipos de Oftalmología y Bienes de Consumo, condiciones físicas y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) por separado de la(s) partida(s) en la(s) que participe y lo presentará para su evaluación de su propuesta. **El no incluirlo será motivo de descalificación.**

Sí acudió a la visita, agregado al Formato T31 deberá anotar y adjuntar los requerimientos de adecuaciones específicas derivadas de su visita a la o las unidades médicas que se requieran de espacio físico en las unidades

"De conocimiento"
"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL
DIVISION DE CONTRATOS

médicas del destino final de los equipos y que sean necesarios y directamente estén relacionados con la instalación del equipo y la prestación del servicio.

Lo anterior servirá al Licitante para la elaboración del Proyecto de Instalación Global de los Equipos en escrito libre, el cual deberá contener la propuesta de las adecuaciones necesarias y plazos de ejecución de los trabajos, dentro de los 60 días naturales arriba señalados, que integrará a la Propuesta Técnica, mismo que en caso de **no incluir el plan de trabajo será motivo de descalificación**.

Es importante aclarar que el personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación. selección y asignación del espacio físico en el que material de uso y la tecnología médica deberán ubicarse para su resguardo las dudas y aclaraciones que no se solventen con la inspección física y derivadas de la visita al sitio serán contestadas en la Junta de Aclaraciones y no durante la visita a sitio, a fin de poner en igualdad de condiciones a todos los Licitantes que participen.

En la visita que opté por realizar el Licitante a las Unidades Médicas, el personal del Instituto deberá cumplir con lo señalado en el numeral 14 del **"PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES"** publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual el servidor público responsable deberá realizar la invitación al personal del Órgano Interno de Control (OIC) y elaborar una minuta de la visita, la cual debe ser firmada por los participantes y contendrá al menos la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, para el personal del Instituto (el Director, Jefe del Servicio que corresponda, personal de Conservación y en su caso, representante del OIC), así como nombre, cargo y firma del personal de la empresa Licitante asistente; siendo obligatorio para el servidor público responsable, integrarla al expediente respectivo y remitir copia de la misma al Titular del Órgano Interno de Control y al Titular de la COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. Dicha minuta no formará parte de la documentación solicitada a los Licitantes en su propuesta y se elaborará con independencia de la constancia de realización de visita a las instalaciones, referida en el párrafo anterior.

El importe de los gastos generados por estas visitas a las instalaciones referidas en los párrafos anteriores, correrá absolutamente por cuenta del proveedor adjudicado.

**Durante la presentación documental de su propuesta en todos los Licitantes participantes se evaluará:**

Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y legible, en caso de estar en idioma diferente al español deberá presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

En cualquier caso, el Instituto se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, cualquier documentación presentada, con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por el proveedor adjudicado.

De los requisitos a cumplir **obligatorios** por cada proveedor adjudicado: La omisión de la presentación, de alguna de las características, especificaciones y/o la falta de claridad o de precisión en los requisitos técnicos con relación a lo ofertado, será causa para desechar las propuestas de los Licitantes, toda vez que afectan la solvencia de la propuesta y ya no pasarán a ser evaluados los requisitos en donde se otorguen **puntos**.

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

**5.- TIPO DE ABASTECIMIENTO.**

Se adjudicará el 100% de la totalidad del requerimiento a un sólo Licitante **por partida**, un Licitante podrá participar en varias partidas. La partida consiste en una UOAD que puede tener una o más unidades médicas,

misma que incluye dos paquetes que consisten de procedimientos terapeuticos y procedimientos diagnósticos, debiendo considerar el **Catálogo de Procedimientos** y Unidades Médicas del **Anexo Técnico.**

Los requerimientos específicos por Unidad Médica están establecidos en el **Anexo T1 "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO,** con la finalidad de que el Licitante tenga una referencia para la elaboración de la propuesta y de la capacidad que se requiere para la prestación del servicio. En caso de que los participantes no puedan participar en más de una partida, no será motivo de descalificación.

Los Licitantes adjudicados para la presentación de sus proposiciones técnicas deberán apoyarse y ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en el "Anexo Técnico" y "Términos y Condiciones", como en el resto de los documentos que forman parte integrante de la presente convocatoria, describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que se está ofertando.

Para el caso del Licitante que resulte adjudicado la conciliación de los procedimientos efectivamente realizados, al momento de la prestación del servicio, deberá ser presentada junto con la factura respectiva para el trámite del pago correspondiente.

## 6.- CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES.

Con fundamento en el artículo 29, fracción XIII de LAASSP, las proposiciones que se reciban en el acto de presentación y apertura de proposiciones, se evaluaran a través del Mecanismo de Puntos; una vez hecha la evaluación de las proposiciones, se adjudicará el contrato al Licitante cuya propuesta técnica obtuvo igual o más puntuación a la mínima exigida y la suma de ésta con la puntuación de la propuesta económica dé como resultado la mayor puntuación.

La CTSMI realizará el análisis detallado de las ofertas técnicas bajo los siguientes criterios:

a) Los licitantes adjudicados deberán cumplir con la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados en la **propuesta técnica** de esta Convocatoria la cual deberá contener una descripción amplia y detallada del servicio ofertado con sus especificaciones técnico-médicas. En caso de que no se presenten los documentos conforme a lo solicitado o no sean los requeridos, la proposición será desechada.

b) Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del Licitante, remitida a través del sistema CompraNet, solicitada en el presente procedimiento, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

c) Los criterios que se aplicarán para evaluar las proposiciones, se basarán en la información documental presentada por los proveedores adjudicados observando para ello, lo previsto en el artículo 36 en lo relativo al criterio de **puntos o porcentajes**, y 36 Bis, fracción I, y 52 de su Reglamento.

d) Se verificará la descripción técnica del servicio ofertado por el Licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada incluyendo los equipos, el instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios que sean ofertados, conforme a lo solicitado en el **Anexo Técnico**, en el que el Licitante deberá puntualizar las partidas en las que participa, los equipos, el instrumental y los bienes de consumo solicitados para la prestación del servicio, debidamente referenciados por partida y especificando las características y requisitos obligatorios señalados en los **Anexos T2 Equipo del SMI para CEO, T3 Instrumental del SMI para CEO y Anexo T4 Bienes de consumo del SMI para CEO** de la presente convocatoria.

e) Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del Licitante, indicada en el **Formato T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA / DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable),** con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes instructivos y/o manuales del fabricante, con su traducción simple al español, que envíe el Licitante como sustento de la propuesta técnica que presenta.

"De Conocimiento"
MANIFIESTO EL CONOCIMIENTO DE LA CONVOCATORIA Y CUMPLIMIENTO DE LAS PROPOSICIONES
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL
ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

000072



f) Se revisará y analizará la congruencia entre la descripción técnica del licitante indicada en el Formato T21 **"PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable).** Incluyendo marcas, modelos y fabricantes con los documentos presentados para acreditar el registro sanitario y los certificados de calidad (con su traducción simple al español) solicitados en el Anexo Técnico.

g) El cumplimiento de los requisitos legales y administrativos y se realizará por la División de Servicios Integrales de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios.

h) No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la Contratante que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las proposiciones.

i) La evaluación de la documentación técnica se realizará por el personal de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, a través de la Coordinación Técnica De Servicios Médicos Indirectos y personal operativo de los OOAD.

j) La calificación numérica o de ponderación que puede alcanzarse u obtenerse en cada uno de ellos; el mínimo de puntaje que los proveedores adjudicados deberán obtener en la evaluación de la propuesta técnica para continuar con la evaluación de la propuesta económica y la forma en que los proveedores adjudicados deberán acreditar el cumplimiento de los aspectos requeridos por la Contratante en cada rubro o subrubro para la obtención de puntuación, conforme a los criterios de ponderación que permitirán evaluar las propuestas técnicas de los proveedores adjudicados.

## 7.- NIVELES DE SERVICIO

El proveedor adjudicado, durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá cumplir con los niveles de servicio descritos a continuación:

| CONCEPTO | NIVELES DE SERVICIO |
|---|---|
| El Licitante adjudicado entregará, instalará y pondrá a punto los equipos médicos y el instrumental para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado. | Dentro de los 60 (sesenta) **días** naturales contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. |
| Adecuación del área física (si se requiere)<br>El Licitante deberá realizar las adecuaciones del área física que sean necesarias para el funcionamiento de los equipos. | Dentro de los 60 (sesenta) **días** naturales contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación de Fallo. |
| Dotación de los sets de instrumental descrito en el Anexo T3 "Catálogo de Set Instrumental". | Deberá ser al día 53 (cincuenta y tres) naturales contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. |
| Primera dotación de bienes de consumo básico y complementario por Unidad Médica. | Deberá ser al día 53 (cincuenta y tres) naturales contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. |
| La dotación de bienes de consumo básicos subsecuente que corresponderá al consumo por Unidad Médica. | Deberá ser cada 7 (siete) naturales, antes de la programación de los eventos quirúrgicos. |
| Reporte de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos e Instrumental. | Será de acuerdo al manual del fabricante de no estar especificado, será por lo menos cada 6 (seis) meses o antes de ser necesario, utilizando el **FORMATO T5** "Reporte de mantenimiento preventivo de Equipos médicos e instrumental" para lo cual, el Licitante deberá presentarlo dentro de los 56 (cincuenta y seis) días naturales (para el Instituto) posteriores a la instalación de los equipos. |
| Mantenimiento preventivo de los equipos médicos y del instrumental, reemplazo del instrumental. | En los periodos contenidos en el Calendario del Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos (de acuerdo con el manual del fabricante) y del Instrumental, en un plazo máximo de 2 a 3 días naturales, contados a partir de la fecha establecida para realizarlo. |
| Reporte de Mantenimiento correctivo del equipo médico e instrumental y asistencia técnica. | En un plazo máximo de 8 horas contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice vía telefónica así como por correo electrónico, donde se asignará un número de folio, utilizando el **FORMATO T6** "Reporte de |

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

| CONCEPTO | NIVELES DE SERVICIO |
|---|---|
| | mantenimiento correctivo de Equipos médicos instrumental". |
| Mantenimiento correctivo de los equipos médicos y del instrumental, reparaciones y/o reemplazo del mismo. | El Licitante deberá efectuar las reparaciones en un plazo no mayor a **48** (cuarenta y ocho) horas, contadas a partir de la notificación de la falla **FORMATO T6** "Reporte de mantenimiento correctivo de Equipos mécicos e instrumental" por parte del Instituto.<br>La sustitución la realizará dentro de los 2(dos) **días** hábiles posteriores a la notificación del reporte de acuerdo a lo estipulado en el Anexo Técnico. |
| Asistencia Técnica: deberá proporcionar la asistencia técnica, para el uso óptimo de los equipos médicos, accesorios e instrumental y bienes de consumo. | **FORMATO T14** "Reporte Individual de Procedimientos y Bienes de Consumo Complementarios" y **FORMATO T15** "Reporte Mensual de Procedimientos y Bienes de Consumo Utilizados" |
| El proveedor entregará a través de sus técnicos el instrumental y bienes de consumo, estériles y completos de acuerdo a lo solicitado | Deberá entregar y tener listos 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento |
| Bien de consumo básico y complementario con defecto o falla, durante un procedimiento | La sustitución del bien por otro de iguales características y calidad a las requeridas en un tiempo no mayor de 15 minutos. |
| Programación de adiestramiento de transferencia de conocimiento previa para personal de la unidad médica:<br>- médicos especialistas de oftalmología<br>- Ingeniería Biomédica y/o Conservación<br>- Enfermería | **FORMATO T8** Programa de Transferencia del conocimiento, se entregara a más tardar el día 12 (doce) natural a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. |
| La Transferencia del Conocimiento continúa. | Se iniciará simultáneamente a la instalación de los equipos y deberá considerarse su realización por lo menos una vez cada 6 meses. |

De Conocimiento

## 8.- PENAS CONVENCIONALES Y/O DEDUCCIONES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

### 8.1 Penas Convencionales.

El Administrador del Contrato será el responsable de calcular y aplicar las penas convencionales, auxiliándose por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y Administrador de la Unidad Médica, en todos los casos se deberá determinar y documentar la causa por la cual el Licitante adjudicado es acreedor a una penalización basada en la tabla de penalizaciones. Lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 96 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por cada día de atraso de inicio en la prestación del servicio. La pena convencional se calculará conforme a lo siguiente:

**Fórmula:**

**Pca = %d x nda x vspa.**

Dónde:
**%d**=porcentaje de atraso en el inicio de la prestación del servicio.
**Pca** = pena convencional aplicable.
**nda** = número de días de atraso.
**vspa** = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CUMPLIMIENTO DE LOS POSTULADOS
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben realizarse previo al inicio de operación. **En ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha determinado, calculado y notificado al proveedor las**



ANEXO 1
DIVISION DE CONTRATOS

penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI Millenium.

En caso de existir alguna pena convencional se notificará mediante el **FORMATO T5.1 "Notificación de Pena Convencional Aplicable"**, al Licitante resultado de la conciliación realizada entre el **FORMATO T5 "Reporte Mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizados"** y las hojas de trabajo diario, realizados en el mes inmediato anterior.

| Concepto | Unidad de Medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable de calcular, aplicar y notificar de la Pena |
|---|---|---|---|---|
| 1. Incumplimiento en la entrega, instalación y la puesta en operación de los equipos médicos. | Cuando exceda los 60 (sesenta) días naturales a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 2.- Incumplimiento en la dotación, inicial, de los sets de instrumental descrito en el **Anexo T3 "Catálogo de Set Instrumental"**. | Cuando exceda del día 53(cincuenta y tres) días naturales a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 3. Incumplimiento de la primera dotación de bienes de consumo básicos por Unidad Médica. | Cuando exceda los 53(cincuenta y tres) días naturales a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 4. Incumplimiento de la primera dotación de bienes de consumo complementarios por Unidad Médica. | Cuando exceda los 53(cincuenta y tres) días naturales a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 5. Incumplimiento en la realización de actividades de "Transferencia de Conocimiento" para personal usuario en la Unidad Médica. | Cuando exceda los 60 (sesenta) días naturales a partir del día siguiente de la emisión y notificación del Fallo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 6.- Incumplimiento en la entrega de los bienes de consumo que deberán estar disponibles al momento del procedimiento y en condiciones de esterilidad y empaquetado para su uso. | Entrega de bienes de consumo nuevos y estériles de acuerdo a la cirugía programada. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |

"Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

| Concepto | Unidad de Medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable de calcular, aplicar y notificar la Pena |
|---|---|---|---|---|
| 7. Cuando no se lleve a cabo el mantenimiento preventivo de los equipos médicos y del instrumental de acuerdo al programa de mantenimiento preventivo sugerido por el fabricante. | A partir del día siguiente, posterior, a la fecha programada en el calendario de mantenimiento preventivo. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Un dad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Un dad Médica. | Administrador del Contrato |
| 8. Cuando no se lleve a cabo el mantenimiento correctivo de los equipos médicos y del instrumental. | A partir de cumplido el plazo de las 48 horas para dar la atención técnica. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Un dad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |
| 9. Cuando no se tenga la presencia del Técnico antes del procedimiento, ni la preparación de equipos médicos, instrumental y bienes de consumo. | 30(treinta) minutos antes de cada procedimiento, de acuerdo a los horarios señalados y acordados con los jefes de servicio. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por evento. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Un dad Médica | Administrador del Contrato |
| 10. Cuando no se entregue el reporte mensual del registro de la productividad a la CTSMI, de los procedimientos realizados y los bienes de consumo complementarios utilizados. | Durante los primeros 5 (cinco) días posteriores, al cierre del primer mes calendario del servicio. | 1 (uno) % de la cantidad establecida en la fianza por partida adjudicada, por cada día natural de atraso. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato |

"De Conocimiento"

**8.2 Deducciones.**

En el procedimiento para la aplicación de las deducciones, el Administrador del Contrato será responsable de notificar, calcular y aplicar la deducción por concepto u obligación, nivel de servicio y unidad de medida, o bien el servidor público en el que éste delegue la facultad, deberá establecer el límite máximo que se aplicará por concepto de deducción de pagos a partir del cual se podrán cancelar la o las facturas objeto del incumplimiento parcial o deficiente, en todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el Licitante acijudicado es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones.

Que será aplicable en estricto apego a lo establecido en el artículo 53 de la Ley y demás disposiciones de la Ley en la materia y su Reglamento, y en consideración al criterio de proporcionalidad correspondiente.

*Las deducciones al pago de bienes o servicios previstos en el artículo 53 Bis de la Ley serán determinadas en función de los bienes entregados o servicios prestados de manera parcial o deficiente. Dichas deducciones deberán calcularse hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación y **sin que cada concepto de deducciones exceda a la parte proporcional de la garantía de cumplimiento que le corresponda del monto total del contrato**. Art. 97 primer. párrafo del RLAASSP.

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL



ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS

Los montos a deducir se deberán aplicar en la factura que el proveedor presente para su cobro, inmediatamente después de que el Área requirente tenga cuantificada la deducción correspondiente. Art. 97 segundo párrafo del RLAASSP

En caso de existir alguna deductiva se notificará mediante el **FORMATO T15.2 "Notificación de Deductivas"**, al Licitante resultado de la conciliación realizada entre el **FORMATO T15 "Reporte Mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizados"** y las hojas de trabajo diario, realizados en el mes inmediato anterior.

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de Medida | Deducción | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo de notificación de la Deducción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.- Fallas de funcionamiento de los equipos médicos durante la puesta en operación para la prestación del servicio. | En un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas contadas a partir de la notificación del reporte. | Cuando exceda las 48 (cuarenta y ocho) horas. | 50 (cincuenta) % del importe del procedimiento (s) no realizado(s) que se deducirá en la factura del mes correspondiente. | Hasta 30 fallas del funcionamiento de los equipos en el transcurso del contrato o 5 fallas del funcionamiento de los equipos en un mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |
| 2. Entrega parcial o deficiente de instrumental y bienes de consumo, que deberán estar disponibles al momento de cada procedimiento, de acuerdo a la programación de cada unidad médica. | Entrega de instrumental y bienes de consumo nuevos y en condiciones aceptables para su uso. | Al inicio de cada procedimiento. | 50 (cincuenta) % del importe del procedimiento (s) no realizado(s) que se deducirá en la factura del mes correspondiente. | Hasta 30 veces que incurra en entregas parciales o deficientes de instrumental y/o bienes de consumo en el transcurso del contrato o 10 veces que incurra en entregas parciales o deficientes de instrumental y/o bienes de consumo en un mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |
| 3. Cuando se lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento preventivo de los equipos médicos y del Instrumental. | En los periodos establecidos en el programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos y del Instrumental. | Por cada día natural que exceda el nivel de servicio. | 2.5% (dos punto cinco por ciento) diario sobre el monto de la factura del mes en que ocurra la incidencia. | Hasta 30 ocasiones que lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento preventivo de los equipos médicos y del Instrumental en el transcurso del contrato o 5 ocasiones que | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de | Administrador del Contrato. |

"De Conocimiento"
"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNÁNDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

000077
Una Nueva Visión de la Tecnología
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050GYR048-E152-2012
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de Medida | Deducción | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo de la notificación de la Deducción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento preventivo de los equipos médicos y del Instrumental en un mes. | la Unidad Médica. | |
| 4. Cuando se lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento correctivo de los equipos médicos y del Instrumental. | En un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice por vía telefónica y/o correo electrónico. | Por cada día natural que exceda el nivel de servicio. | 2.5% (dos punto cinco por ciento) diario, sobre el valor de la factura del mes en que ocurra la incidencia. | Hasta 30 ocasiones se lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento correctivo de los equipos médicos y del instrumental en el transcurso del contrato o 5 ocasiones que lleve a cabo de manera deficiente el mantenimiento correctivo de los equipos médicos y del Instrumental en un mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Medica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional o Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |
| 5. Cuando no se lleve a cabo la entrega de instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios en condiciones estériles y material completos. | 15 (quince) minutos antes de cada procedimiento. | 30 (treinta) minutos de tolerancia para la entrega del materia . | 50 (cincuenta) % del importe del procedimiento (s) no realizado(s) que se deducirá en la factura del mes correspondiente. | Hasta 30 ocasiones no se lleve a cabo la entrega de instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios en condiciones estériles y material completos en el transcurso del contrato o 10 ocasiones no se lleve a cabo la entrega de instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios en condiciones | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL



ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de Medida | Deducción | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo de la deducción |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | estériles y material completos en un mes. | | |
| 6. Cuando no se lleve a cabo la sustitución del instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios con defecto o falla durante un procedimiento. | 15 (quince) minutos una vez detectado el problema o la falla técnico. | 15 (quince) minutos de tolerancia para la entrega del nuevo material. | 50 (cincuenta) % del importe del procedimiento (s) no realizado(s) que se deducirá en la factura del mes correspondiente. | Hasta 30 ocasiones que no se lleve a cabo la sustitución del instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios con defecto o falla durante un procedimiento en el transcurso del contrato o 5 ocasiones que no se lleve a cabo la sustitución del instrumental y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios con defecto o falla durante un procedimiento en un mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |
| 7. Cuando no se lleve a cabo el procedimiento por causas imputables al proveedor. | Conforme a los eventos programados o de urgencia. | Por cada suspensión de procedimientos. | 50 (cincuenta) % del importe del procedimiento (s) no realizado(s) que se deducirá en la factura del mes correspondiente. | Hasta 10 ocasiones no se lleve a cabo el procedimiento por causas imputables al proveedor en el transcurso del contrato o 3 ocasiones no se lleven a cabo el procedimiento por causas imputables al proveedor en un mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

0

**Cargo del Servidor Público responsable de administrar y verificar el cumplimiento del contrato y Cargo del Servidor Público responsable de auxiliar y reportar incumplimientos al Administrador del Contrato.**

| UNIDAD MÉDICA | |
|---|---|
| **RESPONSABLES DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS (Cada uno en sus respectivos ámbitos de competencia)** | **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica. | Jefe de Servicios Administrativos en el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) (Responsable de calcular y notificar penas convencionales y deducciones). |
| Jefe de Conservación en la Unidad Médica. | |
| Ingeniero Biomédico Delegacional. | |
| Administrador de la Unidad Médica. | |
| Director de la Unidad Médica. | |

## 9.- DEVOLUCIÓN POR DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS.

La devolución y reposición de Equipo Médico, Instrumental y los Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del proveedor adjudicado, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico.

## 10.- GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

El prestador de servicios, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato, deberá presentar la garantía de cumplimiento dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo 48 de la LAASSP, la cual será **divisible** y será a través de una fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas. Por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado establecido en el contrato, sin considerar el I.V.A., las cuales se constituirán en términos del artículo 49 de la LAASSP, articulo 103 de su Reglamento, así como el numeral 4.24.4., inciso j) de las POBALINES.

No obstante lo anterior, en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 900 UMA's (Unidad de Medida y Actualización), el Licitante podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, a través de cheque de caja, depósito de dinero constituido a través de certificado o billete de depósito expedido por institución de crédito autorizada o depósito de dinero ante el IMSS, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento), del monto total máximo adjudicado del contrato, sin considerar el IVA.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato, se liberará mediante autorización por escrito del administrador del contrato designado por parte del IMSS, siempre y cuando el prestador de los servicios haya cumplido a satisfacción con todas las obligaciones contractuales.

## 11.- CONDICIONES DE LA PRESTACION Y FORMA DE PAGO DEL SERVICIO

En el caso de llevarse a cabo en el mismo evento más de un procedimiento de catálogo, **se cobrará sólo el de mayor costo**, siempre y cuando compartan los mismos bienes de consumo para el abordaje y por separado los bienes de consumo complementarios que se hayan utilizado.

Si durante la prestación del servicio, el médico solicita al personal médico del proveedor un bien de consumo complementario del catálogo autorizado y el proveedor no dispone del mismo, tendrá que sustituirlo por otro que cumpla con la misma función y calidad, y si el bien de consumo complementario sustituto tiene mayor costo, se deberá facturar con el costo del bien originalmente solicitado. Esto deberá registrarse en la hoja de consumo respectiva y estar firmado por el médico y el personal técnico del proveedor, al finalizar dicho procedimiento.

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

Si el equipo médico, instrumental y bienes de consumo con los que el proveedor proporciona el servicio no cumplen de manera satisfactoria con la funcionalidad y calidad solicitada durante el transcurso del contrato,

"De Conocimiento"



ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS

los mismos deberán ser sustituidos previa notificación y verificación por ambas partes (administrador del contrato y proveedor adjudicado).

En el caso que alguno de los bienes antes señalados persista con defecto en su funcionalidad, se utilizará el **formato T16.** "REPORTE DE INCIDENCIAS" y deberá cambiarse por otro bien que cumpla con las especificaciones técnicas solicitadas y deberá presentar de nuevo la documentación correspondiente a los registros sanitarios. Este procedimiento de cambio se realizará en un término de 5 días hábiles contando a partir del inicio de la notificación.

El proveedor deberá indicar un número telefónico y correo electrónico de atención, el cual deberá proporcionarlo en cada una de las unidades médicas que cuenten con el servicio, a fin de que se registren los problemas en la operación y/o reportes de fallas en equipos médicos, instrumental y abasto de bienes de consumo (básicos y complementarios). Así como, lo relacionado a problemas en la asistenc a técnica para dar atención a las unidades médicas donde presta sus servicios. En caso de existir cambios ya sea en el número telefónico y/o correo electrónico, los mismos deberán ser notificados por escrito a cada uno de los responsables médicos del servicio en la(s) unidad(es) médica(s), incluyendo al administrador de contrato en un plazo no mayor a veinticuatro (24) horas.

Cabe mencionar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio solicitado y que está establecido en el presente documento, el Instituto no dará por aceptado el servicio. Esto de conformidad a las condiciones contenidas en el presente documento.

La forma de pago será por SERVICIO DEVENGADO, conforme a lo establecido en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento.

El instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral (SMI para CEO), de acuerdo al **Formato T15 "Reporte mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizado"** en el mes inmediato anterior que será cotejado, conciliado y aprobado mediante la firma del jefe de servicio o coordinador clínico de la Unidad Médica, a más tardar el último día hábil del mes y también estar firmado por el administrador del contrato, así como por el representante legal del proveedor.

El Licitante deberá presentar posterior a la fecha del corte de los servicios, la factura electrónica y el reporte de procedimientos aprobados **Formato T26 "CONTROL DE PRODUCTIVIDAD ELECTRÓNICA"**, en el periodo por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, para el visto bueno del Director de la Unidad Médica, a más tardar cinco días hábiles posteriores a la fecha de entrega de la factura electrónica, misma que deberá referir los procedimientos aprobados que se encuentran señalados en el reporte, del cual se le hará de su conocimiento al Administrador del Contrato, enviándolo una vez firmado por el representante legal, auxiliar del contrato en PDF y Excel editable a la Coordinación de Servicios Indirectos.

El pago se realizará en moneda nacional, mediante transferencia electrónica de fondos, a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor en el Área de Trámite de Erogaciones de la OOAD según corresponda y en base al **ANEXO T12 "Catálogo de Unidades Médicas"** en un horario de 9:00 a 14:00hrs de la factura electrónica que reúna los requisitos fiscales respectivos indicando número de proveedor, número de contrato, número de fianza, denominación social de la afianzadora así como el reporte de los procedimientos aprobados en el periodo. Ambos documentos deberán estar previamente autorizados por e administrador del contrato.

La factura electrónica "CFDI" deberá contener los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación.

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

El Licitante para efecto de pago deberá presentar su factura con al menos los siguientes datos del Instituto:

- Nombre.
- R.F.C.
- Domicilio.
- Número de instrumento jurídico.
- Número de Proveedor.
- Número de procedimiento de contratación.
- Número de la fianza
- Denominación social de la afianzadora

Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana S.A. de C.V.
Vision Source Official Partner México"
Insurgentes Centro No.64, Int. A302 Juárez 06600, Ciudad de México
Tel. (52) 55 5119 9080
www.solucionestriana.com.mx
SIO1003054M

El Área de Trámite de Erogaciones, será el responsable de devolver al proveedor la factura electrónica o del documento de que se trate, dentro de los tres días hábiles siguientes al de su recepción, comunicándole los errores o deficiencias detectadas.

En caso de que el proveedor presente su factura electrónica con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del Reglamento de la LAASSP, será responsabilidad del proveedor subsanarlas y presentarla nuevamente.

Asimismo, el Instituto podrá aceptar del proveedor que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, que éstas se apliquen por concepto de cuotas obrero-patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social.

El proveedor que celebre contratos de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a la OOAD, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, el mismo procedimiento aplicará en el caso de que el proveedor celebre contrato de cesión de derechos de cobro, a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

El pago de la prestación del servicio, quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales y en su caso deducciones.

"De Conformidad"

## 12.- MECANISMOS DE COMPROBACIÓN.

El Instituto realizará el pago de la prestación del **SMI para CEO**, de acuerdo al Reporte Semanal **FORMATO T10 "Control semanal de bienes de consumo complementarios"** así como del reporte mensual, **FORMATO T15 "Reporte mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizados"**. Derivados de los reportes firmados por los Médicos Oftalmólogos que realicen los procedimientos y avalados mediante la firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, según sea el caso, a más tardar el último día hábil del mes y también deben estar firmados por el Administrador del Contrato y el Director de la Unidad Médica, así como por el representante legal del proveedor adjudicado.

El proveedor deberá entregar en Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, reporte mensual de procedimientos realizados por el proveedor, debidamente conciliado por la Unidad Médica, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada a la Administración de la Unidad Médica.

## 13.- FORMA Y TÉRMINOS EN QUE SE REALIZARÁ LA VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL SERVICIO PARA LA ACEPTACIÓN DEL MISMO.

La verificación del servicio se llevará a cabo por los siguientes servidores públicos: Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y por el Jefe de Conservación o Ingeniero Biomédico Delegacional, este mediante los registros, reportes, incidencias, informes o documentos a que haya a lugar como se detalla en la siguiente tabla:

| RESPONSABLE DE "RECIBIR EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES" INCUMPLIMIENTOS | | DOCUMENTOS INVOLUCRADOS Y DE LOS CUALES SE ENTREGARÁ COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Jefe de Conservación de la Unidad Médica y/o Ingeniero Biomédico Delegacional. | **PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR** REPRESENTANTE LEGAL<br>1. Verifica que la prestación de los equipos médicos e instrumental, se lleve a cabo, dentro de los 60 (sesenta) días naturales contados a partir de la emisión del Fallo. | • **Formato T7 "Recepción de equipos"** del servicio médico integra en los Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO)". |



ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS

| RESPONSABLE DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS | ACTIVIDAD | DOCUMENTOS INVOLUCRADOS Y DE LOS CUALES SE ENTREGARÁ COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | 2. Verificar que el proveedor realice la entrega de estos documentos a los responsables, conforme al inicio de la vigencia del contrato y la prestación del servicio para su distribución al Jefe de Servicio correspondiente. | • Calendario del Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos<br>• Bitácora de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador y Director de la Unidad Médica. | 3. Revisar que se lleve a cabo la transferencia de conocimiento para el personal de la unidad médica dentro de los 60 **(sesenta) días** naturales posteriores a la emisión del Fallo. | • Programa de capacitación.<br>• Lista de asistencia del personal que tomó la capacitación.<br>• Constancia emitida por el proveedor y firmada tanto por el proveedor como por los responsables institucionales. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Jefe de Conservación y/o Ingeniero Biomédico Delegacional. | 4. Verificará que se lleve a cabo el programa de mantenimiento preventivo y/o correctivo y se registren las firmas de conformidad en la Bitácora de servicios de equipo. | • Programa de Mantenimiento. Preventivo y/o correctivo de los Equipos Médicos e instrumental.<br>• Bitácora de Mantenimiento Preventivo y/o correctivo de los Equipos Médicos e instrumental. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 5. Verificará que se realicen los reemplazos de instrumental reusable. | Bitácora de Mantenimiento Preventivo y/o correctivo del Instrumental. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 6. Verificará que se haya realizado la entrega de la primera dotación de bienes de consumo y que corresponde al consumo estimado de 7 (siete) días naturales y corresponderá a lo programado en el Formato T10" control semanal de dotación de bienes de consumo complementarios". | **Formato T10** "Control semanal de dotación de bienes de consumo complementarios". |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 9. Verificará la suficiencia del inventario de los bienes de consumo de manera aleatoria por lo menos una vez al mes. | Formato T10 "Control semanal de dotación de bienes de consumo complementarios". |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 10. Verificará que el proveedor entregue completos, a través de su técnico, el instrumental y bienes de consumo estériles requeridos para los procedimientos, 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento. | Formato T16" Reporte de Incidencias. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 11. Verificará si hubo la cancelación de algún procedimiento programado por causas imputables al proveedor. | • Bitácora de visitas del supervisor.<br>• Formato T16 "Reporte de Incidencias.<br>• Hoja de programación Quirúrgica firmada por el técnico al menos 24 horas antes de los procedimientos. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador y Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | 12. Verificará que el proveedor retire los equipos que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto, al término del contrato. | Acta de entrega de las instalaciones. |

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

0

"De conocimiento"

| RESPONSABLE DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS | ACTIVIDAD | DOCUMENTOS INVOLUCRADOS Y DE LOS CUALES SE ENTREGARÁ COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 13. Informar oportunamente al área contratante, de los incumplimientos del Licitante para el caso de que se requiera llevar a cabo rescisión del contrato, debiendo precisar en qué consisten las obligaciones contractuales incumplidas, relacionándolas con la(s) cláusula(s) correspondientes. | Documentación original que soporte el incumplimiento según corresponda:<br>• Bitácora de visitas del supervisor.<br>• Formato T5 reporte de mantenimiento preventivo.<br>• Formato T5 Reporte de Mantenimiento Correctivo<br>• Formato T16 "Reporte de Incidencias.<br>• Hoja de programación Quirúrgica firmada por el técnico al menos 24 horas antes de los procedimientos.<br>• Formato T14 Reporte Individual.<br>• Formato T26 Control de productividad electrónica. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 14. Conformación del grupo de administración del servicio, dicho grupo será coordinado por los servidores públicos de la Unidad Médica del Instituto que le hayan sido asignadas.<br>15. Establecimiento y firma de los acuerdos de operación de conformidad con la Unidad Médica que le haya sido asignada, así como con terceros que designe el mismo.<br>16. Recibir del proveedor los acuerdos de niveles de operación y el plan de trabajo, para la implementación y puesta en operación del servicio médico integral en la Unidad Médica asignada. | Acuerdos de niveles de operación y el Plan de Trabajo |

De Conocimiento

## 14.- ACCIONES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO Y PREVIO AL INICIO DEL SERVICIO.

El proveedor adjudicado, tendrá la responsabilidad de ejecutar las tareas técnicas y administrativas necesarias para programar el inicio del servicio **al día 61 (sesenta y uno) natural posterior a la emisión del Fallo,** en coordinación con el Administrador del Contrato de las Unidades Médicas del Instituto que le haya sido asignada, por lo que dentro del plazo de los primeros 5 (cinco) días naturales posteriores a la emisión del Fallo, deberán acordar los detalles del **FORMATO T0 "PROGRAMA DE TRABAJO"**, acorde a la propuesta dentro de la evaluación, el cual deberá ser entregado al Administrador del Contrato, a más tardar el día **6 (seis) natural a partir de la emisión del Fallo,** debidamente avalado por ambas partes, a fin de garantizar el inicio de la prestación del Servicio Médico Integral, al menos, al día siguiente del plazo otorgado para tal efecto, para lo cual e referido documento constará de:

Conformación del grupo de administración del servicio: Durante la etapa de planeación del inicio se conformará un grupo de administración responsable de garantizar la entrega de los servicios. Este grupo estará conformado por el personal que actualmente administra y opera los servicios y el prestador del servicio; dicho grupo será coordinado por los servidores públicos de las Unidades Médicas.

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

El Licitante deberá entregar los acuerdos de los niveles de operación y el plan de trabajo para la implementación y puesta en operación del servicio en la Unidad Médica que corresponda.

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**

## 15.- OBLIGACIONES DEL LICITANTE A LA CONCLUSIÓN DEL CONTRATO.

El Licitante deberá coordinar la logística de Entrega de instalaciones y el retiro del equipo, a la finalización del contrato y cuando el Instituto así se lo requiera, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios sin dañar las instalaciones del Instituto, previo acuerdo con las autoridades de la Unidad Médica correspondiente, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por



ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

este concepto, dejando constancia de lo anterior mediante Acta-Entrega de las instalaciones a entera satisfacción del Instituto.

**16.- TERMINACIÓN DEL CONTRATO.**

El Administrador del contrato por sí o a través del administrador de la Unidad Medica, según corresponda, será el responsable de notificar al Proveedor de la fecha de terminación de contrato y la del retiro de los equipos de su propiedad, con 15 (quince) días naturales de anticipación, procediendo a supervisar que no exista daño en las instalaciones del Instituto causados por la prestación del servicio o por impericia del proveedor adjudicado, reportando lo correspondiente al Administrador de Contrato.

La devolución de las instalaciones por parte del Proveedor se hará constar en el Acta que levantará el Administrador del contrato.

**17. FIRMA DE ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD.**

El Licitante del Servicio se compromete con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad, Formato T32 "Acuerdo de Confidencialidad", en el cual se establece que en ningún momento y bajo ninguna circunstancia podrá hacer uso de la información puesta a su disposición o generada durante y posterior a la vigencia de este contrato para un fin distinto al establecido en su objeto y en el presente documento, sujetándose a las responsabilidades económicas, penales y de cualquier otra índole a instancia del Instituto, que deriven del incumplimiento de este acuerdo y formará parte del contrato.

**Firma de los responsables:**

| Nombre y Cargo | Firmas |
|---|---|
| Autorizó<br><br>**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**<br>Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | |
| Revisó<br><br>**Dr. Nemesio Ponce Sánchez**<br>Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | |
| **Elaboró**<br><br>**Dr. Antonio Rafael Castro González**<br>Jefe de área de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | |

"Para Su Conocimiento"

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

0

# FORMATOS

## Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica

**COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS**

**17/01/2022**

"De Conocimiento"

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**



Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana S.A. de C.V.
"Optikon Official Partner México"
Insurgentes Centro No.64, Int. A302 Juárez 06600, Ciudad de México
Tel. (52) 55 5119 9080
www.solucionestriana.com.mx
SIO1003054M

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## Contenido

FORMATO T0. "PROGRAMA DE TRABAJO". 3
FORMATO T5. "REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS / INSTRUMENTAL MÉDICOS". 4
FORMATO T6. REPORTE DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL 5
FORMATO T7. "RECEPCIÓN DE EQUIPOS". 6
FORMATO T8. PROGRAMA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO 6
FORMATO T9. LISTA DE ASISTENCIA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO ... 7
FORMATO T10 CONTROL SEMANAL DE DOTACIÓN DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS 8
FORMATO T13. CONTROL DE ENTREGA RECEPCIÓN DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO 9
FORMATO T14. REPORTE INDIVIDUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS 11
FORMATO T15. REPORTE MENSUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO UTILIZADOS 12
FORMATO T15.1 NOTIFICACIÓN DE PENA CONVENCIONAL APLICABLE 13
FORMATO T15.2 "NOTIFICACIÓN DE DEDUCTIVAS" 14
FORMATO T16. REPORTE DE INCIDENCIAS 14
FORMATO T 17. RELACIÓN DE MARCAS Y MODELO DE EQUIPO MÉDICO 15
FORMATO T 17. 1 RELACIÓN DE SETS DE INSTRUMENTAL ACEPTADOS: 16
FORMATO T18 "RELACIÓN DE MARCAS Y LOTES DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS" 17
FORMATO T19 DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR EN INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO: 18
FORMATO T21. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL: ... 20
FORMATO T22. RELACION DE DOCUMENTOS A EVALUAR DEL LICITANTE 35
FORMATO T26 "CONTROL DE PRODUCTIVIDAD ELECTRÓNICA" 37
FORMATO T30 "CARTA COMPROMISO DE EQUIPO MÉDICO" 38
FORMATO 31 "CARTA RELATIVO A LA OBLIGACIÓN DEL LICITANTE ADJUDICADO, DE REALIZAR LOS TRABAJOS DE ADECUACIÓN" 38
FORMATO T32 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD 39

"De Conocimiento"

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

## FORMATO T0. "PROGRAMA DE TRABAJO".

Para la Prestación del Servicio se cumplirá el siguiente Programa de Trabajo, el cual puede ser objeto de modificaciones por la Unidad Médica, responsable de la administración del contrato, conforme a las necesidades del servicio, para lo cual deberá cumplir con los plazos establecidos para entregas de equipos, instrumental, bienes de consumo y bienes de consumo complementarios; así como del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, asistencia técnica, que se especifican en el **ANEXO TÉCNICO** que forma parte de esta Convocatoria.

| No. | DÍAS NATURALES a partir del fallo | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 |
| 1 | Afinar detalles de la integración técnica del PLAN DE TRABAJO | al día 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Entrega del plan de trabajo | al día 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Formalización del Contrato | dentro de los 15 días | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Entrega de Garantía | dentro del día 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Entrega por parte de la Unidad Médica del listado del **personal a capacitar** | dentro del día 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Entrega del Programa de Capacitación | dentro del día 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | **Capacitación Previa** | del día 15 al 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | **Entrega, instalación y puesta a punto del equipo** | dentro del día 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Entrega del instrumental | dentro del día 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Entrega de **Bienes de Consumo básicos** | dentro del día 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Entrega de **Bienes de Consumo Complementarios** | dentro del día 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | **Inicio** de la prestación del servicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre y Firma del Representante Legal

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ LAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

Insurgentes Centro No. 64, Int. A302 Juárez, 06600, Ciudad de México
Tel. (52) 55 5119 9080
www.solucionestriana.com.mx
SIO100354M

Base de la Licitación Pública Electrónica Internacional
Apertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050GYR988-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

Una Nueva Dimensión de la Tecnología

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"De Conocimiento"

000087

## FORMATO T5. "REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS / INSTRUMENTAL MÉDICOS".

| PROVEEDOR: | NÚMERO DE CONTRATO: | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| UNIDAD MÉDICA: | DÍA | MES | AÑO |
| | | | |

| Nombre de equipo / Set de Instrumental | Fecha Programada | Fecha Realizada | Observaciones |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Anexo a este reporte se debe entregar las copias de las órdenes de servicio correspondientes.
** La fecha del formato deberá ser la del día en que se entrega la información al Administrador del Contrato.

"De Conocimiento"

| Nombre y firma del Administrador del Contrato o Auxiliar del Administrador del Contrato | Nombre y firma del Jefe de Servicio | Nombre y firma del Técnico quien realizó el (los) mantenimiento (s) |
|---|---|---|

El mantenimiento preventivo correrá a cargo del proveedor y la supervisión y control de que se lleve a cabo con oportunidad, calidad y eficacia, es responsabilidad del Administrador del Contrato quien podrá designar al (los) auxiliar(es) que considere, para tal efecto.

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

0

## FORMATO T6. REPORTE DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL

| PROVEEDOR: | FECHA DEL REPORTE | | |
|---|---|---|---|
| | DÍA: | MES: | AÑO: |
| | FECHA DE REALIZACIÓN DEL MANTENIMIENTO | | |
| | DÍA: | MES: | AÑO: |
| | FOLIO DEL REPORTE: | | |
| NÚMERO DE CONTRATO: | | | |
| EQUIPO (S) O INSTRUMENTAL SUJETO A MANTENIMIENTO CORRECTIVO | | | |
| NOMBRE DEL EQUIPO: | | | |
| MARCA Y MODELO: | | | |
| NÚMERO DE SERIE: | | | |
| DETALLAR EL TRABAJO REALIZADO POR EL LICITANTE ADJUDICADO: | | | |
| | | | |
| ESPECIFICAR SI HUBO SUSTITUCIÓN DE ACCESORIOS, PIEZAS, SISTEMAS O REFACCIONES U OTROS: | | | |
| | | | |

El mantenimiento correctivo correrá a cargo del proveedor y la supervisión y control de que se lleve a cabo con oportunidad, calidad y eficacia, es responsabilidad del Administrador del Contrato quién podrá designar al (los) auxiliar(es) que considere, para tal efecto.

"De Conocimiento"

| Nombre y firma del Administrador del Contrato o Auxiliar del Administrador del Contrato | Nombre y firma del Jefe de Servicio | Nombre y firma del Técnico quien realizó el mantenimiento |
|---|---|---|

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

0

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

FORMATO T7. "RECEPCIÓN DE EQUIPOS".

| PROVEEDOR ADJUDICADO: | FECHA: |
|---|---|
| | UNIDAD MÉDICA: |
| | NÚMERO DE CONTRATO: |



| | |
|---|---|
| Fecha de manufactura de los equipos: | |
| Fecha de inicio de la vigencia: | |
| Fecha de término de la vigencia: | |
| Nombre genérico del equipo: | |
| Clave de cuadro básico: | |
| Marca: | |
| Modelo: | |
| Número de serie: | |

| | |
|---|---|
| Las características de los equipos corresponden a las mismas que fueron establecidas en la Convocatoria, aceptadas durante la junta de aclaraciones y acorde a la propuesta, sustentadas ampliamente en la oferta técnica del licitante y aceptadas durante el proceso de evaluación de las propuestas técnicas: | (Si/no) |
| La marca y modelo de los equipos son acordes a las contenidas en el contrato y el número de serie corresponde a cada equipo. | (Si/no) |
| **Se levantó Acta Informativa**, señale el motivo:<br>1-Existe diferencia de los datos de la l sta de cotejo de la recepción o éstos no correspondan a los contenidos en el contrato.<br>2-No se encuentran en plena capacidad de funcionamiento.<br>3-Las acciones de adecuación no se encuentran dentro de lo solicitado.<br>4-Se identificó riesgo potencial para los usuarios y los pacientes.<br>5-Otro, especifique. | (Si/no) |

| CARACTERÍSTICAS TECNOLÓGICAS DE RELEVANCIA Y/O OBSERVACIÓN (S): | | |
|---|---|---|
| | | |
| Se recibió empacado de origen: | SI | NO |
| Se instaló por técnico especializado: | SI | NO |
| Incluye accesorios: | SI | NO |

"De Conocimiento"

| Nombre y firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica | Nombre y firma del Jefe de conservación de la unidad: | Nombre y firma del Supervisor por parte del proveedor: |
|---|---|---|

MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

FORMATO T8. PROGRAMA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

0

(Adiestramiento sobre el uso y manejo los equipo/instrumental/bien de consumo)

PROVEEDOR ADJUDICADO: Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana S.A. de C.V.
UNIDAD MEDICA: "Optikon Official Partner México"
EQUIPO/INSTRUMENTA/BIEN DE CONSUMO:

| FECHA | HORA | TEMA | PONENTE | MATERIAL DIDÁCTICO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



"De Conocimiento"

Nombre y Firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica

Nombre y firma del Nombre y Firma del Director de la Unidad Médica

Nombre y Firma del Administrador de la Unidad Médica

**FORMATO T9. LISTA DE ASISTENCIA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO**

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

(Adiestramiento sobre el uso y manejo del equipo/instrumental/bien de consumo)

**PROVEEDOR: ADJUDICADO:** _____

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

**UNIDAD MEDICA:** _____

**EQUIPO/INSTRUMENTA/BIEN DE CONSUMO:** _____

| NOMBRE | MATRÍCULA | CATEGORÍA | SERVICIO | TURNO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |



ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



| | | |
|---|---|---|
| Nombre y Firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica | Nombre y Firma del Nombre y Firma del Director de la Unidad Médica | Nombre y Firma del Administrador de la Unidad Médica |

"De Conocimiento"

FORMATO T10 CONTROL SEMANAL DE DOTACIÓN DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS

UNIDAD MÉDICA_____
PROVEEDOR ADJUDICADO: _____
CONTRATO: _____SEMANA_____MES:_____AÑO:_____

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

| Especificaciones | | Cantidad a entregar | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave y descripción de del BCC | Marca y Lote | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: Este formato deberá ser llenado o elaborado por el técnico para su control interno de los bienes de consumo y en relación a la programación de PMI para los CEO

**FORMATO T13. CONTROL DE ENTREGA RECEPCIÓN DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO**

UNIDAD MEDICA: _____
PROVEEDOR ADJUD CADO: _____
No. CONTRATO: _____ SEMANA: _____ MES: _____ AÑO: _____

_____ _____
Nombre y Firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica

Nombre y Firma del Técnico responsable de la entrega

| Clave de procedimiento | Nombre del Bien de consumo básico | Lote: | Fecha | Cantidad | Nombre del Técnico | Firma | Responsable de la Unidad | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

0

"De Conocimiento"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | Una Nueva Visión de la Tecnología<br>Licitación Pública Electrónica Internacional<br>Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio<br>LA-050GYR988-E13-2022<br>Tercera Convocatoria<br>Servicio Médico Integral<br>para Centros de Excelencia Oftalmológica | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

"De Conocimiento"

Nombre y Firma del Jefe de Servicio o
Coordinador Clínico de la Unidad Médica

Nombre y Firma del Técnico

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

0

# FORMATO T14. REPORTE INDIVIDUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS

| ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA: | Unidad Médica: | No. de contrato: | Fecha: Día / Mes / Año | No. de folio: |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Nueva Visión de lo Tecnología
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050CYR988-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

| Proveedor adjudicado: | |
|---|---|

**DATOS DEL PACIENTE**

| Nombre: | Sexo: | Femenino |
|---|---|---|
| NSS (a diez dígitos o posiciones): | | Masculino |
| Agregado Médico : | Edad: | |
| Diagnóstico : | | |

**Datos del Procedimiento(s):**

| No. | Clave del procedimiento | Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Bien(es) de Consumo Básico(s) no Utilizado(s) (Solo en caso de ocurrir esta eventualidad)**

| No. | Clave del procedimiento | Descripción del Bien de Consumo Básico | Cantidad |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**Inclusión de Bien de Consumo Complementario:**

| No. | Clave del bien de consumo complementario | Descripción y Lote | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | TOTAL | | | |

| DATOS DEL MÉDICO TRATANTE | DATOS COMPLEMENTARIOS |
|---|---|
| NOMBRE :_____ | |
| MATRICULA :_____ | |
| FIRMA | ELABORO : (Nombre y firma) |

**ETIQUETAS**

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

0

"De Conocimiento"



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## FORMATO T15. REPORTE MENSUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO UTILIZADOS

| Unidad Médica: | | Número de contrato: |
|---|---|---|
| PERÍODO: | del | al |
| Proveedor adjudicado: | | |

**Total de procedimientos realizados por mes**

| Clave CPIM | Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL | | |

**Total de Bienes de Consumo Complementarios utilizados por mes**

| Clave CPIM | Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL | | |

Nombre y firma

| | |
|---|---|
| Director de la Unidad Médica | |
| Administrador de la Unidad Médica | "MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES" |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica | PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR<br>REPRESENTANTE LEGAL |
| Técnico asistente del proveedor | |

"De Conocimiento"

## FORMATO T15.1 NOTIFICACIÓN DE PENA CONVENCIONAL APLICABLE



OOAD: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE: _____
NÚMERO DE CONTRATO: _____

Mediante el presente documento se notifica **al Administrador del Contrato** de la pena convencional aplicable.
El cual el proveedor (adjudicado) es acreedor toda vez que el Servicio Centro de Excelencia Oftalmológica ha identificado el incumplimiento siguiente:

| UNIDAD DE MEDIDA | PENA APLICABLE % | COMENTARIO / OBSERVACIÓN | DOCUMENTO SOPORTE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la pena convencional aplicable reportada en el presente documento.

**Nota**: Anexar copia de Documento Soporte.

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA OBSERVACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
Jefe de Servicio o Coordinador Clínico,
Administrador, Director de la Unidad
**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
Medical
**REPRESENTANTE LEGAL**

Deberá tener fecha, firma del representante legal y sello de la empresa de enterado de la notificación en los tiempos conforme a los Términos y condiciones



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## FORMATO T15.2 "NOTIFICACIÓN DE DEDUCTIVAS"



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA: _____

UNIDAD MÉDICA: _____

INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE: _____

NÚMERO DE CONTRATO: _____

Mediante el presente documento se notifica **al administrador del contrato** de la deducción aplicable.
El cual el proveedor (adjudicado) es acreedor toda vez que el Centro de Excelencia Oftalmológica ha identificado el incumplimiento siguiente:

| UNIDAD DE MEDIDA | DEDUCCIÓN % | COMENTARIO / OBSERVACIÓN | DOCUMENTO SOPORTE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

"De Conocimiento"

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la deducción aplicable reportada en el presente documento.

**Nota:** Anexar copia de Documento Soporte.

_____

NOMBRE Y FIRMA
Jefe de Servicio o Coordinador Clínico,
Administrador, Director de la Unidad
MÉDICA

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

Deberá tener fecha, firma del representante legal y sello de la empresa de enterado de la notificación en los tiempos conforme a los Términos y condiciones

0

## REPORTE DE INCIDENCIAS

| | |
|---|---|
| Proveedor adjudicado: | |
| Domicilio: | C.P. |
| Teléfono: | |
| Unidad Médica: | Número de contrato: / Folio de reporte: |
| Fecha y hora del reporte: | |
| Nombre (s) de la persona que reporta | |

Una Nueva Visión de la Tecnología
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050GYN988-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

**Falla reportada de:**

| | Nombre | Serie | Marca | Modelo |
|---|---|---|---|---|
| Equipo médico: | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Descripción de la falla: | | |
| Instrumental: | Nombre | Marca |
| Descripción de la falla: | | |

**CIERRE DE REPORTE**

| | |
|---|---|
| Fecha y hora del cierre del reporte: | |

**Por parte del Instituto firman de conformidad para el cierre de la incidencia**

| | |
|---|---|
| Nombre(s) el Director, Administrador, Jefe de Servicio, Coordinador Clínico de la Unidad | |
| Matrícula: | |
| Cargo: | |
| Firma: | |

| REPORTES ANTERIORES | FOLIO | FECHA | MOTIVOS (resumen) |
|---|---|---|---|
| PRIMER REPORTE: | | | |
| SEGUNDO REPORTE: | | | |
| TERCER REPORTE: | | | |

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

"De Conocimiento"

**FORMATO T 17. RELACIÓN DE MARCAS Y MODELO DE EQUIPO MÉDICO**

UNIDAD MÉDICA: _____

LICITANTE ADJUDICADO: _____

NÚMERO DE CONTRATO: _____

| No. | NOMBRE DEL EQUIPO MÉDICO ACEPTADO | MARCAS: | MODELO: | CONTACTO DEL DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE |
|---|---|---|---|---|



Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana S.A. de C.V.
Órgano Oficial Partner México
Insurgentes Centro No.64, Int. A302 Juárez 06600, Ciudad de México
Tel. (52) 55 5119 9080
www.solucionestriana.com.mx
SIO1003054M

DIVISION DE ESTUDIOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | *531.661.0079 Unidad de Facoemulsificación.* | | | |
| 2 | *531.626.0115 Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado.* | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

"De Conocimiento"

"LUGAR" A ____ DEL MES DE _____DE 202_

_____

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

**FORMATO T 17. 1 RELACIÓN DE SETS DE INSTRUMENTAL ACEPTADOS:**

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

UNIDAD MÉDICA: _____

LICITANTE ADJUDICADO: **PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**

NÚMERO DE CONTRATO: **REPRESENTANTE LEGAL**

| No. | NOMBRE DEL SET INSTRUMENTAL ACEPTADO (LISTA DE PIEZAS ORDENADAS PÓR CHAROLA) ACEPTADO: Ejemplo: *Set de segmento anterior:* | MARCAS: | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 1 | *Inyector para lente ocular plegable reutilizable. Según marca de lente ofertado.* | XXX | 4 |
| 2 | *Tijera Wescott curva corte romo, 11.5 cm.* | XXX | 4 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | *Tijera Stevens, recta, puntas romas, longitud, de 110 a 120 mm.* | | 4 |
| *4* | *Blefaróstato de alambre Barraquer 10 a 15mm.* | | 4 |
| *5* | *Gancho de Sinskey, angulado de 0.15 a 0.25mm. de diámetro, longitud de 120 a 130 mm.* | | 4 |
| *6* | *Microportagujas Barraquer curvo, sin retén, longitud de 120 a 130 mm.* | | 4 |
| *7* | *Tijera Vannas, curva o recta cuello de cisne, longitud 5 a 8 cm.* | | 4 |
| *8* | *Pinza tipo Dressing de conjuntiva recta, sin dientes.* | | 4 |
| *9* | *Pinza Mc Pherson angulada, sin dientes, con plataforma.* | | 4 |
| *10* | *Pinza Castroviejo para sutura, recta, con dientes de 0.12 mm., de ancho, longitud de 100 a 110 mm.* | | 4 |
| *11* | *Pinza Bishop-Harmon con dientes 0.3 mm.* | | 4 |
| *12* | *Choper tipo Seibel.* | | 4 |
| *13* | *Manipulador de núcleo de Akahoshi o de Sinkey II. O Drysdale.* | | 4 |
| *14* | *Choper núcleo Nagahara.* | | 4 |
| *15* | *Pinza Prechopper de Akahoshi combo.* | | 4 |
| *16* | *Pinza capsulorrexis, extremos de agarre ultrafinos, ramas delgadas de 10 a 11 mm., de longitud, compatible con tamaño de incisión corneal.* | | 4 |
| *17* | *Manipulador de lente Lester con punta angulada.* | | 4 |
| *18* | *Caja de esterilización de 5 X 10" o 6 X 10 " pulgadas.* | | 4 |
| *19* | *Pinza plegadora de lente o Kellan o Burato según lente ofertado.* | | 4 |
| *20* | *Tijera cornoescleral curva fina.* | | 4 |
| *21* | *Asa de Snellen para cristalino.* | | 4 |
| *22* | *Cánula de Simcoe de doble vía de I/A curva o recta 23 GA.* | | 4 |
| *23* | *Blefaróstato Lieberman mediano.* | | 4 |
| | *Total de piezas* | | |



"De Conocimiento"

"LUGAR" A ___ DEL MES DE _____ DE 202_

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

## FORMATO T18 "RELACIÓN DE MARCAS Y LOTES DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS"

| | NOMBRE DE LA EMPRESA ADJUDICADA XXX | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. | NOMBRE DEL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO A OFERTAR | MARCA: | No. De lote: | CONTACTO DEL DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

0



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

"LUGAR" (Estado) A ___ DEL MES DE _____ DEL 20___

_____

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

"De Conocimiento"

**FORMATO T19 DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR EN INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO:**

*LUGAR* A ___ DEL MES DE _____DE 202_

*Jefe de Servicio o Coordinador Clínico,*
*Administrador, Director de la Unidad Médica*
**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**
Presente.

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

0

En mi carácter de representante legal de _____ y con el propósito de dar cumplimiento a los requisitos establecidos para la presentación de la propuesta técnica de la Licitación Pública _____ adjunto los datos de las personas designadas como Supervisor en

Instalación y Mantenimiento en cada uno de las Unidades Médicas del Instituto en que se prestará el servicio, a fin de verificar el adecuado funcionamiento de los equipos suministrados.



| | |
|---|---|
| Nombre | |
| Título académico | |
| Teléfono de oficina | |
| Teléfono celular | |
| Correo electrónico | |
| Unidad Médica que supervisará | |

***Repetir el recuadro tantos supervisores considere necesarios una vez adjudicado deberán ser los mismo que están enlistados en su propuesta técnica.**

"De Conocimiento"

ATENTAMENTE

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (adjudicada).**

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

0



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## FORMATO T21. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

*Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica, Equipo, instrumental, o bien de consumo básico o complementario.

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MAR | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 1 | S31.661.0079 | Unidad de Facoemulsificación. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | | Aparato para extracción de catarata por facofragmentación y vitrectomia anterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.2 | | Punta de facoemulsificación en ehangulo de 15 y 45 °. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.1 | | Para facoemulsificación: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.2 | | Tipo piezoeléctrico ( o ultrasónica) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.3 | | Cuarzo. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.4 | | Esterilizable. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.5 | | Con sistema de enfriamiento de la pieza de mano y la punta. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 | | Sistema de ultrasonido: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.1 | | Frecuencia en el rango de 28 -60KHz. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.1.1 | | Modo de pulso | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.2 | | Modos de operación: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.2.1 | | Pulsado. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.2.2 | | Chop. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.3 | | Oclipción. (Opcional). | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.4 | | Modo Burst o incremento (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante). | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7 | | Sistema de irrigación y aspiración: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.1 | | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicón: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.2 | | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2-0.5 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.3 | | Punta con puerto curva de I/A. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.4 | | Punta con puerto a 90° de I/A o Punta de I/A con ángulo de 45°. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7.5 | | Bomba Peristáltica y/o Tipo Venturi | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8 | | Irrigación: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.1 | | Gravedad y/o infusión forzada o presurizada. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.2 | | Flujo de infusión controlado (según tecnología del fabricante, manual o electrico por pedal). | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.3 | | Despliegue visual y/e auditivo de bajo flujo o baja presión. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.4 | | Máximo vacio entre 600 a 700 mmHg. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.5 | | Método de reflujo asistido. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9 | | Vitrectomia anterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9.1 | | Ocutomo o vitrector tipo guillotina. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9.2 | | Velocidad de corte variable programable por el operador. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10. | | Modos de operación: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.1 | | Irrigación continua. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.2 | | Diatermia bipolar (opcional). | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.3 | | Pedal que permita el control de funciones del equipo. ( según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.4 | | Despliegue de parámetros en pantalla táctil, matriz activa, LCD o LED y/o auditivo debajo flujo o baja presión | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.5 | | Alarmas audibles y visuales de error o falla durante la operación. | | | | | | | | | | | | | |

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA CERTIFICACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
"De Conocimiento"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL
Una Nueva Vision de la Tecnología
Licitación pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-05-1YR988-E13-2022
Licitación Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 1.10.6 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10.7 | Llave(s) o pinza(s) para puntas de facoemulsificación e irrigación y aspiración según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11 | Soporte rodable (o fijo al equipo según tecnología del fabricante) con poste de infusión. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11.1 | Estuche para guarda y esterilización o según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11.2 | Pedal que permita el control de funciones. | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | SUBSISTEMA 676 [illegible] Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Equipo con visión: estereoscópica, binocular tridimensional. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.1 | Estativo fijo o rodable como parte del sistema. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | Características de la pantalla de control: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 | Táctil o LED (según tecnología del fabricante). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.2 | Integrada en el estativo. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.3 | Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.4 | Pedal impermeable inalámbrico de control con cable de respaldo (opcional). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.5 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3 | Características del estativo: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.1 | Columna estativo rodable o fijo. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.1 | Primer brazo, brazo de soporte o brazo móvil: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.1 | Longitud según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o 135°. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.3 | Segundo brazo o brazo bascular o brazo auto compensado o brazo elevador conforme a la tecnología del fabricante: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1 | Longitud según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.2 | Ángulo de giro de al menos 270° o 135°. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3 | Sistema auto compensado, según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4 | Sistema de frenos de fricción o manuales. O según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.5 | Carrera vertical de al menos 640 mm o ±320 mm. o Carrera: +360 mm / -300 mm o conforme a la tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6 | Sistema XY motorizado con pre-centrado automático: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6.1 | De al menos 40 mm en X. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6.2 | De al menos 40 mm en Y. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6.3 | Soporte o ganchos para pedal. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7 | Características de la base: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7.1 | Base con al menos 4 ruedas. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7.2 | Sistemas de frenos en al menos 2 ruedas. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8 | Características del microscopio o cabezal, Características de la óptica: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.1 | Apocromática de gran campo. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor. O con aumentos desde 4.2 hasta 21X | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.3 | Controlable desde el pedal. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.4 | Continuo. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.5 | Con velocidad ajustable. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.6 | Sistema de área de enfoque fino motorizado de 25 mm o mayor. Con botón de reinicio. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9 | Características del tubo binocular: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.1 | Tubo binocular oblicuo de 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° (según tecnología del fabricante). | | | | | | | | | | | | | |

"De Conocimiento"
"MANIFIESTO EN ESTA PÁGINA BAJO LA DESCRIPCIÓN DE LA CARACTERÍSTICA, CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
Dirección de la Tecnología
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-05-CYR988-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica
009105

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 2.9.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.3 | Oculares de 10X o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.4 | Con compensación de ametropias de ± 5 dioptrías o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.5 | Concha ocular integrada ajustable. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 175 mm o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10. | Características de la co-observación: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.1 | Características del tubo binocular: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.2 | Tubo con angulo de 45°(o de mayor amplitud según tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.5 | Con compensación de ametropias de ± 5 dioptrías o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.6 | Divisor óptico de haces 50:50 o Divisor de rayos | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10.7 | Concha ocular integrada ajustable. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.11 | Basculación o inclinación del estereoscopio: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.11.1 | De -50° o menor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.11.2 | De +45° o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12 | Características del sistema de iluminación: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12.1 | Luz LED o combinadas con Xenón o Halógeno de acuerdo a la tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12.2 | Sistema para la obtención del filtro rojo con intensidad regulable. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12.3 | Filtro contra radiación UV. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12.4 | Filtro para protección de retina. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.13 | Fuente de luz Xenón o Halógeno LED) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.13 | Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz roja). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.13.1 | Sistema de cambio rápido para la luz de repuesto. (Para Xenón o Halógeno o LED). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.14 | Accesorios incluidos: | | | | | | | | | | | | | |
| 2.14.1 | Cable de despacho del pedal inalámbrico incluido (opcional). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.14.2 | Respaldo de energía (UPS) de al menos 30 minutos, | | | | | | | | | | | | | |
| 2.14.3 | Al menos 2 juegos de capuchones re-esterilizables incluidos. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.14.4 | Lampara de repuesto. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.15 | Sistema de video grabación o almacenamiento en HD o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional). | | | | | | | | | | | | | |
| 2.15.1 | Accesorios para segmento posterior solo en Unidades Seleccionadas ( ver Anexo T11): | | | | | | | | | | | | | |
| 2.16 | Sistema o integrado construido al microscopio, avanzado que permita usar lentes precorneales sin ayuda de asistente. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.17 | Dos lentes precorneales de 40D o mayor y de 120D. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.18 | Brazo de sujeción de lente precorneal. | | | | | | | | | | | | | |
| 2.19 | Sistema inversor de imágenes de gran campo para Vitrectomia. | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 531.626.0123 Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 | Equipo con visión: estereoscópica, binocular o tridimensional. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1.1 | Estativo fijo o rodable como parte del sistema. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2 | Características de la pantalla de control: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.2 | Táctil. Opcional según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.3 | Integrada en el estativo. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.4 | Con un tamaño de 3 pulgadas o mayor. | | | | | | | | | | | | | |

"De Conocimiento"
"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
Una nueva Visión de la Transparencia
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050GYR988-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 3.2.5 | Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.6 | Capacidad para programación de al menos 15 usuarios como mínimo. (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.7 | Pedal impermeable inalámbrico de control (con al menos 14 funciones programables por usuario) con cable de respaldo. (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.8 | Respaldo de energía eléctrica (UPS) de al menos 30 minutos en caso de corte de suministro eléctrico. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3 | Características del estativo: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.1 | Columna estativo rodable o fijo: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.2 | Primer brazo, brazo de soporte o brazo móvil: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.3 | Longitud según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.4 | Angulo de giro de al menos 270° ó ±135°. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.5 | Segundo brazo, brazo basculante o brazo auto compensado: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.6 | Longitud según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.7 | Angulo de giro de al menos 270° ó ±135°. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.8.1 | Sistema auto compensado. Según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.9 | Sistema de frenos electromagnéticos. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4 | Carrera vertical de al menos 300 mm o ±360 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4.1 | Sistema motorizado con interruptor automático. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4.2 | De al menos 300 mm o más para. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4.3 | De al menos 300 mm o más adi | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5 | Soporte o gancho para pedal. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5.0 | Características de la base: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5.1 | Base con al menos 4 ruedas. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5.2 | Sistema de frenos en al menos 2 ruedas. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6 | Características del microscopio o cabezal, Características de la óptica: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6.1 | Apocromático de gran campo, | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6.2 | Sistema de aumento motorizado con relación de 1:6 o mayor. O con aumentos de 4.2 hasta 21x | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6.3 | Controlable desde el pedal. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6.4 | Continuo. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6.5 | Con velocidad ajustable. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6.6 | Sistema de altura de enfoque fino motorizado de 50 mm o mayor. Con botón de reinicio | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7 | Características del tubo binocular: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.1 | Tubo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° (o de mayor amplitud según tecnología del fabricante). | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.2 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.3 | Oculares de 10 X o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.4 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.5 | Concha ocular integrada ajustable. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.6 | Objetivo con distancia de trabajo de 175 mm o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8 | Características del asistente integrado: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.1 | Características del tubo binocular: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.2 | Tubo binocular oblicuo 45° con una inclinación variable de al menos 45° a 90 ° o de acuerdo a tecnología del fabricante, de acuerdo a tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.3 | Con ajuste de la distancia interpupilar. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.4 | Oculares con la misma magnificación a los configurados en el tubo binocular principal. | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.5 | Con compensación de ametropías de ± 5 dioptrías o mayor. | | | | | | | | | | | | | |

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO DE ESTAR TRANSCRIPCION FIEL, ACTUALIZACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050CYR988-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 3.8.6 | Concha ocular integrada ajustable. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.7 | Dispositivo de enfoque independiente. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.8 | Sistema de auto-seguimiento dependiente o independiente. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.9 | Basculación o sistema de balanceo de brazo: | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.9.1 | De -20° o menor. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.9.2 | De +15° o mayor. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.9.3 | Filtro para protección de retina ( de acuerdo a tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10. | Características del sistema de iluminación: | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10.1 | Luz LED, Xenón; HALOGENO o combinadas. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10.2 | Sistema para la obtención del reflejo rojo con intensidad regulable. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10.3 | Filtro contra radiación UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10.4 | Fuente de luz (LED, Xenón; HALOGENO) de repuesto en caso de que la fuente de luz principal falle. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.11 | Sistema de iluminación coaxial directa o por medio de fibra óptica (luz fría) | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.11.1 | Con regulación de la intensidad luminosa en forma continua. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.11.2 | Sistema de cambio rápido para la luz (LED, Xenón; HALOGENO) de repuesto | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.12 | Cable de respaldo del pedal inalámbrico incluido (opcional) | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.12.1 | Respaldo de energía (UPS) de 5 minutos 30 minutos, | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.12.2 | Almenos 3 juegos de capuchones esterilizables incluidos. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.12.3 | Lámpara de repuesto. Compatible con el equipo ofertado | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.12.4 | Set de baterías recargables para el pedal inalámbrico. (opcional) | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13 | Accesorios para cirugía de retina: | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13.1 | Inversores de imagen según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13.2 | Sistema de lentes aéreo con lentes en el rango de 60D a 90D y 120D a 160D. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.14 | Sistema de videograbación o almacenamiento USB o CD o DVD o disco duro compatible con el equipo ofertado (opcional) | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 421.430.0961 Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.1 | Equipo oftalmológico de láser endofotocoagulador. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.2 | Medio activo: modo láser de estado sólido de frecuencia doblada. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.3 | Láser con una longitud de onda continua del haz de tratamiento en el rango de 514 a 532 nm. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.4 | Láser aplicado a través de endosonda. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.5 | Luz guía o haz de puntería de 635 nm. O mayor. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.6 | Potencia máxima en la córnea de 1.5 W o 2 W. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.7 | Duración del pulso, seleccionable en forma continua de 10 ms (milisegundos) a 2000 ms o mayor. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.8 | Intervalo entre pulsos de 100 ms o menor a 800 ms o mayor. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.9 | Panel de control con pantalla para el despliegue y ajuste de los siguientes parámetros: potencia, intervalo entre pulsos, duración, activación del láser y contador de disparos. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.10 | Disparo del láser activado por pedal. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1.11 | Sistema de enfriamiento termoeléctrico o de aire según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2 | Sistema de seguridad del equipo: | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2.1 | Botón de bloqueo activado por el usuario, en caso de situaciones de emergencia. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2.2 | Sistema de bloqueo del disparo del láser en caso de que algún parámetro se encuentre fuera del rango establecido. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.3 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | | |

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN PARA CONOCIMIENTO DE LOS ASISTENTES A LA JUNTA DE ACLARACIONES"
"De Conocimiento"
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-05GYR988-E13-2022
Tercera convocatoria
Servicio Medico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 4.3.1 | Dos googles de protección. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.3.2 | Filtro fijo protector para el cirujano adaptable a microscopio. | | | | | | | | | | | | | |
| 4.3.3 | Regulador de voltaje. | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 531.660.0096 Oftalmoscopio Binocular Indirecto diagnóstico. Inalámbrico | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 | Sistema de óptica sellado: | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.1 | Cabezal ajustable en perímetro y altura. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.2 | Ajuste de distancia interpupilar. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.3 | Filtro azul cobalto para angioscopia fluoresceí | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.4 | Filtro UV | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1.5 | Filtro verde anti rita. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2 | Lente anteférico de cristal de + 20 dioptrías. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2.1 | Lupa de + 20 dioptrías | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3 | Cámara de halógeno de 6v /10w o LED. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3.1 | Ajuste de haz de luz. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3.2 | Dispositivo de espejo de enseñanza. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3.3 | Control de intensidad de luz. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3.4 | Estuche para cámara. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.1 | Espejo de enseñanza. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.2 | Soporte oftalmoscópico. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.3 | Maletín de guarda y transporte. | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4.4 | Unidad de carga o Transformador para uso de 110 a 120V/60Hz | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5 | Consumibles: | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5.1 | Tarjetas para diagnóstico de fondo | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5.2 | Foco de halógeno 6v/10w o LED | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5.3 | Batería de repuesto | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 531.325.0069 Unidad para ultrasonografía oftalmológica. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1 | Ultrasonido ocular con pantalla interconstruida blanco y negro, 64 niveles de gris o mayor y teclado alfanumérico o características superiores de acuerdo a tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2 | Con modos de operación A, B. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.1 | Modo A para cálculos de : | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.2 | Longitud axial | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.3 | Longitud del vítreo. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.4 | Profundidad de cámara anterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.5 | Espesor de lentes. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.6 | Función para cálculo de lentes intraoculares de acuerdo a : | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.7 | SRK II, Haigis Hofer Q. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.8 | SRK/T, Holladay, como mínimo. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2.9 | Mediciones de distancia y área. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.3 | Ángulo de escaneo de 0° a 60° o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.4 | Frecuencia de rastreo 10 MHz Para Modo A. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.5 | Intervalo medible de 15 mm o menor, 39 mm o mayor o mediciones de acuerdo a la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 6.6 | Ganancia variable. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7 | Transductor y sonda con frecuencia de 10 MHz o mayor con ángulo de rastreo en modo B. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.8 | Porta transductores. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.1 | Software, sistema operativo y manejador de base de datos que garantice el almacenamiento de la información. | | | | | | | | | | | | | |

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

BIOL. FRANCISCO HERNANDEZ SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Universidad Veracruzana
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050GYR988-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

0001109

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGSSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 6.9.2 | Software para cálculo de lente intraocular con las fórmulas antes descritas. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.3 | Unidad grabadora CD y DVD +-RW o USB | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.4 | Pantalla LCD según tecnología del fabricante de 10" o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.5 | Teclado en español y mouse o tecnología superior. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.6 | Unidad de energía ininterrumpida (UPS) con respaldo de 15 minutos como mínimo | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.7 | Carro de transporte con sistema de fijación de equipo, ruedas con freno y espacio para todos los componentes o base de soporte posterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.8 | Impresora de inyección de tinta blanco y negro o térmica con consumibles @ LASER TB/N | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.9 | Calidad fotográfica. | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.10. | Copa de inmersión para Biometría | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Equipo de Facovitrectomía | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1 | Pieza de mano para Sistema de ultrasonido. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2 | Para facoemulsificación; | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.1 | Tipo piezoeléctrico o piezas de mano de potencia de ultrasonido (U/S, modos de fragmentación ultrasónica ajustables | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.2 | Titanio. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.3 | Esterilizable. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3 | Con sistema de enfriamiento para la pieza de mano y punta | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4 | Sistema de ultrasonido | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.1 | Frecuencia en el rango de 28 a 45 kHz. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.2 | Modo de pulso. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5 | Modos de operación: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.1 | Pulsado. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.2 | Lineal. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6 | Oscilación (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6.1 | Modo Burst o incremento (o equivalente de esta función según tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7 | Sistema de irrigación y aspiración | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1 | Pieza de mano irrigación aspiración de punta intercambiable con manga o camisa de silicón: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1.1 | Diámetro de puerto de aspiración de 0.2-0.5 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1.2 | Punta con puerto curva de I/A. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.7.1.3 | Punta con puerto a 90°(o de ángulo recto) de I/A o Punta con puerto a 45° de I/A | | | | | | | | | | | | | |
| 8.8 | Bomba de aspiración o vacío: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.8.1 | Tipo Venturi o Tipo Venturi y/o Peristáltica o desplazamiento de flujo, según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.9 | Aspiración: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.9.1 | Lineal. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10. | Irrigación: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.1 | Gravedad. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.2 | Poste de infusión controlado por pedal. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.3 | Despliegue visual y/o auditivo de bajo flujo o baja presión | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.4 | Máximo vacío entre 600 y 700 mmHg. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.10.5 | Método de reflujo asistido. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.11 | Vitrectomía anterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.11.1 | Ocutomo o vitrector anterior tipo guillotina. | | | | | | | | | | | | | |

"MANIFIESTO EN ESTA DESCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO DANIEL FRANCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL
"De Conocimiento"
Una nueva visión de tecnología
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050CYT998-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 8.11.1.1 | Velocidad de corte variable programable por el operador. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.12 | Vitrectomía: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.12.1 | Programación de velocidad de corte controlado por el operador: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.12.1.1 | Lineal. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.12.1.2 | Ola. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.13 | Pieza de mano posterior u Ocutomo posterior compatible con consola de Vitrectomía o Vitrectomo neumático de alta velocidad | | | | | | | | | | | | | |
| 8.13.1 | Tipo guillotina velocidad de corte mínimo 5000 a 8000 CPM | | | | | | | | | | | | | |
| 8.14 | Pieza de mano anterior u Ocutomo anterior: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.14.1 | Tipo guillotina | | | | | | | | | | | | | |
| 8.15.2 | Endoiluminación por fibra óptica xenón o LED | | | | | | | | | | | | | |
| 8.15.3 | Coagulación bipolar o diatermia intraocular. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.15 | Tijeras bipolares: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.15.1 | Recta (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 8.15.2 | Angulada | | | | | | | | | | | | | |
| 8.16 | Control programable de fluidos viscosos o silicón. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.17 | Retail: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.17.1 | Control de las funciones mínimas de irrigación/aspiración, vitrectomía y diatermia. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.17.2 | Con protección contra agua. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.18 | Alarmas audibles y visibles de error o falla durante la operación. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.19 | Pieza de mano o fragmentador para segmento posterior. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.20 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 8.20.1 | Soporte rodable con poste de infusión. | | | | | | | | | | | | | |
| 8.20.2 | Estuche para guarda y esterilización. | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | SCB Equipo de Tomografía de coherencia óptica | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1 | Aplicación para imágenes de fondo de ojo | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1.1 | Autofluorescencia (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2 | Aplicaciones de OCT para: | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.1 | Rutina | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.2 | Segmento anterior y/o glaucoma y/o angiografía (opcionales). | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3 | Funciones de: | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.1 | Enfoque automático (Auto-focus) | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.2 | Seguimiento automático (auto-tracking) | | | | | | | | | | | | | |
| 9.4 | Adquisición y procesamiento de imágenes en tercera dimensión: 3 segundos o menos. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5 | Capturas de Imágenes OCT | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6 | Velocidad de Escaneo: 30,000 imágenes por segundo o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.7 | Profundidad de Escáner A: 1.9 mm o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 9.8 | Resolución axial: 6 µm o menor | | | | | | | | | | | | | |
| 9.9 | Resolución Transversal: 20 µm o menor | | | | | | | | | | | | | |
| 9.10 | Diámetro de pupila, mínimo de 3mm | | | | | | | | | | | | | |
| 9.11 | Fuente Óptica con diodo superluminiscente 840 nm (+/- 210 nm) @ 1050 nm | | | | | | | | | | | | | |
| 9.12 | Alta resolución topográfica y tercera dimensión en tomografía de coherencia óptica. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.13 | Captura de Imágenes de Fondo de Ojo | | | | | | | | | | | | | |
| 9.14 | Campo Visual: 30 grados o mayor | | | | | | | | | | | | | |

"De Conocimiento"
"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
ALONSO FRANCISCO HERNANDEZ ALCAZAR
REPRESENTANTE LEGAL
Solicitud de Equipo
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050GYR988-E15-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica
Una Nueva Visión de la Tecnología
000111

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 9.15 | Frecuencia de imágenes | | | | | | | | | | | | | |
| 9.17 | Manipulación de imágenes retinales en tercera dimensión | | | | | | | | | | | | | |
| 9.17.1 | Que tome imágenes tomográficas con cruz sensional y coronal o según tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.18 | Fijación interna y/o externa del ojo | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19 | Computadora interna o externa | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19.1 | Con capacidad para almacenar mínimo 60,000 imágenes o 320 G bites o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19.2 | Que incluya teclado y mouse o pantalla touch screen | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19.3 | Con capacidad de | | | | | | | | | | | | | |
| 9.19.3.1 | Interfaz para la importación y exportación de los estudios de paciente. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2 | Software para captura, edición, preservación y almacenamiento digital de imágenes capturadas, compatible con el ordenador y el equipo principal (Indicar marca, nombre y/o versión del software) | | | | | | | | | | | | | |
| 9.21 | Generación de reportes oftalmológicos | | | | | | | | | | | | | |
| 9.22 | Alimentación eléctrica 115v 60 Hz | | | | | | | | | | | | | |
| 9.23 | Incluye mesa de elevación eléctrica | | | | | | | | | | | | | |
| 9.24 | Computadora con las siguientes características: | | | | | | | | | | | | | |
| 9.24.1 | Intel Core i3 o tecnología similar o de mejores características | | | | | | | | | | | | | |
| 9.24.2 | Disco duro de al menos 500 Gb o de 60,000 imágenes o más | | | | | | | | | | | | | |
| 9.25 | Monitor de alta resolución de 15 pulgadas o mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26.1 | Mesa de elevación eléctrica accesible para paciente en silla de ruedas | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26.2 | Impresora láser color. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.26.3 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 9.27 | Consumibles: | | | | | | | | | | | | | |
| 9.27.1 | Papel y toner para impresora. | | | | | | | | | | | | | |
| 9.27.2 | Regulador de voltaje con no break de acuerdo a especificaciones del fabricante | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 531.626.0031 MICROSCOPIO ESPECULAR | | | | | | | | | | | | | |
| 10.1 | Microscopio especular por el método de fotografía de no contacto. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.2 | Con pantalla táctil de 8.4 pulgadas como mínimo, a color de LCD o tecnología superior. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.3 | Cámara digital interconstruida con flash de luz de neón o led o tecnología superior. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.4 | Modo de captura de la imagen con autoalineación y autoenfoque para modo manual o automático. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.5 | Iluminación para la captura de la imagen por fuente de luz halógena o LED o tecnología superior. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.6 | Captura fotográfica de la imagen endotelial: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.6.1 | Área de captura máxima en el rango de 0.25 a 0.55 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.6.2 | Con cinco posiciones de captura mínimo: una central (1 punto) y cuatro en periféricos (4 puntos). | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7 | Con despliegue en pantalla de los valores de análisis: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.1 | Número de células analizadas. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.2 | Densidad celular. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.3 | Coeficiente de variación del área de la célula. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.4 | Porcentaje de hexagonalidad de las células. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.5 | Área promedio de la célula. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.6 | Área mínima de la célula. | | | | | | | | | | | | | |

"De Conocimiento"
"MANIFIESTO EL ESTA TRANSCRIPCIÓN LA CONTENIDO Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
Una Nueva Visión de la Tecnología
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050CYR988-E33-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 10.7.7 | Área máxima de la célula. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7.8 | Paquimetría (opcional) | | | | | | | | | | | | | |
| 10.8 | Con desplazamiento del cabezal en los ejes X, Y, Z. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.9 | Con mentonera. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.10. | Presentación de histogramas: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.10.1 | Área (Distribución por áreas o polimegatismo) | | | | | | | | | | | | | |
| 10.10.2 | Apex (Polimorfismo con la distribución según el tipo de formas poligonales) | | | | | | | | | | | | | |
| 10.11 | Con dispositivos para la salida de datos: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.11.1 | USB, LAN y/o tarjetas SD. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.11 | Impresora térmica interconstruida o externa | | | | | | | | | | | | | |
| 10.12 | Accesorios: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.12 | Con mesa de elevación de funcionamiento eléctrico. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.12 | Sistema de alimentación ininterrumpida (UPS) con un tiempo de respaldo de 15 minutos como mínimo. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.13 | Consumibles: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.13 | Papel fotográfico para impresión las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas, asegurando compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.13 | Tinta para impresora (En caso de impresora externa) | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14 | Instalación: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14. | Corriente eléctrica 100-120V +/- 10%, 60 Hz. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.15 | Mantenimiento: | | | | | | | | | | | | | |
| 10.15.1 | Preventivo y correctivo por personal calificado. | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 531.626.0099 MICROSCOPIO QUIRÚRGICO BÁSICO (variante)<br>Equipo electromédico rodable que se utiliza como apoyo en el diagnóstico intratamiento de patologías oftalmológicas de imágenes microscópicas pre<br>quirúrgicas, por método no invasivo. USO NACIONAL ITINERANTE<br>ÚNICAMENTE EN JORNADAS QUIRÚRGICAS | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.1 | Sistema articulado por brazos contrabalanceados. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.2 | Con columna de base rodable y frenos. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.3 | Panel de control manual. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.4 | Interruptor para iluminación. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.5 | Regulación de luminosidad. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.6 | Pedal para control remoto de funciones. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.7 | Óptica de gran angular de 5 aumentos motorizado. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.8 | Enfoque fino motorizado. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.9 | Oculares de 10 x ó 12.5x con ajuste de amatropías +/- 5 dioptrías o mayor. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.10 | Iluminación coaxial por medio de lámpara halógena o LED a través de fibra óptica o coaxial | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.11 | Distancia de trabajo de 200 mm. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1.12 | Acoplamiento XY con desplazamiento de +/- 25 mm ó mayor. | | | | | | | | | | | | | |

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA CERTIFICACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES."
"De Conocimiento"
PABLO FRANCISCO HUMARAN CHALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL
Una Nueva Visión de la Tecnología
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050CYR88-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica
000113

Formato T21 Propuesta de equipos

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por característica de equipo.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACION EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg. ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) |
| 11.1.13 | Lámpara de LED o halógena para repuesto | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2 | ACCESORIOS | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.1 | Divisor de haz de luz 50% : 50% que permite mantener observación simultanea entre observador principal y co-observador. | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.2 | Dispositivo de co-observación simultanea (con oculares de las mismas características respecto al microscopio principal), con inclinación variable de al menos 45° a 90° | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.3 | Regulador de voltaje supresor de picos (indicar marca y modelo). | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.4 | Cunda fotográfica para guarda del microscopio | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2.5 | Discos de halógeno o LED | | | | | | | | | | | | | |
| 11.3 | Tipo de alimentación: | | | | | | | | | | | | | |
| 11.3.1 | Corriente eléctrica 110 V +/- 10% 60 | | | | | | | | | | | | | |

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

0

Formato T21 Propuesta de instrumental

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por instrumental.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| id_iqx | INSTRUMENTAL | | id_iqx | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO ) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | Clave(s) de procedimiento (s) | PARTIDA(S) |
| iqx1 | Aro de Snellen para cristalino. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx2 | Blefaróstato de alambre Barraquer 10 a 15mm. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx3 | Blefaróstato Lieberman o Kershner longitud en rango de 7 a 8 cm. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx4 | Blefaróstato Lieberman mediano. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx5 | Caja de esterilización de 5 a 6 X 10 pulgadas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx6 | Cánula dosificadora de doble vía de 17A curva o recta 23 GA. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx7 | Cooper Núcleo Pagahara. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx8 | Cooper tipo Sempel. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx9 | Compás estrabismo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx10 | Gancho de Sinskey, angulado de 0.15 a 0.25mm de diámetro, longitud de 120 a 130 mm. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx11 | Gancho para membrana de 25 a 27 GA compatible con tamaño de la incisión. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx12 | Inyector para lente ocular plegable de acrílico con marca de lente ofertado. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx13 | Manga de Backflush de gran capacidad con punta extragrande 23 o 25G 2 luces, con punta desechable reusable, compatible con tamaño de la incisión. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx14 | Manipulador de lente Lester con punta angulada. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx15 | Manipulador de núcleo de Akahoshi o de Sinskey II. O Drysdale. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx16 | Microportagujas Barraquer curvo, sin retén, longitud de 120 a 130 mm. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx17 | Necrotijeras curvas horizontales de 23 o 25 GA. Podrán ofertar sólo una tijera de cualquier tamaño solicitado compatible con tamaño de la incisión. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx18 | Pinza Bishop-Harmon con dientes 0.3 mm. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx19 | Pinza Bonaccorso angulada utilitaria para manejo de cánulas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx20 | Pinza capsulorrexis, extremos de agarre ultrafinos, ramas delgadas de 10 a 12 mm. de longitud, compatible con tamaño de incisión corneal. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx21 | Pinza Castroviejo para sutura, recta, con dientes de 0.12 mm., de ancho, longitud de 10 a 110 mm. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx22 | Pinza de disección de la membrana limitante interna, de 23 o 25 GA compatible con tamaño de incisión (reusable o desechable). | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx23 | Pinza Mc Pherson angulada, sin dientes, con plataforma. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx24 | Pinza plegadora de lente o Kellan o Burate según lente ofertado. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx25 | Pinza Prechopper de Akahoshi combo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx26 | Pinza tipo Dressing de conjuntiva recta, sin dientes. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx27 | Pinzas vitroretinales para remover cuerpos extraños el calibre que se sugiere es de 23 o 25 Ga compatible con tamaño de la incisión. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx28 | Tijera cornoescleral curva fina. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx29 | Tijera Stevens, recta, puntas romas, longitud, de 110 a 120 mm. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx30 | Tijera Vannas, curva o recta cuello de cisne, longitud 5 a 8 cm. | | | | | | | | | | | | | | | |
| iqx31 | Tijera Wescott curva o recta, puntas romas, longitud 110 a 115 mm. | | | | | | | | | | | | | | | |

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CONSENTIMIENTO DE LA PROPOSICION"
"De Conocimiento"
Insurgentes Sur 1605 Piso 3 Col. San José Insurgentes Del. Benito Juárez C.P. 03900 Ciudad de México
Tel: 55 5062 1600 ext. 10080
SIOL003054M
DIVISIÓN DE CONTRATOS
Una nueva Visión del Tecnológico
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050YVR989-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica
0001115

Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Básico (bcb)

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por bien de consumo básico.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | Clave(s) de procedimiento(s) | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| id_bcb | BIEN DE CONSUMO BÁSICO | id_bcb | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | | |
| bcb1 | Azul de tripano. Solución tintada para cirugía de catarata al 0.05 a 0.06% (presentación jeringa precargada o frco. Amp.) presentación de 0.5ml o 0.75ml, o 1.0 ml o 1.5 ml. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb2 | Bolsa contenedora. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb3 | Cabeza de ocluomo (vitrectomia) de 23 o 25 gauges, con capacidad de corte de 2500 o mayor número de cortes por minuto con toma de vacío y corte. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb4 | Campo quirúrgico oftálmico de 150 X 160 a 220 cm., con bolsa en los lados estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb5 | Cánula con punta blanda de silicón estéril y desechable (debe ser compatible con la cabeza de ocluomo y lanceta escleral). Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb6 | Cánula de infusión desechable (calibre 23 o 25G, long. 2.5 o 4.0 mm). (Compatible con la cabeza de ocluomo y lanceta). | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb7 | Cánula de irrigación, angulada. 23 o 25 G. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb8 | Cánula para hidrodisección estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb9 | Cartucho inyector de LIO, compatible con el tipo y modelo del LIO según tecnología de cada fabricante. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb10 | Cassette con juego de tubería I/A. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb11 | Cassette y juego de tubería I/A desechable. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb12 | Conector tipo luer con tapones. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb13 | Cuchilla angulada para incisión corneal estéril y desechable de 2.2 a 3.0 mm. Pza. Las cuchillas deben ser compatibles con las puntas de faco, capuchones y las cánulas de hidrodisección. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb14 | Cuchilla recta de 15° para paracentesis estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb15 | Endoiluminador de luz fría de 23 o 25 Gauges. | | | | | | | | | | | | | | |

"De Conocimiento"
MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL
Insumos para la Salud
www.solucionesintegrales.com.mx
tel. (52) 55 5179 4080
SIS100830S4M
Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050GYR988-E15-2022
"Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica
000110

Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Básico (bcb)

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por bien de consumo básico.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | DOCUMENTAL | | | | | | Clave(s) de procedimiento(s) | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| id_bcb | BIEN DE CONSUMO BÁSICO | id_bcb | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | | |
| bcb16 | Cunda para mesa de instrumental para equipo, estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb17 | Funda para pantalla de equipo, estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb18 | Hialuronato de sodio cohesivo de alta densidad (1.6% a 1.8%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1ml, de acuerdo a cada fabricante. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb19 | Hialuronato de sodio cohesivo de baja densidad (1% a 1.4%) sol. Presentación uso oftálmico; ya sea jeringa de 0.5 a 1ml, de acuerdo a cada fabricante. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb20 | Hialuronato de sodio dispersivo 2% a 3% sol. Presentación jeringa de 0.5 a 1ml uso oftálmico. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb21 | Juego de esterotomos con sus cánulas correspondientes, estériles y desechables debe ser compatible con la cabeza de ultrasonido calibres 23 o 25) | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb22 | Lente intraocular (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente) plegable para FACO, tener disponibles las siguientes características: acrílico e hidrofóbico o hidrofílico. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb23 | Lente intraocular de 3 piezas plegable de -5 a +30 dioptrías diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente). | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb24 | Lente intraocular rígido de PMMA de cámara posterior o cámara anterior 0 a +30 dioptrías. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb25 | Lente para cámara anterior. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb26 | Manguera de presurización con filtro para intercambio fluido-gas estéril y desechable. Pza. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb27 | Manguera de extrusión con conector intermedio y equipo de irrigación con obturador para cánula de infusión estéril y desechable. | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb28 | Quistitomo de 25 GA para capsulorrexis estéril y desechable Pza. | | | | | | | | | | | | | | |

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

"De Conocimiento"

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050CYT998-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

000117

Instituto de Oftalmología Conde de Valenciana I.A.P.
Dirección de Administración
Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales
Departamento de Adquisiciones

www.soluciones4mx.com.mx
Tel. (52 55 5119 9180
SIC1003054M

Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Básico (bcb)

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por bien de consumo básico.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | | DOCUMENTAL | | | | | | | | Clave(s) de procedimiento(s) | PARTIDA(S) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| id_bcb | BIEN DE CONSUMO BÁSICO | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) id_bcb | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | | | | | |
| bcb29 | Solución salin balanceada uso oftalmico 500 ml. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| bcb30 | Sonda de Nva Orecta para fotocoagulación, calibre 23 o 25, compatible con fuente de endolaser y sistema óptico (filtros). | | | | | | | | | | | | | | | | |

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

0

Formato T21 Propuesta de Bienes de Consumo Complementario (bcc)

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:
Deberá enviarse en Excel editable y PDF (sin agregar columnas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por bien de consumo complementario.

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV | EVALUACIÓN TÉCNICA | | | | | DOCUMENTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAVE | BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO | PROPUESTA | | | | | | | | | | | | PARTIDA(S) |
| | | CLAVE | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE ( tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEFOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. De REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | fecha de vigencia reg ssa | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. De FDA o CEE o CALIDAD/ISO | fecha de vigencia CALIDAD | |
| 10.14.903 | Aceite de s ción con viscosidad de 5000 CS con set de inyección de fluidos v cosos, que incluye los siguien productos: 1.- Una jeringa 10 20 cc (según fabricante), estéri desechable, pza. 2.- Una manqu ra de presurización con conec para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 a 20 *ml. Pza. 3.- Una Cánul de infusión 23 o 25 GA., pza. inyectable a través de la unidad de v rectornía. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.904 | Líquido per uro carbonado de 5 a 7 ml. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.905 | Sonda de r diodiatermia de 23 o 25 G. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.906 | Cánula Cha es, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocultomo y ceta). | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.912 | Aguja para estesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.913 | Sutura sinté ica no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 3/8 circulo o 3/4 circulo, punta espatulada doble armada, resta y cobra de 8-0 a 10-0 de Polipropileno. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.914 | Sutura sinté ica no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 3/8 circulo o 3/4 circulo, punta espatulada doble armada, resta y cobra de 8-0 a 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.915 | Videodetector anterior compatible con el equipo Catarsis. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.916 | Retractores de iris desechables de retracción flexible de iris, estéril y de (2 - 6) | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.917 | Anillo capsular tensión capsular mediano desde | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.918 | Cánula cr cent estéril y | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.919 | Gel oftálm o, para taponamiento intraocular de perfluoropropano (C3F8) en cilindro con accesorios | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.927 | Manómetro de Cámara anterior 23 ga. | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.928 | Solución bal sol. al 0.025% (de 15ml o 0.7 o 1ml con cánula de 27G). | | | | | | | | | | | | | |
| 10.14.929 | Adrenalina pl iny 1mg/ml ámpula con 1ml equivalente grado médico uso oftalmológico presentación de acuerdo a cada fabricante | | | | | | | | | | | | | |

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO DE LA GRANDEZA LAZA
REPRESENTANTE LEGAL

FORMATO T22. RELACIÓN DE DOCUMENTOS A EVALUAR DEL LICITANTE

EJEMPLO DE REQUISITADO"

LICITANTE: "

CAPACIDAD DE LOS RECURSOS HUMANOS

Partida:

ANEXO TÉCNICO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| No. | Nombre | Técnico en sitio/Supervisor | Profesión | Conocimientos académicos | Experiencia laboral | Años de experiencia del personal | Dominio de Herramientas (documento que avale) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Pérez Reyes | Supervisor | Ing. Biomédico | Título<br>Cédula Profesional | Soluciones Oftalmológicas SA<br>Servicios Médicos SA de CV | 3 años 3 meses<br>2 años 1 mes | Constancia en Facoemulsif.<br>Constancia en Microscopio<br>Certificado en Esterilización |
| 2 | Gustavo Hernández Juárez | Técnico en Sitio | Enfermero | Certificado de estudios | Productos Varios SA<br>Hospital de la Luz | 1 año 5 meses<br>2 años 4 meses | Constancia en Facoemulsif.<br>Constancia en Microscopio<br>Certificado en Esterilización |
| | | | | **Promedio de años Experiencia Laboral relacionada con el servicio:** | | **4 años 6 meses** | |

**Partida**

| No. | Nombre | Técnico en sitio/Supervisor | Profesión | Conocimientos académicos | Experiencia laboral | Años de experiencia del personal | Dominio de Herramientas (documento que avale) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| | | | | **Promedio de años Experiencia Laboral relacionada con el servicio:** | | **0** | |

**Partida**

| No. | Nombre | Técnico en sitio/Supervisor | Profesión | Conocimientos académicos | Experiencia laboral | Años de experiencia del personal | Dominio de Herramientas (documento que avale) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | | | | | | |
| | | | | **Promedio de años Experiencia Laboral relacionada con el servicio:** | | **0** | |

**EXPERIENCIA Y ESPECIALIDAD DEL LICITANTE**

| Instituciones o personas morales | No. De Contrato | Vigencia (periodo comprendido) | Experiencia (años) | Especialidad (contratos) | Cumplimiento (cartas, actas,...) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA CERTIFICACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

"De Conocimiento"

Soluciones Integrales Oftalmológicas SA de CV
"Optikon Official Partner"
Insurgentes Centro No 64 Int. A 302 Juárez (Zona 1560) Ciudad de México
Tel. (52) 55 5119 9088
www.soluciones-oftalmologicas.com.mx

FORMATO T26 "CONTROL DE PRODUCTIVIDAD ELECTRONICA"

BIENES BÁSICOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS DE LA CTSMI al siguiente correo electrónico ctsi.ceo@imss.gob.mx

| folios | del | Nombre Delegación/ UMAE | Unidad Médica | Ciudad | Fecha del Evento | Unidad Tratante | Clave Presupuestal | Nombre Médico que Realizó | Apellido Paterno | Apellido Materno | Matrícula Médico Solicitó/ Realizó | Nombre del paciente | NSS | Agregado Médico | Días Incapacidad | Procedimiento | Clave del Procedimiento | Mes | año | Precio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| folios | del | DELEGACION | Unidad | CIUDAD | FECHA_EVEN | UNIDAD_TRA | CLP | MED_REALIZ | MED_APELL_ | MED_APELL1 | MATRICULA | PACIENTE | NSS | AGREGADO_M | días_incap | PROCEDIMIENTO | CLAVE | MES | año | Precio |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMATO T30 "CARTA COMPROMISO DE EQUIPO MÉDICO"**

Que avale hasta los 4 Años cero meses de Fabricación al momento de inicio de la prestación del servicio (a partir 2018)."

Instituto Mexicano del Seguro Social
Licitación Pública No._____
Presente.

_____ (nombre) _____en mi carácter de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa, _____ (nombre o razón social del licitante) _____, manifiesto que los equipo(s) médico(s) fabricado(s) por la empresa que represento, cuentan hasta con cuatro años cero meses de fabricación (a partir de 2018) al momento de inicio de la prestación del servicio. "y se encuentran en condiciones funcionales para cumplir la vigencia del contrato.

Asimismo, en caso de que los ecuipos médicos que presento anteriormente hallan estado en operación presentaré la bitácora de servicio de mantenimiento del equipo, en el cual aseguro que no ha tenido más de tres fallas consecutivas.

De conformidad a lo establecido en los parámetros, publicados en el Diario Oficial de la Federación (DOF), el 15 de agosto de 2012, que menciona que el equipo debe encontrarse en óptimas condiciones para la prestación del servicio.

Manifiesto conocer que el (los) equipo (s) médico (s) deberán de cubrir la vigencia del contrato del SMI de CEO 2022.

| EQUIPO MÉDICO | FECHA DE FABRICACIÓN |
|---|---|
| *Nombre marca y modelo* | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

"De Conocimiento"

Lugar y Fecha.

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

**Nombre y firma del representante**
**Legal de la empresa**
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL
**(Deberá presentarse en original, en papel membretado, con fecha de emisión y firma autógrafa)**

**FORMATO 31 "CARTA RELATIVO A LA OBLIGACIÓN DEL LICITANTE ADJUDICADO, DE REALIZAR LOS TRABAJOS DE ADECUACIÓN"**

**(De las instalaciones, que sean necesarias de cada unidad médica que corresponda).**

IMSS

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Una Nueva Visión de la Tecnología

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050GYR988-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

"LUGAR", a __ de _____ 20__

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Convocante**
**Licitación _____**
**P r e s e n t e.**

**(_____NOMBRE_____)** en mi carácter de representante legal de la empresa **(_____NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA_____)**, manifiesto que:

Respecto de la oferta de la(s) partida(s) _____ mi representada se compromete a cumplir cabalmente para la instalación del (de los) equipo(s) y para la prestación la correcta y oportuna prestación del servicio en el que resulte adjudicada, con todos y cada uno de los requerimientos necesarios, contemplando los espacios físicos del área donde será(n) ubicado(s), así como todas y cada una de las adecuaciones físicas que se requieran para la correcta instalación, el apropiado y óptimo funcionamiento del (de los) equipo(s) ofertado(s), entre ellos instalaciones hidrosanitarias y/o de suministro de fluidos y/o energéticos y/o de los espacios físicos necesarios, determinados por el personal de la unidad médica receptora del (de los) bien(es) adjudicado(s) en la partida(s) mencionada(s) y que se encuentren directamente relacionados con el área de instalación del bien y su óptimo funcionamiento.

Adicionalmente mi representada se compromete a coordinarse con el personal de la unidad médica a fin de trabajar sobre la logística, necesaria respecto a la instalación y puesta a punto de los equipos y el inicio de la prestación del servicio en los plazos establecidos en la Convocatoria.

"De Conocimiento"

_____

(Nombre y firma del Representante Legal)

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**FORMATO T32 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

*LUGAR.*, a ___ de _____ 20___

Por medio del presente, Nombre del Representante Legal en mi carácter de representante legal de la sociedad Nombre del Proveedor o Razón Social (en adelante EL PRESTADOR") manifiesto que cualquier información oral o escrita que sea proporcionada con motivo de trabajo a realizar para el Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante "EL INSTITUTO"), será tratada de acuerdo a las siguientes:

CLÁUSULAS



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Primera.- Información confidenc al.- Para los efectos del presente Acuerdo, el término "informac ón" o "información confidencial" significa todos los datos, conversaciones telefónicas, mensajes de audio, mensajes de grabadoras, cintas magnéticas, programas de cómputo y sus códigos fuente entre otros medios de comun cación, tales como la información contenida en discos compactos (CD), mensajes de datos electrónicos (correos electrónicos), medios ópticos o de cualquier otra tecnología o cualquier otro material que contenga información jurídica, operativa, técnica, financiera o de análisis, registros, documentos, especificaciones, productos, informes, dictámenes y desarrollos a que tenga acceso o que le sean proporcionados por "EL INSTITUTO".

De igual forma, será considerada como confidencial aquella información derivada de la ejecución del servicio que preste "EL PRESTADOR" que señale "EL INSTITUTO" y sea propiedad exclusiva de este.

Segunda.- Obligación de No-Divulgación.-"EL PRESTADOR" reconoce que queda prohibida su difusión y/o utilización total o parcial en su favor o de terceros ajenos a la relación contractual, por cualquier medio, entre otros de manera enunciativa más no limitativa: vía oral, impresa, electrónica, magnética, óptica, en general por ningún medio conocido o por desarrollar, conforme a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), Ley Federal de protección de la Propiedad Industrial y de la Ley Federal de Trasparencia y Acceso a la Información Pública. Si no se cumplen los términos de las leyes antes mencionadas serán sancionados en base a lo que estipule cada una de las mismas.

En este sentido, acepta que la prohibición señalada en el párrafo anterior, comprende inclusive, en forma enunciativa más no limitativa, que no se podrá llevar a cabo la difusión de la información con fines de lucro, comerciales, académicos, educativos o para cualquier otro, por lo que "EL PRESTADOR" se responsabiliza del uso y cuidado de la información, a nombre propio y de las personas que formen parte del mismo, así como del personal directivo, administrativo y operativo que las conforman.
Adicionalmente, "EL PRESTADOR" se obliga a lo siguiente:

1) Utilizar toda la información a que tenga acceso o generada con motivo de su prestación de servicio ante "EL INSTITUTO" únicamente para cumplimentar el objeto del contrato adjudicado.

2) Limitar la revelación de la información y documentación a que tenga acceso, únicamente a las personas que dentro de su propia organización se encuentren autorizadas para conocerla, haciendo responsable del uso que dichas personas puedan hacer de la misma.

3) No hacer copias de la información sin la autorización por escrito de "EL INSTITUTO".

4) No revelar a ningún tercero la información, sin la previa autorización por escrito de "EL INSTITUTO".

5) Mantener estricta confidencialidad de la información y/o documentación relacionada con la prestación del servicio, bajo la pena de incurrir en responsabilidad penal, civil o de otra índole, y, por lo tanto, no podrá ser divulgada, transmitida, ni utilizada en beneficio propio o de tercero.

Tercera. - Devolución de la Información. - Una vez concluida la vigencia del presente acuerdo, "EL PRESTADOR", entregará a "EL INSTITUTO" todo material, documentos y copias que contengan la información confidencial que le haya sido proporcionada por "EL INSTITUTO", no debiendo conservar en su poder ningún material, documentos y copias que contenga la referida información confidencial.

"EL PRESTADOR" conviene en limitar el acceso de dicha información confidencial a sus empleados o representantes, sin embargo, necesariamente harán partícipes y obligados solidarios a aquéllos, respecto de sus obligaciones de confidencialidad aquí contraídas. Cualquier persona que tuviere acceso a dicha información, deberá ser advertida de lo convenido en este documento, comprometiéndose a observar y cumplir lo estipulado en este punto.

"EL PRESTADOR" acepta que todas las especificaciones, productos, estudios técnicos, informes, dictamenes, desarrollos, códigos fuente y programas, datos clínicos, así como todo aquello que se obtenga como resultado en la prestación del servicio, serán confidenciales.

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNÁNDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

La duración del presente Documento será la menor de entre las siguientes:

i. 1 (un) año contado a partir de la fecha de firma de este Acuerdo de Confidencialidad. El plazo de 1 (un) año antes mencionado podrá ser prorrogado, una o más veces, por voluntad de las Partes por periodos adicionales de 1 (un) año cada uno, en cuyo caso dichas prórrogas deberán constar por escrito y estar firmadas por ambas Partes o reducido en caso de vigencia de contrato menor a 1 (un) año.

Este documento solamente podrá ser modificado mediante consentimiento de las partes, otorgado por escrito.

El presente documento se regirá por las leyes vigentes en la Ciudad de México, (Distrito Federal). Para todo lo relacionado con la interpretación y cumplimiento del presente Documento las Partes se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales competentes en la Ciudad de México, (Distrito Federal), expresamente renunciando a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles por razón de sus domicilios presentes o futuros o por cualquier otra causa.

Este documento se firma por duplicado al calce de cada una de sus hojas útiles por ambos ados, quedando un original en poder de cada una de las Partes, en la Tokio 80, 4° piso, Col Juárez, De . Cuauhtémoc, México, D.F. C.P. 06600 el [día] de [mes] de 20[año].

"De Conocimiento"

| EL INSTITUTO | EL PRESTADOR |
|---|---|
| Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) | [Nombre del Proveedor Adjudicado] |
| Nombre y firma Representante Legal | Nombre y firma del representante legal con facultades laborales |

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

0



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

# ANEXO TÉCNICO

## Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica

**COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS INDIRECTOS**

**11/04/2022**

"De Conocimiento"

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**



Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana S.A. de C.V.
"Optikon Official Partner México"
Insurgentes Centro No.64, Int. A302 Juárez 06600, Ciudad de México
Tel. (52) 55 5119 9080
www.solucionestriana.com.mx
SIO1003054M

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL







ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## Contenido

1. OBJETO DEL SERVICIO..... 3
2. ALCANCES. ..... 3
3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO ..... 3
4. EQUIPO MÉDICO..... 5
5. INSTRUMENTAL. ..... 10
6. BIENES DE CONSUMO..... 12
7. SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. ..... 17
8. ASISTENCIA TÉCNICA..... 19
9. CONTROL DE PRODUCTIVIDAD-PRESUPUESTO POR LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS (CTSMI)..... 22
10. TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO (PREVIA Y CONTINUA) ..... 24
11. BITÁCORA DE INCIDENCIAS. ..... 25

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

Una Nueva Visión de la Tecnología Médica Avanzada
Apertura de Sobres Técnicos y Económicos
LA-050GYR988-E13-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

"En cumplimiento a lo dispuesto en el inciso a) numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establecen el presente ANEXO TÉCNICO para la contratación del Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO) **clave CUCOP 33900012**, incisos b), c) y d) del numeral 4.24.3 no son aplicables al servicio, que de conformidad con lo siguiente:"

## ANEXO TÉCNICO

### 1. OBJETO DEL SERVICIO.

El Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica (en lo sucesivo SMI para CEO), tiene por objeto la realización de procedimientos tanto diagnósticos como terapéuticos de cirugía oftalmológica de alto volumen, con los más altos estándares de calidad y oportunidad en la atención médica, de forma ambulatoria, lo que condiciona menor riesgo de complicaciones intrahospitalarias, ofreciendo a los derechohabientes la estandarización de procedimientos con equipo médico, instrumental y bienes de consumo, indispensables, para la atención a la salud, dentro de las unidades médicas del Instituto que contarán con estos servicios.

### 2. ALCANCES.

El presente SMI para CEO contempla procedimientos diagnósticos como terapéuticos de cirugía oftalmológica de alto volumen, necesaria para la atención de pacientes con problemas oftalmológicos y otras patologías de alta solicitud de atención, que afecta a una gran parte de la población en nuestro país, debido a la alta demanda de este tipo de complicaciones, tales como catarata y retinopatía diabética. Esto, hace necesario la realización de cirugías vinculadas a los problemas oftalmológicos, permitiendo a los derechohabientes el acceso a nuevas tecnologías y procedimientos con el uso de bienes de consumo por unidad médica.

Lo cual permite:

a) Contar con procedimientos de calidad diagnóstica oftalmológica, que incida en una mejor toma de decisiones clínicas en el personal médico y menor riesgo de complicaciones.
b) Contar con procedimientos quirúrgicos terapéuticos oftalmológicos, con técnicas de mínima invasión tanto de cámara anterior como posterior, que condicionan menor incidencia de complicaciones, y acorta el tiempo de recuperación.
c) Contar con equipo especializado, instrumental y bienes de consumo que aseguren la realización de los procedimientos tanto diagnósticos como terapéuticos, de cirugía oftalmológica de alto volumen.
d) Eficientar procesos en la cirugía oftalmológica, al contar con personal técnico que apoye al personal quirúrgico, médicos y enfermeras, en el pre, trans y postoperatorio.

### 3. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

El SMI para CEO, consiste en la atención de pacientes con problemas oftalmológicos, secundario a las complicaciones de la diabetes y otras patologías de alta solicitud de atención que afecta a una gran parte de la población en nuestro país, debido a la alta demanda que genera este tipo de complicaciones en la población mexicana, tales como catarata y retinopatía diabética, esto implica la necesidad de realizar procedimientos de cirugía que estén vinculados a los problemas de salud, a través del acceso a nuevas y mejores tecnologías, requerimiento contenido en el **ANEXO TI "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**

**MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNÁNDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

En consecuencia, el SMI para CEO considera la realización de estos procedimientos a través de un Licitante que administre y, a la vez, proporcione los equipos médicos, el instrumental y los bienes de consumo que son necesarios para la atención en la salud.

Así como, la asistencia técnica, el mantenimiento preventivo y/o correctivo y la transferencia de conocimiento en el equipo especializado, durante las tres etapas de los procedimientos, tales como: preoperatorio, trans operatorio y postoperatorio, en forma programada como de urgencia.

"De Conocimiento"



ANEXO DE CONTRATOS
DIVISION DE CONTRATOS

El licitante debe considerar dentro de su propuesta técnica que el SMI para CEO, incluya:

1. Equipo médico (fijo e itinerante).
2. Instrumental.
3. Bienes de Consumo (básicos y complementarios).
4. Asistencia técnica (y técnicos en sitio).

Debiendo el licitante garantizar la compatibilidad de todos los equipos médicos con sus accesorios, consumibles, instrumental y bienes de consumos (básicos y complementarios), los cuales se describen en los siguientes anexos:

ANEXO T2. "EQUIPO de SMI para CEO".
ANEXO T3. "INSTRUMENTAL de SMI para CEO".
ANEXO T4. "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS de SMI para CEO".

### 3.1 UNIDAD DE MEDIDA Y CANTIDADES DETERMINADAS.

La Unidad de Medida se refiere a un procedimiento terapéutico (paquete 1 terapéutico) o a un procedimiento diagnóstico (paquete 2 diagnóstico), realizado y las cantidades determinadas se agrupan por "Partida", la cual es una zona de geo localización que puede equivaler a una OOAD (Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada antes "Delegación Estatal").

Cada una de estas partidas se desglosa a detalle en el **ANEXO T1 "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**.
La Unidad de Medida para el pago del servicio, se realizará por procedimiento diagnóstico y/o terapéutico efectivamente realizado.
Para lo cual, se deben considerar los requerimientos establecidos en cada una de las Unidades Médicas mencionadas en el **ANEXO T1 "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**, los cuales se describen a continuación en el siguiente **Catálogo,** identificándose por número de clave y tipo de procedimientos:

### 3.2 CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS.

| No. | CLVSI | PAQUETE 1.- Procedimientos Terapéuticos |
|---|---|---|
| 1 | 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. |
| 2 | 10.14.008 | Cirugía de vítreo mínima invasión. |
| 3 | 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. |
| 4 | 10.14.010 | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. |
| 5 | 10.14.011 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. |
| 6 | 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. |
| **No.** | **CLVSI** | **PAQUETE 2.- Procedimiento Diagnóstico** |
| 7 | 10.14.017 | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica. |
| 8 | 10.14.018 | Microscopia especular (conteo celular endotelial) |

### 3.3 DISTRIBUCIÓN POR PARTIDA, CONFORME A CADA OOAD Y LOCALIDAD.

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

En la siguiente tabla, se identifica la partida y la unidad médica, de acuerdo a su OOAD y localidad de ubicación:

| No. Prog. | PARTIDA | OOAD | LOCALIDAD | NIVEL | TIPO | NO. | CLP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Aguascalientes | Jesús María | 2 | HGZ | 3 | 10130012151 |
| 2 | 2 | Chihuahua | Chihuahua | 2 | HGR | 1 | 08A101062151 |
| | | Chihuahua | El Palomar | 2 | UMAA | 68 | 080102UA2110 |
| | | Chihuahua | Cd. Juárez | 2 | UMAA | 35 | 081015UA2151 |

Una Nueva Visión de la Tecnología
Licitación Pública Electrónica Nacional
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050GYR098-E43-2022
Tercera Convocatoria
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 3 | San Luis Potosí | Tangamanga | 2 | HGZ | 56 | 256012801219 |
| 4 | 4 | Sinaloa | Culiacán | 2 | UMAA | 55 | 260109UA2110 |
| 5 | 5 | Sonora | Hermosillo | 2 | HGZ | 14 | 270158012151 |
| 6 | 6 | Tabasco | Villahermosa | 2 | HGZ | 46 | 280132012151 |
| 7 | 7 | Tamaulipas | Ciudad Madero | 2 | HGR | 6 | 290902062151 |
| | | Tamaulipas | Matamoros | 2 | UMAA | 39 | 291906UA2110 |
| 8 | 8 | Zacatecas | Zacatecas | 2 | HGZ | 1 | 340101012151 |

La siguiente tabla contiene resumen de cada OOAD, conforme a las partidas y el número de procedimientos del SMI para CEO.

| No Prog | OOAD | MINIMO 2022 | MAXIMO 2022 | Cantidad BCC 2022 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Aguascalientes | 250 | 475 | 16 |
| 2 | Chihuahua | 431 | 1006 | 48 |
| 3 | San Luis Potosí | 292 | 730 | 10 |
| 4 | Sinaloa | 62 | 155 | 16 |
| 5 | Sonora | 731 | 1827 | 16 |
| 6 | Tabasco | 467 | 1158 | 10 |
| 7 | Tamaulipas | 413 | 1033 | 27 |
| 8 | Zacatecas | 176 | 438 | 16 |
| | Total general | 2,822 | 6,892 | 159 |

En la siguiente tabla, se pueden observar cantidades mínimas y máximas correspondientes a cada uno de los procedimientos, conforme al número de clave y paquete del SMI para CEO.

| CLAVE | PROCEDIMIENTO | MINIMO | MAXIMO |
|---|---|---|---|
| 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | 1,380 | 3,300 |
| 10.14.008 | Cirugía de vítreo mínima invasión. | 81 | 200 |
| 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | 93 | 230 |
| 10.14.010 | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. | 114 | 280 |
| 10.14.011 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. | 157 | 389 |
| 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | 325 | 813 |
| 10.14.017 | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica. | 352 | 880 |
| 10.14.018 | Microscopia especular (conteo celular endotelial). | 320 | 800 |
| | Total general | 2,822 | 6,892 |

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

**4. EQUIPO MÉDICO.**

Se requiere Equipo Médico para los siguientes tipos de Unidades Médicas UMAA, HGR, HGS y HGZ. Con la puesta en operación de los equipos médicos que asegure la realización de los procedimientos oftalmológicos, para lo cual es necesario contar con equipos nuevos o equipos usados que deberán cumplir con no más de 4 años de fabricación, cubriendo la vigencia del contrato, entregando en la propuesta técnica el **FORMATO T30 "Carta Compromiso de Equipo Médico que avale los 4 Años de Fabricación** (a partir 2018 y cuentan con bitácora de servicio de mantenimiento preventivo y correctivo del equipo al corriente)." de acuerdo a lo



ANEXO 1
DIVISION DE CONTRATOS

establecido en los parámetros, publicados en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 15 de agosto de 2012 que menciona que el equipo debe encontrarse en óptimas condiciones para la prestación del servicio, conforme a las especificaciones técnicas del **ANEXO T2 "EQUIPO de SMI para CEO".**

La entrega, instalación y puesta en operación del equipo médico para la realización de los procedimientos establecidos en la descripción del servicio, deberá realizarse dentro de los sesenta (60) días naturales, siguientes, contados a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo, correspondiente, en cualquiera de las Unidades Médicas que correspondan, conforme a la distribución estab ecida en el **ANEXO T11 "DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO, INSTRUMENTAL Y TECNICOS de SMI para CEO"** y el **ANEXO T20 EQUIPO EN PROPIEDAD DEL INSTITUTO.**

"De Conocimiento"

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

Distribución de Equipo por Unidad Médica:

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

| No. PARTIDA | OOAD | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Unidad de Facoemulsificación | Unidad de Facovitrectomía | Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado. | Accesorios compatibles con microscopio | Microscopio para oftalmocirugía de alta | * Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad en PROPIEDAD DEL IMSS | Microscopio especular. 10.14.018 | Fotocoagulador Integral para Retina, estado | Equipo de OCT | Oftalmoscopio Binocular Indirecto, Inalámbrico | Unidad para ultrasonografía | Total EQUIPO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 3 | | 3 | 8 | 5 | 3 | 2 | 4 | 2 | 8 | 2 | 11 | 11 | 59 |
| 1 | Aguascalientes | 11004012151.00 | HGZ | 3 | Jesús María | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 2 | Chihuahua | 08101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 3 | Chihuahua | 08015UA2151 | UMAA | 35 | Ciudad Juárez | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 4 | Chihuahua | 08102UA2110 | UMAA | 68 | El Palomar | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 5 | San Luis Potosí | 24128000000 | HGZ | 50 | Tangamanga | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 6 | Sinaloa | 25109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 7 | Sonora | 26109000000 | HGZ | 14 | Hermosillo | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| 8 | Tabasco | 27132000000 | HGZ | 46 | Villahermosa | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 9 | Tamaulipas | 28099020000 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 10 | Tamaulipas | 28106UA2110 | UMAA | 39 | Matamoros | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| 11 | Zacatecas | 32101000000 | HGZ | 1 | Zacatecas | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

La marca y modelo del equipo son propiedad del Instituto está contenida en el ANEXO T20 "EQUIPO EN PROPIEDAD DEL INSTITUTO"

"De Conocimiento"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana S.A. de C.V.
"Optikon Official Partner México"
Insurgentes Centro No.64, Int. A302 Juárez 06600, Ciudad de México
Tel. (52) 55 5119 9080
www.solucionestriana.com.mx
SIO1003054M

**4.1 Equipo Médico Itinerante.**

Equipo Médico Itinerante, Entendiéndose: aquel equipo que puede ofertar el licitante y que tiene la posibilidad de trasladarlo entre las unidades médicas que se encuentren en la partida(s) de su adjudicación, con la posibilidad de maximizar su uso, (jornadas médicas de atención quirúrgica en una sede diferente siempre que estén dentro de la misma OOAD o que sean de alto costo y poco uso, es decir sin la necesidad de que se encuentre permanentemente en una sola unidad médica, estos equipos son los siguientes::

- Unidad de Facoemulsificación
- Unidad de Facovitrectomia
- Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido.
- Equipo de OCT
- Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico
- Unidad para ultrasonografía oftalmológica.
- Microscopio especular.
- Microscopio oftalmológico Básico (solo para segmento anterior) de nivel superior
- Accesorios para el Microscopio Avanzado para retina.

En su propuesta técnica, los licitantes deberán presentar las marcas y modelos de los equipos médicos que utilizarán para la prestación del servicio, así como los datos del contacto del fabricante y/o distribuidor autorizado por parte del mismo, para su evaluación en el **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA/DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable).** Haga clic en el sig. Ícono.




Toda vez, que haya sido adjudicado, el licitante deberá entregar los manuales de usuario en idioma español, mismos que deberán corresponder con el equipo médico que es aceptado en la presente licitación, de acuerdo a la Unidad Médica y partida correspondiente, relacionada en el **FORMATO T17 "RELACIÓN DE MARCAS Y MODELOS DEL EQUIPO MÉDICO".**

Con base en lo anterior, no se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias en México (COFEPRIS), Estados Unidos (FDA), Comunidad Económica Europea (CE), incluyendo la de aquellos países que se mencionan con el numeral 4.2.4 Del Equipo Médico ofertado en el presente documento.

4.2 Mejoras Tecnológicas.

En el caso de que durante la vigencia del contrato, existan mejoras tecnológicas en los equipos médicos y las mismas sean acordes a los servicios contratados, sin incremento en el precio unitario, ni el costo adicional del servicio y sin que esto afecte la continuidad en la prestación del servicio, el licitante podrá proponer al Administrador del Contrato, donde presta los servicios, el cambio o la actualización de los equipos derivadas de las mejoras tecnológicas; así como del software de utilización, acompañando en la solicitud los registros sanitarios que se requieran para su evaluación, validación y autorización por parte del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica. De considerarse factible la solicitud y justifique un beneficio para el instituto, se podrá realizar el cambio o la actualización del equipo, misma, que deberá acompañarse de accesorios y/o consumibles necesarios en la operación, además de la carga del software que sea requerido.

Integrando toda la documentación técnica, especificaciones técnicas que sea necesaria y que además justifique los motivos por los cuales deberá realizarse el cambio tecnológico o la actualización del equipo a la

"De Conocimiento"
"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR

Unidad Médica, la cual revisará, analizará y autorizará todo lo conducente, sin que esto modifique el precio unitario de los procedimientos, con notificación previa al Administrador del Contrato.

Para tal fin, deberá considerarse la transferencia de conocimiento en el personal usuario con el uso de estos equipos, en caso de requerirse.

**4.3 Documentación requerida del equipo médico contenido en el ANEXO T2 "EQUIPO MÉDICO".**

Para la documentación requerida, deberá considerar las Normas oficiales tanto Mexicanas como Internacionales o Especificación Técnica que resulte aplicable a los bienes requeridos, inciso e) numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES) y anexar lo siguiente:

4.3.1 El licitante deberá presentar como parte de su propuesta técnica el **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable),** incluyendo copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes expedido por la COFEPRIS, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), 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, el licitante deberá presentar:

A. Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
B. Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.
C. Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde, 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.

4.3.2 En el caso de que algún equipo de origen Nacional o Internacional el licitante advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o deberá presentar, debidamente referenciado, el "*Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario*", publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 22 de diciembre del 2014, en el que identifique aquellos que oferte. Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y en caso de estar en idioma diferente al español tendrá que presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

4.3.3 Del Equipo Médico ofertado deberá presentar copia simple del Certificado FDA, CE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o ISO de Calidad: ISO-9001:2015 O ISO-13485:2016 o JIS o MDSAP, vigentes a nombre del fabricante de los bienes, en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite el equipo, **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable).**

En atención al inciso e) del numeral 4.24.3 de los POBALINES

**Ejemplo: Propuesta Técnica/documental, Formato (T21)**

**Nombre de la carpeta: "EQUIPOS"**

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL
"De Conocimiento"
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Contenido de la carpeta:
**EJEMPLO:**

**1 Unidad de Facoemulsificación.**

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica).
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO o JIS o MDSAP.

**2 microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado (531.626.0115).**

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica).
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO o JIS o MDSAP.

*En atención al inciso e) del numeral 4.24.3 de POBALINES

**4.4 Adecuación, Instalación y Puesta a Punto de Equipo Médico.**

El Instituto facilitará al licitante adjudicado, dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores, a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo, un espacio físico accesible a área de Consulta Externa de Oftalmología, **en el caso de OCT y el Microscopio Especular** y otro en Quirófanos de la Unidad Médica para el equipo restante, a título gratuito y con electricidad, que podrá **adecuar** y administrar de tal forma que pueda usarse como almacén y resguardo del equipo, instrumental y bienes de consumo propiedad del Licitante, con el que proporcionará el **SMI para CEO**, durante la vigencia del contrato.

Para el funcionamiento óptimo del equipo, se deberán considerar las adecuaciones que se requieran, sin que afecten la estructura del lugar y sin generar un costo adicional para el Instituto.
La instalación y puesta a punto de los equipos médicos solicitados para la prestación del SMI para CEO, será de estricta responsabilidad del licitante adjudicado, cuya supervisión estará a cargo del Administrador del Contrato, cuya verificación en las condiciones de operación adecuada del equipo médico, será a cargo del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y del Jefe de Conservación por parte de la Unidad Médica.

Para lo cual, se deberá firmar lo contenido en el **FORMATO T7 "RECEPCIÓN DE EQUIPOS"**, con esto se realizará la entrega recepción de los equipos médicos de manera oficial, ya que en caso de que exista alguna inconsistencia en el equipo y no se encuentre en su plena capacidad de funcionamiento, se levantará "Acta Informativa" para dar constancia de los motivos y razones de "No aceptación" en la entrega-recepción, considerándose como notificado el Licitante a partir de ese momento, para lo cual deberá subsanar las deficiencias o motivos señalados del rechazo del equipo médico en un término máximo de 48 horas, con la finalidad de asegurar el inicio y cabal cumplimiento a la prestación del servicio al día natural 61, contados a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo.

**4.5 Supervisor**

Asignará el licitante a un supervisor, que será el responsable por parte del Licitante de acuerdo con lo contenido en el **FORMATO T19 "DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR"**, de verificar que se concluya con la puesta en operación en tiempo y forma, es decir con la entrega, instalación y recepción de los equipos médicos hasta quedar en condiciones óptimas para su operatividad. Así como, el hecho de constatar que las características técnicas del equipo a entregar y posteriormente instalar corresponden de manera exacta con las del equipo ofertado y adjudicado, de acuerdo a la marca y modelo específico, cumpliendo con las especificaciones técnicas descritas en el **ANEXO T2 "EQUIPO de SMI para CEO"**, objeto del presente servicio.

"De Conocimiento"

**MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN EL ACEPTAR CONSENTIR CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES**
**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

Una Nueva Visión de la Tecnología
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-c56cYR98a-E15-2022
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

Por lo que, una vez que se conozca a la empresa adjudicada esta deberá informar por escrito al Administrador del Contrato, en un plazo no mayor de 48 horas contadas a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo, la designación del SUPERVISOR, que deberá coordinar las acciones en las Unidades Médicas asignadas, para que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto.

Por otra parte, las acciones correspondientes para resolver los problemas identificados en la puesta en operación del servicio, no imputables al licitante adjudicado deberá reportarlo por escrito, a más tardar al tercer día natural al **Administrador del Contrato**, adjuntando su acreditación, para lo cual la Convocante evaluará su procedencia a fin de estar en condiciones de pronunciarse según corresponda, para dar por rec bido el equipo médico cuando las causas que generaron el retraso en la entrega recepción queden resueltas.

5. **INSTRUMENTAL.En el** ANEXO T3 "INSTRUMENTAL de SMI para CEO", **se describen los sets de instrumental para las Unidades Médicas que el licitante adjudicado deberá suministrar** a más tardar el día 60 **natural para llevar a cabo los procedimientos contenidos en el Catálogo de Procedimientos, de acuerdo a las Unidades Médicas, en el** ANEXO T11 "DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO, INSTRUMENTAL Y TECNICOS de SMI para CEO".

Que se describen a continuación:

| No. PARTIDA | OOAD | Unidad Médica | Localidad | set de segmento anterior | set de segmento posterior | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Aguascalientes | HGZ 2 | Jesus Maria | 2 | 2 | 4 |
| 2 | Chihuahua | HGR N° 1 | Chihuahua | 2 | 2 | 4 |
| 2 | Chihuahua | UMAA N° 35 | Cd. Juárez | 2 | 1 | 3 |
| 2 | Chihuahua | UMAA N° 68 | El Paloma | 2 | 1 | 3 |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ N°50 | Tangamanga | 2 | 0 | 2 |
| 4 | Sinaloa | UMAA N° 55 | Culiacán | 2 | 2 | 4 |
| 5 | Sonora | HGZ N° 14 | Hermosillo | 2 | 2 | 4 |
| 6 | Tabasco | HGZ N° 46 | Villahermosa | 2 | 0 | 2 |
| 7 | Tamaulipas | HGR N° 6 | Ciudad Madero | 2 | 2 | 4 |
| 7 | Tamaulipas | UMAA N°39 | Matamoros | 2 | 0 | 2 |
| 8 | Zacatecas | HGZ N° 1 | Zacatecas | 2 | 1 | 3 |
| | | | TOTAL: | 22 | 13 | 35 |

Para el caso de instrumental, se consideraron ya rangos con variación hasta de "-/- 10 %" en las medidas en el ANEXO T3 "CATÁLOGO DE SET INSTRUMENTAL" de acuerdo con lo dispuesto en el Cuadro Básico Institucional de Instrumental vigente. Las medidas del instrumental que no puedan ser referenciadas en catálogos, podrán ser acreditadas mediante copia simple de carta apostillada del fabricante que confirme que las medidas solicitadas son equivalentes a las referenciadas en el catálogo y presentadas en la Propuesta Técnica. El instrumental está acorde (longitud y diámetro) a la constitución y complexión de los pacientes, así como al tipo de procedimiento programado.

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

FABIOLA RIOS SOTO REPRESENTANTE LEGAL

Aquellas características de instrumental referenciadas en los catálogos podrán ser acreditadas mediante referencia gráfica.

El licitante deberá presentar y entregar el Catálogo del instrumental actualizado a la fecha de la publicación de la convocatoria, emitido por el fabricante con el que prestara el servicio.

De Conocimiento



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Una Nueva Vision de la Tecnología
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia en Oftalmología

Para garantizar la continuidad del servicio, se requiere que el licitante **adjudicado** se comprometa a dar cumplimiento al Programa de Mantenimiento Preventivo y/o Correctivo del instrumental que viene contenido en el presente documento, cuyo control estará dado por medio el **FORMATO T5 "REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS / INSTRUMENTAL MÉDICOS"** y **FORMATO T6 "REPORTE DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL".** En los cuales deberá firmarse de conformidad a los trabajos realizados, a través del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico, así como el Representante del Licitante, formando parte en la Metodología del Plan de Trabajo del **FORMATO T0 "PROGRAMA DE TRABAJO".**

El Programa de Mantenimiento Preventivo y reemplazo oportuno del instrumental, incluirá una revisión periódica de al menos **cada dos (2) meses o antes de ser solicitado** conforme a uso y las condiciones físicas que presente el instrumental, con una planeación de reemplazo en aquellas piezas que estén deterioradas, desgastadas, dañadas y/o simplemente no tengan la funcionalidad que requieren en cada uno de los procedimientos terapéuticos de cirugía oftalmológica. Las pinzas reusables deberán ser reemplazadas conforme al desgaste por uso o por deficiencia en la funcionalidad y ser estrictamente compatibles con lo ofertado, lo cual se registrará mediante el **FORMATO T5 "REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS / INSTRUMENTAL MÉDICOS".** Sin costo adicional para el Instituto.

**5.1 Documentación requerida del instrumental contenido en el ANEXO T3 "INSTRUMENTAL de SMI para CEO".**

Para la documentación requerida, deberá considerar las Normas oficiales tanto Mexicanas como Internacionales o Especificación Técnica que resulte aplicable a los bienes requeridos, inciso e) numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES) y anexar lo siguiente:

5.1.1 El licitante deberá presentar como parte de su propuesta técnica el **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable).** Incluyendo copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes expedido por la COFEPRIS, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), 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, el licitante deberá presentar:

A. Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
B. Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.
C. Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde, 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.

5.1.2 En el caso de que algún instrumental de origen Nacional o Internacional, el licitante advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o deberá presentar, debidamente referenciado, el *"Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario"*, publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 22 de diciembre del 2014, en el que identifique aquellos que oferte. Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y en caso de estar en idioma diferente al español, deberá tener que presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

5.1.3 Del Instrumental ofertado, deberá presentar Catálogo de Bienes Nacionales o Internacionales:

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

"Optikon Official Partner México"
Insurgentes Centro No.64, Int. A302 Juárez 06600, Ciudad de México
Tel. (52) 55 5119 9080
www.solucionestriana.com.mx
SIO1003054M

Versión Pública
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050GYR048-E43-2022

Versión Pública
Con Fundamento en el Artículo 113 Fracción I de la LFTAIP
Para Conocimiento

5.1.3.1 Registro sanitario
5.1.3.2 Certificado de calidad ISO-9001:2015 o ISO-13485:2016 o JIS o MDSAP, vigente a nombre del fabricante de los bienes.

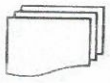
Además, al tratarse de Bienes Internacionales:

5.1.3.3 Certificado FDA o CCEE o su equivalente por la Autoridad Sanitaría del país de origen.

En caso de estar en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite el instrumental **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL (presentar formato en PDF y Excel editable)**

**Ejemplo: Propuesta Técnica/documental, Formato (T21)**

**Nombre de la carpeta: "INSTRUMENTAL"**



**Contenido de la carpeta:**

**EJEMPLO:**

**Oftalmo 1 Set de segmento anterior, para el procedimiento: 10.13.001 Cirugía de catarata con LIO. 10.14.016 Cirugía de catarata extra capsular con LIO.**

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica).
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF* (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO o JIS o MDSAP.

**Oftalmo 2 Set de segmento posterior, para el procedimiento: 10.14.008 Cirugía de vítreo mínima invasión 10.14.009 Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO 10.14.010 Cirugía de vítreo mínima invasión con Endoláser Y 10.14.011 Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser.**

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF* (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO o JIS o MDSAP*.

*En atención al inciso e) del numeral 4.24.3 de POBALINES

Una vez adjudicado el licitante, entregara los sets de instrumental a las unidades mediante **el formato T17.1" Relación de Sets de Instrumental ACEPTADOS"**, donde se enumerarán y armaran de acuerdo a la lista correspondiente por charola (segmento anterior o segmento posterior), ordenados para ser verificados por el jefe de servicio de quirófano o el personal del Instituto que se designe para su verificación (completos y en perfecto estado).
Será responsabilidad del licitante adjudicado; esterilizar y entregar el set de instrumental 30 minutos antes de cada procedimiento con apego a la NOM-045-SSA2-2005, con equipo para tal efecto, según tecnología de cada fabricante.

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**6. BIENES DE CONSUMO.**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**

En el **ANEXO T4 "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS de SMI para CEO"**, se detallan tanto los bienes de consumo básicos como los bienes de consumo complementarios. cuando estos últimos sean necesarios, para cada uno de los procedimientos del catálogo de servicios, que el Licitante deberá suministrar para llevar a cabo los procedimientos diagnósticos y terapéuticos indicados en el "Catálogo de Procedimientos", conforme al **ANEXO T1 "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**.



"De Conocimiento"
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

El licitante adjudicado deberá tener a disposición la primera dotación de bienes de consumo básicos, la cual deberá entregarse a más tardar dentro del día sesenta (60) natural posterior al "alfo, en cada una de las Unidades Médicas, según **ANEXO T1 "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO".**
Y se hará constar en el **FORMATO T13 "CONTROL DE ENTREGA RECEPCIÓN DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO"** para control interno de la Unidad Médica.

Este control no representa ninguna responsabilidad de resguardo de insumos, ni deberá considerarse para fines de facturación y/o pago para el Instituto.

Por otro lado, las dotaciones subsecuentes de los bienes de consumo básicos, se efectuará previamente al procedimiento programado, dentro de los siete (7) días naturales, antes de la fecha considerada para llevar a cabo dichos procedimientos, la cual corresponderá al consumo estimado de siete (7) días conforme a lo establecido en el **FORMATO T13 "CONTROL DE ENTREGA RECEPCIÓN DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO"**.

Asimismo, se deberá garantizar la disponibilidad de los bienes de consumos tanto básicos como complementarios, en condiciones óptimas de envase, embalaje a prueba de humedad y polvo, con el fin de preservar la esterilidad, calidad y condiciones adecuadas durante el transporte y el almacenaje.

Debiendo contener en idioma español la siguiente información:

- Descripción completa del bien de consumo (marca y lote).
- Cantidad.
- Fecha de fabricación y caducidad.
- País de origen del bien de consumo.

Los bienes de consumo, deberán ser entregados en las Unidades Médicas de acuerdo con el **ANEXO T1 "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"** y deberán ser estrictamente compatibles con el equipo médico relacionado y entre sí, para el desarrollo y cumplimiento de la técnica, estos deberán cumplir con las especificaciones técnicas y de control de calidad requerido para la prestación del servicio, a fin de obtener resultados de calidad y seguridad para el paciente, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato como durante la vida útil del producto. Por lo tanto deberá garantizar que el periodo de caducidad de los bienes de consumo que entregará no será menor a doce meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

Debiendo cumplir con las obligaciones de canje por caducidad, vicios ocultos o mala calidad del producto y deberá responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al área de servicio y/o terceros.

El licitante adjudicado, está obligado a tener disponibles y proporcionar las diferentes medidas (diámetros, calibres, longitudes, etc.) de los bienes de consumo, descrito en el **ANEXO T4 "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS de SMI para CEO"**, en las cantidades requeridas, con el fin de que el médico especialista cuente con la opción específica para cada paciente.

Por otra parte, el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica verificará la existencia del inventario o stock de bienes de consumo de manera rutinaria por lo menos una vez a la semana, a fin de garantizar la realización de los procedimientos programados en ese período. Esta verificación de inventario no deberá ser considerada para efectos de facturación y pago del licitante adjudicado; Así mismo, adicionalmente se deberá asegurar un stock de bienes de consumo con el que deban contar las unidades médicas, ante una eventualidad de algún procedimiento.

"De Conocimiento"
MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNÁNDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

En el caso de pacientes fuera de programación estos deberán ser considerados en el stock, el cual deberá ser calculado en mutuo acuerdo con el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y el Licitante asignado.

Una Nueva Visión de la Tecnología
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA-050GYR988-E13-2022
Servicio Médico Integral
para centros de Excelencia Oftalmológica

Por lo que, el licitante adjudicado entregará quince (15) minutos antes de cada procedimiento, a través de su técnico, los bienes de consumo solicitados, incluyendo instrumental del inventario existente en la Unidad Médica, de que se trate, en condiciones estériles y en perfecto estado, completos y requeridos para los procedimientos contratados, conforme al **ANEXO T4 "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS de SMI para CEO"**. Lo anterior, en el entendido de que cada unidad médica contará con un stock suficiente, según lo solicitado en los párrafos previos y en caso de así requerirlos, tanto de los bienes de consumo básico como de los complementarios.

Si por causas imputables al Licitante se diera la cancelación de algún procedimiento programado, este último se reprogramará y se realizará sin costo para el Instituto. Dicha incidencia se hará constar en la Bitácora de Visitas del Supervisor y se registrará en el **FORMATO T16 "REPORTE DE INCIDENCIAS".**

Si alguno de los bienes de consumo presentara algún problema o defecto, el Licitante deberá sustituirlo de manera inmediata por otro de iguales características y calidad a las requeridas, sin costo para el Instituto.
Los Bienes de consumo **implantables** (como lentes intraoculares, anillos de fijación etc.) deberán tener etiqueta engomada para poder ser adheridos al expediente del paciente y al **FORMATO T14 "REPORTE INDIVIDUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS** que especifique marca, modelo, material, lote, registro sanitario, caducidad, esterilidad, dioptrías o según del bien que se trate.

### 6.1 Bienes de Consumo Complementarios.

Para el caso de los bienes de consumo complementarios, deberá ajustarse a los requerimientos establecidos por cada Unidad Médica con base en el **ANEXO TI "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**, debiéndose entregar bajo la supervisión del auxiliar de la Administración del Contrato (Jefe de Servicio o Coordinador Clínico) y haciéndose constar en el **FORMATO TI0 "CONTROL SEMANAL DE DOTACIÓN DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS".**

Lo anterior para que los bienes de consumo se entreguen al momento del procedimiento, nuevos y en óptimas condiciones para su uso, de acuerdo al tipo de procedimiento programado en cada Unidad Médica.

El licitante adjudicado está obligado a tener disponible y proporcionar los diferentes bienes de consumo complementarios que se vayan a utilizar en el momento en el que se lleva a cabo el procedimiento, sumándose el precio de este insumo al precio unitario del procedimiento programado en el **ANEXO "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO".** Es decir, está obligado a proporcionar los bienes de consumo complementarios, de acuerdo con el **ANEXO T4 "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS de SMI para CEO"**, relacionados con la cartera de servicios de cada Unidad Médica **ANEXO TI "REQUERIMIENTOS de SMI para CEO"**, y serán foliados y facturados por separado.

La siguiente tabla muestra las cantidades de **Bienes De Consumo Complementario** por Partida, OOAD y Unidad Médica:

| PARTIDA | O.O.A.D. | Unidad Médica | LOCALIDAD | Cantidad 2022 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Aguascalientes | HGZ 3 | Jesús María | 16 |
| 2 | Chihuahua | HGR 1 | Chihuahua | 16 |
| 2 | Chihuahua | UMAA 35 | Ciudad Juárez | 16 |
| 2 | Chihuahua | UMAA 58 | El Palomar | 16 |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ 50 | Tangamanga | 10 |
| 4 | Sinaloa | UMAA 55 | Culiacán | 16 |
| 5 | Sonora | HGZ 14 | Hermosillo | 16 |

"De Conocimiento"
"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"
PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 6 | Tabasco | HGZ 46 | Villahermosa | 10 |
| 7 | Tamaulipas | HGR 6 | Ciudad Madero | 16 |
| 7 | Tamaulipas | UMAA 39 | Matamoros | 11 |
| 8 | Zacatecas | HGZ 1 | Zacatecas | 16 |
| | | | | 159 |

En la siguiente tabla, se muestran los bienes de consumo complementarios con cada una de las claves y su descripción.

**BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO:**

| No Prog. | Clave | Nombre |
|---|---|---|
| 1 | 10.14.903 | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 o 20 cc (según fabricante), estéril y desechable, pza. 2.- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 o de 20 cc, Pza 3.- Una Cánula de infusión 23 o 25 GA., pza. inyectable a través de la unidad de vitrectomía. |
| 2 | 10.14.904 | Líquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. |
| 3 | 10.14.905 | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. |
| 4 | 10.14.906 | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de corte tipo guillotina y lanceta). |
| 5 | 10.14.912 | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G, larga. |
| 6 | 10.14.913 | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylon con aguja de 1/2 círculo o 3/4 círculo o 3/8 círculo, punta espatulada doble armada (6mm a 7 mm), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. |
| 7 | 10.14.914 | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 o 10-0 de Polipropileno. |
| 8 | 10.14.915 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. |
| 9 | 10.14.916 | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desechable. |
| 10 | 10.14.917 | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. |
| 11 | 10.14.918 | Cuchilla crescent estéril y desechable, Pza. |
| 12 | 10.14.922 | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Ámp. Liofilizado o medicamento análogo miostático de uso intracamerular. |
| 13 | 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. |
| 14 | 10.14.925 | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF6) u octafluoropropano (C3F8) en cilindro con accesorios para inyección. |
| 15 | 10.14.927 | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. |
| 16 | 10.14.928 | Azul Brillante sol. al 0.02% (de 0.5ml o 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). |

"De Conformidad"

**6.2 Documentación requerida tanto de los bienes de consumo básicos como complementarios, contenidos en el ANEXO T4 "CATALOGO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS"**

Para la documentación requerida, deberá considerar las Normas oficiales tanto Mexicanas como Internacionales o Especificación Técnica que resulte aplicable a los bienes requeridos, inciso e) numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES) y anexar lo siguiente:

6.2.1 El licitante deberá presentar como parte de su propuesta técnica el **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable)**, incluyendo copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes expedido por la COFEPRIS, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), 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, el licitante deberá presentar:

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

A. Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
B. Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS.
C. Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde, 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.

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

6.2.2 En el caso de que algún Bien de Consumo de origen Nacional o Internacional, el licitante advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o deberá presentar, debidamente referenciado, el *"Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario"*, publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 22 de diciembre del 2014, en el que identifique aquellos que oferte. Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y, en caso de estar en idioma diferente al español tendrá que presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

6.2.3 De los Bienes de Consumo ofertados deberá presentar copia simple del Certificado FDA, CE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o ISO de Calidad vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite los bienes de consumo **FORMATO T21 "PROPUESTA PARA EVALUACIÓN TÉCNICA /DOCUMENTAL" (presentar formato en PDF y Excel editable).**

**Ejemplo: Propuesta Técnica/documental, Formato (T21)**

**Nombre de la carpeta: "BIENES DE CONSUMO BÁSICOS"** para los procedimientos 10.13.001 10.14.008, 10.14.009, 10.14.010, 10.14.011, 10.14.016"
**Contenido de la carpeta:**
**EJEMPLO:**

**Cabeza de ocutomo (Vitrectomía)** de 23 o 25 gauges, con capacidad de corte de 2500 o mayor número cortes por minuto con toma de vacío y corte.

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO

**Cassette y juego de tubería I/A desechable.**

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO

**Funda para mesa de instrumental** para equipo, estéril y desechable. Pza.

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

(No es necesario repetirlos por cada procedimiento)

**Nombre de la carpeta: "BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS"**

"De Conocimiento"
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**10.14.903** Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 cc, estéril y desechable, pza. 2.- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 ml. Pza. 3.- Una Cánula de infusión 23 GA., pza. O inyectable a través de la unidad de Vitrectomía.

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO

**10.14.904** Líquido perflurocarbonado de 5 a 7 ml.

1. Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual idioma de origen y su traducción simple al español (Se acepta portada y página, Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)
2. Registro Sanitario o Prorroga del registro o DOF (si aplica)
3. FDA o CCEE o Buenas Prácticas o CALIDAD/ISO

Los licitantes adjudicados, deberán presentar marca y número de lote de los bienes de consumo que utilizan para la prestación del servicio, así como los datos del contacto del fabricante o distribuidor autorizado de los mismos **FORMATO T 18 "RELACIÓN DE MARCAS Y LOTES DE BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS"**, aceptados durante su evaluación, para presentarlos a la unidad médica, antes de la puesta en operación.

**7. SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.**

El licitante adjudicado deberá mantener los equipos médicos e instrumental en óptimas condiciones para su uso, permitiendo a los cirujanos u oftalmólogos realizar en tiempo y forma los procedimientos del catálogo de servicios y en cumplimiento del numeral **5.2** de la **NOM-026-SSA3-2012, para la "Práctica de la Cirugía Mayor Ambulatoria"**, en donde las unidades que cuenten con este servicio deben acatar los lineamientos que a la letra dice: **"Todo el equipamiento médico debe estar sujeto a mantenimiento preventivo y correctivo".**

En este sentido, el licitante deberá considerar y favorecer en su propuesta, lo referente a los mantenimientos antes señalado, con la finalidad de que en la Unidad Médica en donde se lleve a cabo el servicio cumpla con esta normatividad, otorgando los siguientes mantenimientos:

**7.1 Mantenimiento preventivo de equipo médico y de instrumental.**

El licitante adjudicado, deberá informar por escrito al Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y Jefe de Conservación de la Unidad Médica, durante los primeros **15 (quince) días naturales posteriores a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo,** el Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos y de Instrumental que sugiere **el FABRICANTE**, notificando a su vez al Administrador del Contrato.

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**
**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

En caso de así considerarlo la Convocante, autorizará por escrito del Administrador del Contrato, se realicen los ajustes que se consideren necesarios, si no está enunciado la recomendación del fabricante, por lo que el licitante adjudicado considerará la realización del Mantenimiento Preventivo por lo menos cada seis meses para el equipo médico y en caso del instrumental cada tres meses o antes de ser necesario, iniciando en la primera semana del sexto mes de haberse emitido el fallo, con la finalidad de mantener o alcanzar los criterios de certificación, según lo marca el Consejo de Salubridad General **(CSG).**

**EJEMPLO DEL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**



"De Conocimiento"

| MES EN QUE SE REALIZARÁ EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO Y/O INSTRUMENTAL | |
|---|---|
| AÑO 2022 | |
| MES | FECHA |

Cabe precisar que las fechas de mantenimiento preventivo no podrán pasar del mes señalado y solo deberá considerar que pueden ser modificadas por las características técnicas de los equipos médicos y del instrumental, así como de las necesidades de uso (jornadas quirúrgicas) y la frecuencia de utilización de los mismos. Para lo cual, se hará previo acuerdo de ambas partes, entre el Licitante adjudicado y el auxiliar de contrato (Jefe de Servicios Quirúrgicos), haciéndolo del conocimiento del Administrador del Contrato y la Unidad Médica en un plazo no menor a 15 (quince) días naturales antes de la realización del mantenimiento preventivo programado con anterioridad, para las acciones que dé lugar afectando lo menos posible la continuidad del servicio.

El tiempo de realización del mantenimiento preventivo dependerá de la cantidad de equipos en la Unidad, no deberá de exceder las 12(doce) horas de una jornada laboral para no afectar la continuidad del servicio.

El Instituto, a través del Administrador del Contrato llevará a cabo el control del mantenimiento preventivo en el **FORMATO T5 "REPORTE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS / INSTRUMENTAL MÉDICOS".** Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico Este último remitirá el reporte correspondiente al Administrador del Contrato, una vez avalado mediante las firmas autógrafas que corresponden. Dejando como constancia de su registro en la bitácora correspondiente que deberá proporcionar el Licitante de servicio y dejar ubicada con el Jefe de Conservación de la Unidad Médica. Para lo cual, el Licitante de servicio deberá colocar una etiqueta en el equipo médico que consigne la fecha de realización del mantenimiento, las condiciones de operatividad del equipo médico, la fecha del próximo mantenimiento y el nombre del técnico que lo realizó.

Como resultado en el mantenimiento preventivo de equipo médico y del instrumental, en caso de presentarse o detectarse fallas o problemas técnicos que disminuyan la capacidad operativa, deberá realizarse la reparación y/o sustitución inmediata para que, en un plazo máximo de 48 horas, a partir de detectado el problema se cuente de nuevo con estos dispositivos médicos en el servicio. Para lo cual el técnico designado por el Licitante de servicio, deberá informar al Jefe de Conservación de la Unidad Médica para que este notifique al Administrador del Contrato.

Toda vez que, el Licitante adjudicado de servicio deberá dar el seguimiento puntual en la orden de servicio correspondiente que deberá elaborar, registró en la bitácora del equipo médico y de instrumental y seguimiento de acuerdo a los Formato correspondiente tanto del equipo médico como del instrumental.

Para garantizar la continuidad del Servicio Médico Integral CONTRATADO y de no poder realizarse los procedimientos, una vez concluido el término de las 48 horas, se realizará la penalización correspondiente de acuerdo a lo señalado en los "Términos y Condiciones" por concepto de Penas Convencionales y/o Deducciones por Atraso en la Prestación de los Servicios.

7.2 Mantenimiento correctivo de equipo médico e instrumental.

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

El mantenimiento correctivo se realizará cuando el equipo médico y algún instrumental, presente problemas o fallas en la operación, en alguna de sus partes o componentes que afectan su correcto desempeño de acuerdo al funcionamiento de estos dispositivos médicos, para lo cual se deberá dar atención inmediata, a través de los reportes que sean generados en las Unidades Médicas.

PABLO FRANCISCO URIBARRI DEL CALZADA
REPRESENTANTE LEGAL

0

"De Conocimiento"



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Para ello, el Licitante adjudicado una vez atendido el reporte deberá efectuar las reparaciones que se requieran para no afectar la continuidad del SMI para CEO, utilizando solo piezas nuevas y originales para garantizar la calidad de los trabajos.

Cuando se identifique que se requiere la sustitución de alguna de las partes o componentes que por el uso o desgaste puedan afectar la operación, o bien cuando por el tiempo de vida útil del equipo médico y del instrumental sea recomendable el cambio, el costo de las refacciones e insumos tecnológicos que se requieran para el mantenimiento correctivo, serán por cuenta del Licitante Adjudicado. Sin costo adicional para el Instituto.

Como resultado en el mantenimiento correctivo, en caso de presentarse o detectarse fallas o problemas técnicos que disminuyan la capacidad operativa, deberá realizarse la reparación y/o sustitución inmediata para que, en un plazo máximo de 48 horas, a partir de detectado el problema se cuente de nuevo con estos dispositivos médicos en el servicio. Para lo cual el técnico designado por el Licitante de servicio, deberá informar al Jefe de Conservación de la Unidad Médica para que este notifique al Administrador del Contrato.

En el caso de que la reparación no sea factible, deberá sustituir de manera total el equipo médico y el instrumental afectado, tomando las mismas características técnicas, iguales o superiores a la de los dispositivos médicos que fueron sustituidos, dentro del mismo plazo de las 48 horas contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice de manera telefónica o por correo electrónico, donde se asignará el número de folio correspondiente por parte del Licitante del servicio. Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y será avalado mediante firma autógrafa en el **FORMATO T6 "REPORTE DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS MÉDICOS E INSTRUMENTAL".**

Toda vez que, el Licitante de servicio deberá dar el seguimiento puntual en la orden de servicio correspondiente que deberá elaborar, registro en la bitácora del equipo médico y de instrumental y seguimiento de acuerdo a los Formato correspondientes antes mencionados tanto del equipo médico como del instrumental.

Para garantizar la continuidad del Servicio Médico Integral CONTRATADO y de no poder realizarse los procedimientos, una vez concluido el término de las cuarenta y ocho (48) horas, se realizará la penalización correspondiente, de acuerdo a lo señalado en los "Términos y Condiciones" por concepto de Penas Convencionales y/o Deducciones por Atraso en la Prestación de los Servicios.

Para aquellos equipos médicos o instrumental que tengan en un periodo de treinta días, tres incidencias correctivas deberán ser sustituidos en un lapso no mayor a cuarenta y ocho (48) horas por otro idéntico o de mejores características, lo cual se hará mediante el **FORMATO T16 "REPORTE DE INCIDENCIAS".**

Para aquellos equipos médicos o instrumental que tengan en un periodo de sesenta días, seis incidencias correctivas será motivo para iniciar el procedimiento de rescisión de contrato.

Tanto el mantenimiento preventivo, así como el correctivo del equipo médico y de instrumental propiedad del Licitante adjudicado deberán ser realizados por cuenta de este mismo, garantizando las condiciones de operatividad del equipo médico, instrumental y bienes de consumo del Servicio Médico Integral (SMI para CEO).

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSACCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

**8. ASISTENCIA TÉCNICA.**

Para la preparación y puesta en uso de los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo en los procedimientos de Oftalmología, el licitante adjudicado deberá proporcionar la asistencia técnica necesaria, para el uso óptimo de equipos médicos, instrumental y bienes de consumo, en las Unidades Médicas del Instituto con SMI para CEO.

"De Conocimiento"

TÉCNICO EN SITIO:

Presentar currículo donde avale la experiencia mínima de un año en áreas de servicio, iguales o similares, motivo de la presente contratación, realizando actividades de asesoría y soporte técnico, seleccionando, revisando, preparando, configurando, instalando y verificando las herramientas requeridas consistentes en equipos, instrumental y de bienes de consumo para que estas funcionen correctamente al momento de los procedimientos de atención a la salud.

Con amplio conocimiento y capacidad técnica en la definición y generación del ambiente controlado de trabajo y su desarrollo, así como de las herramientas de programación elegidas, consistentes de las tecnologías sanitarias que se consideren necesarias para el desarrollo de los procedimientos y en la planificación de la integración y capacitación del personal usuario, debe tener experiencia o entrenamiento en el uso de las herramientas adquiridas, conocer cómo preparar el entorno peri operatorio y configurar la herramienta de desarrollo seleccionada en la programación de los procedimientos.

Que cuenten con los conocimientos técnicos especializados a nivel profesional, en las áreas de biomédica, optometría o de enfermería, con amplio conocimiento en el manejo de dispositivos biomédicos.

El currículo deberá contener cuando menos la siguiente información:

a) Nombre, domicilio y número telefónico.
b) Escolaridad de acuerdo con el perfil del personal propuesto establecido en el Anexo Técnico.
c) Experiencia laboral de cuando menos un año en proyectos iguales o similares al de la presente contratación, demostrable con contratos.
d) Indicar periodos de inicio y término al menos con mes y año.

Documento firmado por el personal propuesto por el licitante y a su vez por el representante legal apoderado legal o persona facultada del licitante, en hoja membretada que avale la información señalada en los párrafos anteriores.

El licitante deberá designar TÉCNICOS capacitados en Procedimientos de Oftalmología y deberá comprobarlo mediante la entrega de diplomas o constancias expedidas por el fabricante o centros de capacitación reconocida por los mismos, dando cobertura a los turnos matutino y vespertino de lunes a viernes, (puede variar durante jornadas quirúrgicas a sábado y domingo) conforme a la programación y necesidades de las Unidades Médicas del Instituto, para que **asistan logísticamente** al personal institucional en todos los procedimientos.

**Este personal deberá permanecer en las salas Quirúrgicas de Oftalmología o de Consulta Externa** según corresponda, y estar disponible de acuerdo a la programación de los procedimientos.

El TÉCNICO, deberá contar con identificación (gafete), proporcionado por el Licitante adjudicado y deberá portarla en lugar visible para su identificación durante su estancia en las Unidades Médicas del Instituto, y conocerá a detalle las funciones asignadas por el supervisor, cumpliendo como mínimo con lo siguiente:

3.1 Actividades asistenciales del Técnico para los procedimientos del Servicio Médico Integral para los Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO).

**Previo al procedimiento.**

El TÉCNICO deberá presentarse:

- **Turno matutino,** a las 7:30 a 14:00 horas
- **Turno vespertino,** a las 13:30 a 20:00 En este horario deberá coordinarse con el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica para definir el horario, debiendo el Licitante designar un TÉCNICO por cada sala de Oftalmología.

"De Conocimiento"

"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"

PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Es obligación del TÉCNICO entregar limpio, ensamblado y esterilizado el instrumental para los procedimientos según la programación quirúrgica, con el siguiente procedimiento:

El TÉCNICO deberá apegarse a los lineamientos que marque el Comité de Infecciones de la unidad con base en la **NOM-045-SSA2-2005 para el Control y Prevención de Infecciones Nosocomiales en los numerales 10.2, 10.6.1.1, 10.6.1.6, 10.6.6.1, 10.6.6.4, 10.6.6.5, 10.6.7, 10.6.7.5, 10.6.1.6.** Este proceso es susceptible de supervisión por parte del Instituto, las cuales se podrán llevar a cabo hasta en dos ocasiones por mes, sin previo aviso.
Deberá entregar y tener listos 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento, el equipo, los accesorios, los bienes de consumo, instrumental **estériles**, completos, requeridos y contratados para cada procedimiento.

**Durante el evento.**

Observación activa del óptimo funcionamiento de los elementos (operatividad de los equipos, ajuste de parámetros, cálculo de lente intraocular, manejo del equipo diagnóstico).

Asistencia técnica al Cirujano Oftalmólogo con respecto a la provisión de insumos y adecuado uso de los equipos.

**Posterior al evento.**
Lavar el instrumental, ensamblarlo en el set de instrumental y equipo según corresponda, será responsable de llevar a cabo el proceso de esterilización.
Recolectará los desechos de sus consumibles que se generen durante el procedimiento y depositarlos en los contenedores señalados por el Instituto, el producto final de estos desechos debe de ser manejado por el personal del Instituto de acuerdo a la NOM 087 Manejo de Residuos Peligrosos y Biológico Infecciosos. El Técnico debe verificar la disposición final de estos desechos. Los mecanismos de destrucción para aquellos bienes de consumo que así lo recuieran serán los indicados por el fabricante.
Entregar la etiqueta del material implantado a enfermería para que sea adherido al expediente por esta última.
El Técnico designado por el licitante adjudicado será el responsable del resguardo de equipos, accesorios, instrumental y bienes de consumo.

"De Conocimiento"

- **Actividades administrativas del Técnico para los procedimientos de oftalmología.**

  a) Elaborar carpeta técnica que contenga la cartera de servicios de la Unidad Médica.

  b) Entregar y dar a conocer al personal médico; el equipo, el instrumental y los bienes de consumo contratados por procedimiento.

  c) El Jefe de Servicio permitirá el acceso al TÉCNICO asignado a la programación de procedimientos, para coadyuvar en la elaboración del plan de suministro y asegurar el abasto oportuno de los bienes de consumo requeridos el cual firmará de recibido recibiendo copia física de la programación final de procedimientos.

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

  d) Recabar al término de cada procedimiento, **nombre, matrícula y firma autógrafa** del médico, que realizó el procedimiento, para el visto bueno del tipo de procedimiento realizado y los bienes de consumo utilizados en el **FORMATO TI4 "REPORTE INDIVIDUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS"**.

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

  e) Generar el Reporte Mensual conforme al **FORMATO TI5 "REPORTE MENSUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO UTILIZADOS"**, en el que integrará la información de los **Reportes Individuales** de los procedimientos realizados y bienes de consumo

Una Nueva Visión de la Tecnología
Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
LA/SCT/Res. 615-2022
Tercera Generación
Servicio Médico Integral
para Centros de Excelencia Oftalmológica

complementarios utilizados, **FORMATO T14 "REPORTE INDIVIDUAL DE PROCEDIMIENTOS Y BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS"**, el cual deberá ser recabado al término de cada procedimiento realizado, debidamente firmado por el médico especialista que realizó el procedimiento, con la autorización del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica según el caso, para su facturación mensual.

f) Registrar la Información del Instituto en el **FORMATO T26 "CONTROL DE PRODUCTIVIDAD ELECTRÓNICA"**, los procedimientos realizados y los bienes de consumo utilizados durante los procedimientos, firmada por el técnico, supervisor o persona designada por la empresa facultada y firma del auxiliar de contrato (jefe de servicio Médico) avalando la información, la enviará en formato Excel editable y PDF (escaneado con las firmas) a la COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS al correo ctsi.ceo@imss.gob.mx

El técnico designado por el licitante adjudicado a cada unidad médica, realizará exclusivamente actividades de **ASISTENCIA TÉCNICA** al personal de salud y **NO DE TIPO ASISTENCIAL AL PACIENTE**.

**TABLA DE PERSONAL REQUERIDO DEL SMI PARA CEO POR SEDE:**

| PROG. | No. PARTIDA | OOAD: | Unidad Médica | Localidad | No. De Técnicos por turno en sitio: | Supervisor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Aguascalientes | HGZ N° 3 | Jesús María | 1 | 1 |
| 2 | 2 | Chihuahua | HGR N° 1 | Chihuahua | 1 | 1 |
| | | | UMAA N° 35 | Cd. Juárez. | 1 | |
| | | | UMAA N° 68 | El Palomar | 1 | |
| 3 | 3 | San Luis Potosí | HGZ N°50 | Tangamanga | 1 | 1 |
| 4 | 4 | Sinaloa | UMAA N° 55 | Culiacán | 1 | 1 |
| 5 | 5 | Sonora | HGZ N° 14 | Hermosillo | 1 | 1 |
| 6 | 6 | Tabasco | HGZ N° 46 | Villahermosa | 1 | 1 |
| 7 | 7 | Tamaulipas | HGR N° 6 | Ciudad Madero | 1 | - |
| | | | UMAA N°39 | Matamoros | 1 | |
| 8 | 8 | Zacatecas | HGZ 2 | Zacatecas | 1 | - |

"De Conocimiento"

## 9. CONTROL DE PRODUCTIVIDAD-PRESUPUESTO POR LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS (CTSMI)

El Licitante Adjudicado deberá llenar un reporte en Excel o herramienta de gestión de información de la CTSMI que contenga el Registro de la productividad de los procedimientos realizados, los bienes de consumo complementarios utilizados, los bienes de consumo contratados en cada uno de los procedimientos, mismo que deberá entregar a la Unidad Médica en físico y en archivo electrónico de manera mensual, como sustento de la productividad realizada en el periodo. Esta información deberá ser consistente con los datos existentes en el Sistema ACCEDER, por lo que será responsabilidad del Jefe de Servicios Médicos validar dicha información.

MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCIÓN LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES
PABLO FRANCISCO HERNÁNDEZ SALAZAR
REPRESENTANTE LEGAL

El reporte deberá contener mínimamente la siguiente información:

- Folio Servicio.
- Clave Presupuestal de la Unidad Médica.
- Localidad.



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

- Fecha de Procedimiento (dd/mm/aaaa).
- Servicio Integral.
- NSS (a diez dígitos o posiciones).
- Agregado Médico (a ocho dígitos o posiciones).
- Nombre del paciente.
- Primer Apellido Paciente.
- Segundo Apellido Paciente.
- Fecha de Nacimiento del Paciente (dd/mm/aaaa).
- Sexo del Paciente.
- Nombre Médico Tratante.
- Primer Apellido Médico Tratante.
- Segundo Apellido Médico Tratante.
- Matricula Médico Tratante.
- Número de Paquete.
- CLVSI Procedimiento.
- Tipo de procedimiento.
- Motivo reprogramación.
- Precio Unitario del Procedimiento.
- Por cada Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
    - CLVSI de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
    - Lote de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
    - Cantidad de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
- Por cada Bien de Consumo Complementario.
    - CLVSI de Bien de Consumo Complementario.
    - Lote de Bien de Consumo Complementario.
    - Cantidad de Bien de Consumo Complementario.
    - Precio Unitario del Bien de Consumo Complementario.
- Incidencia.
    - Fechas (dd/mm/aaaa).
    - Breve descripción incidencia.
- Incapacidad.
    - Folio de Incapacidad.
    - Fecha de inicio de incapacidad (dd/mm/aaaa).
    - Días otorgados de incapacidad.

"De Conocimiento"

Con la finalidad de mantener un control de la productividad, bienes de consumo básicos y bienes de consumo complementarios, y reportarlo en el **FORMATO T26 "Control de Productividad electrónica, Bienes Básicos y Bienes de Consumo Complementarios de la CTSMI".** Este último deberá de ser enviado durante os primeros 5 días hábiles de cada mes en Excel y PDF. Al correo:

**ctsi.ceo@imss.gob.mx**

Firma de Acuerdo de Confidencialidad.

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

El licitante adjudicado del Servicio se compromete con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad, Formato T32 "Acuerdo de Confidencialidad", en el cual se establece que en ningún momento y bajo ninguna circunstancia podrá hacer uso de la información puesta a su disposición o generada durante y posterior a la vigencia de este contrato para un fin distinto al establecido en su objeto y en el presente documento, sujetándose a las responsabilidades económicas, penales y de cualquier otra índole a instancia del Instituto, que deriven del incumplimiento de este acuerdo y formará parte del contrato.

**PABLO FRANCISCO HERNÁNDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

Con el fin de eficientar la prestación del Servicio Médico Integral y facilitar al Instituto su verificación durante la vigencia del contrato:

a- Deberá permitir, en cualquier momento, al personal del Instituto el acceso para verificar las condiciones de la prestación del servicio.

b- El licitante adjudicado deberá proporcionar un número telefónico y correo electrónico a cada una de las Unidades Médicas del Instituto para notificar las incidencias generadas en la prestación del servicio, con motivo de las fallas en el equipo médico, en el instrumental y todo lo que compete a los bienes de consumo, así como de las deficiencias en la asistencia técnica, otorgando un número de folio a cada una de las incidencias reportadas para su seguimiento, mismo que deberá consignarse en el Reporte de Incidencias, **FORMATO T16 "REPORTE DE INCIDENCIAS"**.

En caso de existir cambios en el número telefónico y correo electrónico, éstos serán notificados por escrito a la Unidad Médica que afecte el cambio, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas, debiendo recabar el acuse de recibo correspondiente, remitiendo de inmediato copia del referido acuse al Administrador del Contrato.

**10. TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO (PREVIA Y CONTINUA)**

La Transferencia del Conocimiento previa y continua, sobre el manejo de los equipos será coordinada y supervisada por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y será el responsable de proporcionar al Administrador del Contrato la lista del personal a capacitar.

El Administrador del Contrato, proporcionará **a más tardar el día 10 (diez) natural posterior al fallo,** lista del personal que será capacitado, considerando que se dará en las instalaciones de las Unidades Médicas, para que el Licitante adjudicado con base a esta información proceda a elaborar el PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO utilizando contenido en el **FORMATO T8 "PROGRAMA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO"**, que deberá entregar al Administrador del Contrato **a más tardar el día 15 (quince) natural posterior al fallo**.

El Programa de Adiestramiento deberá considerar La Transferencia del Conocimiento Previa al inicio de los servicios y Continua durante la vigencia del contrato, para el uso y manejo de los equipos médicos, el instrumental, los accesorios y del adecuado uso de los bienes de consumo, catálogo de procedimientos, entrega de términos y condiciones y anexo técnico, el cual deberá ser avalado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, con el Visto Bueno del Director de la Unidad y avalado por el Administrador del Contrato, éste último deberá enviar copia en PDF de la lista de asistencia como evidencia de la realización de la trasferencia de conocimiento a su personal operativo, al correo CTSI.

Es preciso señalar que el Instituto, podrá ajustar la lista de participantes, con 5 (cinco) días naturales de anticipación a la fecha de su realización y la fecha podrá modificarse con 15 (quince) días naturales de anticipación, conforme a la notificación que por escrito realice el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, a través del Administrador del Contrato al Licitante adjudicado.

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

El control del Registro de Asistencia, se realizará mediante el **FORMATO T9 "REGISTRO DE ASISTENCIA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO"**, el cual será avalado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, al término de cada evento, quien lo entregará al Administrador del Contrato.

**PABLO FRANCISCO HERNÁNDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

Al término de este adiestramiento al personal usuario, el Licitante adjudicado extenderá constancia con su firma y las del personal del Instituto.

La Transferencia del Conocimiento **previa** deberá otorgarse dentro del periodo comprendido del **día 15 (quince) al día 60 (sesenta) natural posterior al fallo.**

"De Conocimiento"



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

La Transferencia del Conocimiento continua se iniciará simultáneamente a la instalac on de los equipos y debe considerarse su realización por lo menos una vez cada seis meses, cuya coordinación y supervisión estará a cargo del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y será a petición por escrito de este.

**11. BITÁCORA DE INCIDENCIAS.**

Los lunes de cada semana, antes de las 12:00 horas el Licitante adjudicado deberá reportar cada una de las incidencias presentadas por los Jefes de Servicio, de la semana previa, durante la vigencia del contrato conforme al **FORMATO T16 "REPORTE DE INCIDENCIAS"**, y enviarlo ese mismo día por correo electrónico al Administrador del Contrato.

**(EL LICITANTE HARÁ PROPIO EL ANEXO TÉCNICO, mediante su transcripción en papel membretado de la empresa y firmado por su representante legal, para su presentación como parte de su propuesta técnica)**

Firma de los responsables:

| Nombre y Cargo | Firma |
|---|---|
| Autorizó<br><br>**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**<br>Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | |
| Revisó<br><br>**Dr. Nemesio Ponce Sánchez**<br>Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | |
| Elaboró<br><br>**Dr. Antonio Rafael Castro González**<br>Jefe de Área en la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | |

"Bajo Conocimiento"

**"MANIFIESTO EN ESTA TRANSCRIPCION LA ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES"**

**PABLO FRANCISCO HERNANDEZ SALAZAR**
**REPRESENTANTE LEGAL**

## FORMATO T22. RELACIÓN DE DOCUMENTOS A EVALUAR DEL LICITANTE

**LICITANTE: SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A. DE C.V.**
**CAPACIDAD DE LOS RECURSOS HUMANOS**

**Partida: 4**

| No. | Nombre | Técnico en sitio/Supervisor | Profesión | Conocimientos académicos | Experiencia laboral | Años de experiencia del personal | Dominio de Herramientas (documento que avale) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ricardo Jesus Loeza Huerta | Supervisor De Instalacion y Mantenimiento | Ingeniero en Comuniocaciones y Electronica | Titulo<br>Cedula Profesional | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana SA de CV<br>Grupo Itsaya SA de CV | 4 años<br>11 años | Certificado de Capacitacion de:<br>Unidad de Facoemulsificación<br>Unidad de Facovitrectomia<br>Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido.<br>Equipo de OCT<br>Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico<br>Unidad para ultrasonografía oftalmológica.<br>Microscopio especular.<br>Microscopio avanzado.<br>Microscopio de alta especialidad.<br>Microscopio oftalmológico básico<br>Generalidades Quirurgicas<br>Microsip, File Marker 4.2.4.1 |
| 2 | Argenis Bautista Sanchez | Tecnico en Sitio | Lic. Medico Cirujano General | Certificado de Estudios | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana SA de CV<br>IMSS | 1 año<br>4 años | Certificado de Capacitacion de:<br>Unidad de Facoemulsificación<br>Unidad de Facovitrectomia<br>Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido.<br>Equipo de OCT<br>Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico<br>Unidad para ultrasonografía oftalmológica.<br>Microscopio especular.<br>Microscopio avanzado.<br>Microscopio de alta especialidad. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Instrumental/Equipo de Esterilizacion a vapor<br>Microscopio oftalmológico básico<br>Microsip, File Marker<br>4.2.4.2 |
| 3 | Evelin Hernandez Alvarado | Tecnico Procedimientos de Diagnostico | Lic. Optometria | Titulo<br>Cedula Profesional | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana SA de CV<br>Clinica la Gloria | 4 años<br>1 año | Certificado de Capacitacion de:<br>Unidad de Facoemulsificación<br>Unidad de Facovitrectomia<br>Fotocoagulador Integral para Retina, estado solido.<br>Equipo de OCT<br>Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico<br>Unidad para ultrasonografía oftalmológica.<br>Microscopio especular.<br>Microscopio avanzado.<br>Microscopio de alta especialidad.<br>Instrumental/Equipo de Esterilizacion a vapor<br>Microscopio oftalmológico básico<br>Microsip, File Marker<br>4.2.4.2 |
| | | | | | **Total de años Experiencia Laboral relacionada con el servicio:** | **25.5 años** | |

**Partida: 5**

| No. | Nombre | Técnico en sitio/Supervisor | Profesión | Conocimientos académicos | Experiencia laboral | Años de experiencia del personal | Dominio de Herramientas (documento que avale) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ricardo Jesus Loeza Huerta | Supervisor De Instalacion y Mantenimiento | Ingeniero en Comuniocaciones y Electronica | Titulo<br>Cedula Profesional | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana SA de CV<br>Grupo Itsaya SA de CV | 4 años<br>11 años | Certificado de Capacitacion de:<br>Unidad de Facoemulsificación<br>Unidad de Facovitrectomia<br>Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido.<br>Equipo de OCT<br>Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico<br>Unidad para ultrasonografía oftalmológica. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Microscopio especular.<br>Microscopio avanzado.<br>Microscopio de alta especialidad.<br>Microscopio oftalmológico básico<br>Generalidades Quirurgicas<br>Microsip, File Marker 4.2.4.1 |
| 2 | Javier Arnulfo Chavarría Enemegio | Tecnico en Sitio | Enfermeria General | Titulo<br>Cedula Profesional | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana SA de CV<br>Prestadora de Servicios de administracion de farmacias SA de CV<br>MS+Medical Support | 7 meses<br>2 años<br>7 años | Certificado de Capacitacion de:<br>Unidad de Facoemulsificación<br>Unidad de Facovitrectomia<br>Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido.<br>Equipo de OCT<br>Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico<br>Unidad para ultrasonografia oftalmológica.<br>Microscopio especular.<br>Microscopio avanzado.<br>Microscopio de alta especialidad.<br>Instrumental/Equipo de Esterilizacion a vapor<br>Microscopio oftalmológico básico<br>Microsip, File Marker 4.2.4.2 |
| 3 | Arcelia Rosario Mendez Garduño | Tecnico en Procedimientos de Diagnostico | Lic. Optometria | Titulo<br>Cedula Profesional | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana SA de CV<br>Optica Centro | 10 MESES<br>4 Años | Certificado de Capacitacion de:<br>Unidad de Facoemulsificación<br>Unidad de Facovitrectomia<br>Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido.<br>Equipo de OCT<br>Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico<br>Unidad para ultrasonografia oftalmológica.<br>Microscopio especular.<br>Microscopio avanzado.<br>Microscopio de alta especialidad.<br>Instrumental/Equipo de Esterilizacion a vapor<br>Microscopio oftalmológico básico<br>Microsip, File Marker 4.2.4.2 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE ADQUISICIONES

000159E

| | | | | | Total de años Experiencia Laboral relacionada con el servicio: | 28 años 17 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partida: 6 | | | | | | | |
| **No.** | **Nombre** | **Técnico en sitio/Supervisor** | **Profesión** | **Conocimientos académicos** | **Experiencia laboral** | **Años de experiencia del personal** | **Dominio de Herramientas (documento que avale)** |
| 1 | Ricardo Jesus Loeza Huerta | Supervisor De Instalacion y Mantenimiento | Ingeniero en Comuniocaciones y Electronica | Titulo<br>Cedula Profesional | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana SA de CV<br>Grupo Itsaya SA de CV | 4 años<br>11 años | Certificado de Capacitacion de:<br>Unidad de Facoemulsificación<br>Unidad de Facovitrectomia<br>Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido.<br>Equipo de OCT<br>Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico<br>Unidad para ultrasonografía oftalmológica.<br>Microscopio especular.<br>Microscopio avanzado.<br>Microscopio de alta especialidad.<br>Microscopio oftalmológico básico<br>Generalidades Quirurgicas<br>Microsip, File Marker 4.2.4.1 |
| 2 | Marilyn Hernández Eleveño | Tecnico en Sitio | Ing. Biomedica | Titulo<br>Cedula Profesional | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana SA de CV<br>Selecciones Medicas SA de CV | 1 año 9 meses<br>3 años | Certificado de Capacitacion de:<br>Unidad de Facoemulsificación<br>Unidad de Facovitrectomia<br>Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido.<br>Equipo de OCT<br>Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico<br>Unidad para ultrasonografía oftalmológica.<br>Microscopio especular.<br>Microscopio avanzado.<br>Microscopio de alta especialidad.<br>Instrumental/Equipo de Esterilizacion a vapor<br>Microscopio oftalmologico básico<br>Microsip, File Marker 4.2.4.2 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | María de los Ángeles Martínez Peralta | Tecnico en Procedimientos de Diagnostico | Lic. Optometria | Titulo Cedula Profesional | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana SA de CV | 4 años 1 mes | Certificado de Capacitacion de: Unidad de Facoemulsificación Unidad de Facovitrectomia Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido. Equipo de OCT Oftalmoscopio Binocular Indirecto. Inalámbrico Unidad para ultrasonografía oftalmológica. Microscopio especular. Microscopio avanzado. Microscopio de alta especialidad. Instrumental/Equipo de Esterilizacion a vapor Microscopio oftalmológico básico Microsip, File Marker 4.2.4.2 |
| | | | | | **Total de años Experiencia Laboral relacionada con el servicio:** | **22 años 10 meses** | |

**EXPERIENCIA Y ESPECIALIDAD DEL LICITANTE**

| Instituciones o personas morales | No. De Contrato | Vigencia (periodo comprendido) | Experiencia (años) | Especialidad (contratos) | Cumplimiento (cartas, actas) |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | DC20S103 | 2019-2022 | 2 AÑOS | DC20S103 | Carta Recepcion Equipos/Cartas de Satisfaccion |
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | DC20S104 | 2019-2022 | 2 AÑOS | DC20S104 | Carta Recepcion Equipos/Cartas de Satisfaccion |
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | DC20S105 | 2019-2022 | 2 AÑOS | DC20S105 | Carta Recepcion Equipos |

DIVISION DE CONTRATOS

0001509

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | DC20S106 | 2019-2022 | 2 AÑOS | DC20S106 | Carta Recepcion Equipos |
| CASA PLARRE S.A. DE C.V. | PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES | 01/06/2018-31/5/2019 | 1 AÑO | PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES | Carta de Satisfaccion/ Facturas |
| GRUPO ITSAYA, S.A. DE C.V. | PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES | 01/10/2017-30/09/2019 | 2 AÑOS | PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES | Carta de Satisfaccion/ Facturas |

**Pablo Francisco Hernández Salazar**
**Representante legal**
**Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V.**

# ANEXO X
## PROPUESTA ECONÓMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRONICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO No. LA-050GYR988-E19-2022 FECHA: 27/05/2022
No. DE PRE I IMSS: 0000110241
NOMBRE DEL LICITANTE: SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A. DE C.V. NACIONALIDAD DEL LICITANTE: MEXICANA
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( X ) MEDIANA ( )

| Partida (7) | OOAD y/o UMAE (8) | Tipo Número Localidad (9) | Clave (10) | Descripción (11) | Cantidad Mínima Total (12) | Cantidad Máxima Total (13) | DMR (14) | Porcentaje de Descuento ofertado (15) | Precio Unitario (16) | Importe Mínimo (sin IVA) (17) | Importe Máximo (sin IVA) (18) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | 12 | 30 | $ 7,003.50 | 12.61% | 6,120.36 | 73,444.30 | 183,610.76 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.008 | Cirugía de vítreo mínima invasión. | 28 | 70 | $ 9,323.46 | 33.51% | 6,199.17 | 173,576.72 | 433,941.80 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | 4 | 10 | $ 10,867.50 | 6.83% | 10,125.25 | 40,501.00 | 101,252.50 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.010 | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. | 4 | 10 | $ 12,647.63 | 19.94% | 10,125.69 | 40,502.77 | 101,256.93 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.011 | Cirugía de catarata y vitreo mínima invasión con LIO y endoláser. | 4 | 10 | $ 14,566.64 | 15.17% | 12,356.88 | 49,427.52 | 123,568.81 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | 10 | 25 | $ 2,106.20 | 46.20% | 1,133.14 | 11,331.36 | 28,328.39 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.903 | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 o 20 cc(según fabricante), estéril y desechable, pza. 2.- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 o de 20 *ml. Pza. 3.- Una Cánula de infusión 23 o 25 GA., pza. Inyectable a través de la unidad de vitrectomía. | 1 | 1 | $ 2,925.00 | 1.00% | 2,895.75 | 2,895.75 | 2,895.75 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.904 | Líquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. | 1 | 1 | $ 1,840.00 | 1.00% | 1,821.60 | 1,821.60 | 1,821.60 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.905 | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | 1 | 1 | $ 863.69 | 1.00% | 855.05 | 855.05 | 855.05 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.906 | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta). | 1 | 1 | $ 276.00 | 1.00% | 273.24 | 273.24 | 273.24 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.912 | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | 1 | 1 | $ 92.00 | 1.00% | 91.08 | 91.08 | 91.08 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.913 | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 círculo o 3/4 circulo o 3/8 circulo, punta espatulada doble armada (6mm a 7 mm), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. | 1 | 1 | $ 383.63 | 1.00% | 379.79 | 379.79 | 379.79 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.914 | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 o 10-0 de Polipropileno. | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 1.00% | 1,024.65 | 1,024.65 | 1,024.65 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.915 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 1.00% | 1,415.70 | 1,415.70 | 1,415.70 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.916 | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desechable. | 1 | 1 | $ 897.50 | 1.00% | 888.53 | 888.53 | 888.53 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.917 | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | 1 | 1 | $ 899.33 | 1.00% | 890.34 | 890.34 | 890.34 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.918 | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | 1 | 1 | $ 218.50 | 1.00% | 216.32 | 216.32 | 216.32 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.922 | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento análogo miostático de uso intracamerular. | 1 | 1 | $ 562.50 | 1.00% | 556.88 | 556.88 | 556.88 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | 1 | 1 | $ 290.00 | 1.00% | 287.10 | 287.10 | 287.10 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTR

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.925 | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF6) u octafluoropropano (C3F8) en cilindro con accesorios para inyección. | 1 | 1 | $ 2,256.00 | 1.00% | 2,233.44 | 2,233.44 | 2,233.44 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.927 | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | 1 | 1 | $ 735.00 | 1.00% | 727.65 | 727.65 | 727.65 |
| 4 | Sinaloa | Culiacán | 10.14.928 | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml o 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | 1 | 1 | $ 2,362.50 | 1.00% | 2,338.88 | 2,338.88 | 2,338.88 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | 88 | 220 | 7,003.50 | 24.80% | 5,266.63 | 463,463.62 | 1,158,659.04 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.008 | Cirugía de vítreo mínima invasión. | 27 | 67 | 9,323.46 | 33.51% | 6,199.17 | 167,377.55 | 415,344.29 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. | 44 | 110 | 10,867.50 | 20.34% | 8,657.05 | 380,910.22 | 952,275.56 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.010 | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. | 40 | 100 | 12,647.63 | 34.36% | 8,301.90 | 332,076.17 | 830,190.43 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.011 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. | 60 | 150 | 14,566.64 | 22.43% | 11,299.34 | 677,960.56 | 1,694,901.40 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | 12 | 30 | 2,106.20 | 6.75% | 1,964.03 | 23,568.38 | 58,920.95 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.017 | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica. | 280 | 700 | 805.00 | 68.94% | 250.03 | 70,009.24 | 175,023.10 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.018 | Microscopia especular (conteo celular endotelial). | 180 | 450 | 763.13 | 67.24% | 250.00 | 45,000.25 | 112,500.62 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.903 | Aceite de silicon con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 o 20 cc(según fabricante). estéril y desechable, pza. 2.- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 o de 20 *ml. Pza. 3.- Una Cánula de infusión 23 o 25 GA., pza. inyectable a través de la unidad de vitrectomía. | 1 | 1 | 925.00 | 1.00% | 915.75 | 915.75 | 915.75 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.904 | Liquido perfluro carbonado de 5 a 7 ml. | 1 | 1 | 1,840.00 | 5.00% | 1,748.00 | 1,748.00 | 1,748.00 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.905 | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | 1 | 1 | 863.69 | 1.00% | 855.05 | 855.05 | 855.05 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.906 | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta). | 1 | 1 | 276.00 | 1.00% | 273.24 | 273.24 | 273.24 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.912 | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | 1 | 1 | 92.00 | 1.00% | 91.08 | 91.08 | 91.08 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.913 | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylon con aguja de 1/2 circulo o 3/4 circulo o 3/8 circulo, punta espatulada doble armada (6mm a 7 mm), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. | 1 | 1 | 383.63 | 1.00% | 379.79 | 379.79 | 379.79 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.914 | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 o 10-0 de Polipropileno. | 1 | 1 | 1,035.00 | 1.00% | 1,024.65 | 1,024.65 | 1,024.65 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.915 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | 1 | 1 | 1,430.00 | 1.00% | 1,415.70 | 1,415.70 | 1,415.70 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.916 | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desechable. | 1 | 1 | 897.50 | 1.00% | 888.53 | 888.53 | 888.53 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.917 | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | 1 | 1 | 899.33 | 1.00% | 890.34 | 890.34 | 890.34 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.918 | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | 1 | 1 | 218.50 | 1.00% | 216.32 | 216.32 | 216.32 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.922 | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento análogo miostático de uso intracamerular. | 1 | 1 | 562.50 | 1.00% | 556.88 | 556.88 | 556.88 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | 1 | 1 | 290.00 | 1.00% | 287.10 | 287.10 | 287.10 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.925 | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF6) u octafluoropropano (C3F8) en cilindro con accesorios para inyección. | 1 | 1 | 2,256.00 | 1.00% | 2,233.44 | 2,233.44 | 2,233.44 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.927 | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | 1 | 1 | 735.00 | 1.00% | 727.65 | 727.65 | 727.65 |
| 5 | Sonora | Hermosillo | 10.14.928 | Azul Brillante sol. al 0.025%(de 0.5ml o 0.75ml o 1ml con cánula de 27G). | 1 | 1 | 2,362.50 | 1.00% | 2,338.88 | 2,338.88 | 2,338.88 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. | 200 | 500 | $ 7,005.50 | 0.28% | 6,985.29 | 1,397,058.18 | 3,492,645.45 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. | 127 | 318 | $ 2,106.20 | 43.07% | 1,199.06 | 152,280.58 | 381,300.97 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.018 | Microscopia especular (conteo celular endotelial). | 140 | 350 | $ 763.13 | 8.40% | 699.03 | 97,863.79 | 244,659.48 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.912 | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga. | 1 | 1 | $ 92.00 | 1.00% | 91.08 | 91.08 | 91.08 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.913 | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylón con aguja de 1/2 círculo o 3/4 círculo o 3/8 círculo, punta espatulada doble armada (6mm a 7 mm), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. | 1 | 1 | $ 383.63 | 1.00% | 379.79 | 379.79 | 379.79 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.914 | Sutura doble armada recta y curva de 8-0 o 10-0 de Polipropileno. | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 1.00% | 1,024.65 | 1,024.65 | 1,024.65 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.915 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 1.00% | 1,415.70 | 1,415.70 | 1,415.70 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.916 | Retractores de iris desechable o retractor flexible de iris, estéril y desechable. | 1 | 1 | $ 897.50 | 1.00% | 888.53 | 888.53 | 888.53 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.917 | Anillo de tensión capsular chico, mediano y grande. | 1 | 1 | $ 899.33 | 1.00% | 890.34 | 890.34 | 890.34 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.918 | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | 1 | 1 | $ 218.50 | 1.00% | 216.32 | 216.32 | 216.32 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.922 | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ml 0.01% fco. Amp. Liofilizado o medicamento análogo miostático de uso intracamerular. | 1 | 1 | $ 562.50 | 1.00% | 556.88 | 556.88 | 556.88 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | 1 | 1 | $ 290.00 | 1.00% | 287.10 | 287.10 | 287.10 |
| 6 | Tabasco | Villahermosa | 10.14.927 | Mantenedor de Cámara anterior 23 ga. | 1 | 1 | $ 735.00 | 1.00% | 727.65 | 727.65 | 727.65 |
| | | | | | | | | | SUBTOTAL (19) | 4,234,568.60 | 10,526,596.86 |
| | | | | | | | | | IVA (20) | 677,530.98 | 1,684,255.50 |
| | | | | | | | | | TOTAL (21) | 4,912,099.58 | 12,210,852.36 |

Importe Mínimo con letra: (22) CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 58/100 MONEDA NACIONAL
Importe Máximo con letra: (23) DOCE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 36/100 MONEDA NACIONAL

NOTA:
MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LOS SERVICIOS QUE PROPONE MI REPRESENTADA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 180 DÍAS.

EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD O ALGÚN OTRO MEDIO DE IMPUGNACIÓN, ESTA PROPUESTA ECONÓMICA ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LOS MISMOS SE RESUELVAN Y 60 DÍAS ADICIONALES

**LOS PRECIOS UNITARIOS QUE RESULTEN DE APLICAR EL DESCUENTO, SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Pablo Francisco Hernández Salazar
Representante Legal
Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V.

Pablo Francisco Hernández Salazar
Representante legal
Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V.

SIN TEXTO

# ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

En la Ciudad de México, siendo las **14:00** horas del **21 de junio de 2022**, en la Sala 5, Sótano Ala Poniente, del edificio ubicado en Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final del presente documento, con objeto de llevar a cabo el acto de Fallo de la Convocatoria de la licitación pública indicada al rubro, de conformidad con el artículo **37** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante La Ley) así como lo previsto en el numeral **3.10** "Acto de Fallo y Firma de Contrato" de la Convocatoria.

El presente acto es presidido por el licenciado **Moisés Octavio Limón Ortega**, Titular de la División de Servicios Integrales, como lo establece el numeral **5.3.8** inciso **a)** de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (en adelante, POBALINES) del Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante, el IMSS o Instituto) en correlación con el numeral **7.1.3.1.1.1** del Manual de Organización de la Dirección de Administración, servidor público facultado para presidir el presente evento.

Quien preside informa que el presente acto está siendo videograbado, de conformidad con lo dispuesto en los numerales 6 y 8 de la Sección II del "Acuerdo por el que se expide el Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones" publicado en el Diario Oficial de la Federación (en adelante, DOF) el 20 de agosto del 2015 y los Acuerdos por los que se modifica dicho protocolo, publicados en el DOF el día 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017.

Asimismo, se hace constar que se encuentran presentes los representantes del área Técnica, del Órgano Interno de Control en el Instituto y Coordinación de Legislación y Consulta, cuyos nombres y firmas aparecen al final del acta.

De conformidad con el artículo **26** de la Ley, a este acto no asistió persona que haya manifestado su interés de estar presente en el mismo como observador.

A continuación, se hace constar que en presencia de los asistentes se da lectura de los datos y elementos relevantes del Fallo de la Licitación citada al rubro, emitido por la Convocante, el cual forma parte integrante de la presente acta y que este evento de Fallo se celebra mediante junta pública, en términos de lo previsto en el artículo **37** de la Ley.

2022 Ricardo Flores Magón
DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES

# ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO
LA COBERTURA DE TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

## CIERRE DEL ACTA

Una vez que se dio lectura al Fallo, se consultó a los asistentes si tenían algún comentario u observación, es así que el representante del Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano del Seguro Social, en uso de la palabra señala que una vez que se dio lectura a la presente acta señala que corresponde a las áreas requirente y técnica en términos del artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicio del Sector Público, artículo 2 del Reglamento de la Ley y numeral 4.32 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicanos del Seguro Social, verificar que los servicios que se evaluaron cumplan con la Convocatoria y sus anexos, con las precisiones de la Junta de Aclaraciones y si las proposiciones que se presentaron cumplen con lo anterior, así como la debida asignación de puntos y que se cuenta con el debido sustento en los desechamientos, que en su caso, se hayan determinado. Asimismo, señala que es responsabilidad del área contratante y/o área técnica la evaluación que se realizó para la emisión del presente acto de fallo de conformidad con el artículo 36 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en correlación con los numerales 4.2.2.1.16 y 4.2.2.1.17 del Acuerdo por el que se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y numeral 4.25 inciso f) de las citadas Políticas, Bases y Lineamientos, siendo todo lo que desea manifestar; concluyendo la intervención de esta representación.

Por tratarse de una Licitación Pública Electrónica, para efectos de su notificación y en términos del último párrafo del artículo **37** de La Ley, este documento se difundirá a través de CompraNet en la dirección electrónica: https://compranet.hacienda.gob.mx/web/login.html, al concluir este acto y sustituye la notificación personal; asimismo, se informa que a partir de esta fecha, se pone a su disposición de los licitantes copia de este documento en la División de Servicios Integrales, ubicada en Calle Durango número 291, piso 4, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México, y se fijará un ejemplar del presente documento en el mural de comunicación ubicado en el mismo domicilio por un término no menor de cinco días hábiles.

No habiendo otro hecho que hacer constar, se da por terminado este acto, siendo las **14:45** horas del día de su inicio, firmando el presente para los efectos legales, administrativos y de notificación a que haya lugar, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez al acta, quienes reciben copia de la misma.



# ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

Esta Acta consta de **03** hojas por uno solo de sus lados, **14** fojas útiles correspondientes al **Fallo**,**01** foja útiles del Anexo **I**; **70** fojas útiles del **Anexo II**;**03**fojas útiles referentes al **Anexo III**; **21** fojas útiles del **Anexo IV** y **1** foja útil del **Anexo A**.

Firmando los asistentes a este Acto para los efectos Legales, Administrativos, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez al acto.

**Por el Instituto Mexicano del Seguro Social:**

| Nombre | Área | Firma |
|---|---|---|
| Lic. Moisés O. Limón Ortega | División de Servicios Integrales. | |
| Dr. Nemesio Ponce Sánchez | Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | |
| Lic. Mayra Selene García Aguilar | Coordinación de Legislación y Consulta | |

**Por el Órgano Interno de Control en el IMSS:**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| C.P Pedro Alberto Reynoso Morales | |

----------**FIN**----------

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

2022 Ricardo Flores Magón

# FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

## ANTECEDENTES

### I. Proposiciones recibidas.

El día **27 de mayo de 2022** en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, se recibieron a través del Sistema CompraNet para efectos de su revisión, análisis detallado y elaboración del dictamen que fundamenta y motiva el Fallo de la presente Licitación, conforme a lo establecido en los artículos **36, 36 Bis fracción I** y **37** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley), **51** primer párrafo y **52** de su Reglamento (en adelante, el Reglamento), proposiciones para las **8 partidas** solicitadas, de los siguientes Licitantes:

| No. | Licitante | Partida Cotizada | Monto Mínimo Total sin IVA | Monto Máximo Total sin IVA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Gvicoa, S.A. de C.V. | 12, 13, 14, 18, 19, 22, 23 y 24 | $ 15,036,927.49 | $ 36,216,527.93 |
| 2 | Inteligencia de Negocios en Sistemas, S.A. de C.V. | 1 y 5 | $ 3,986,290.91 | $ 8,969,273.88 |
| 3 | Juan Francisco Solis González | 12, 13, 18 y 22 | $ 3,989,342.80 | $ 8,951,387.84 |
| 4 | Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V. | 4, 5 y 6 | $ 4,234,568.60 | $ 10,526,596.86 |

El número de partida corresponde al de las partidas desiertas del procedimiento LA-050GYR988-E13-2022, tal como se estableció en el documento Anexo T1 Requerimiento y fue aclarado en la Junta de aclaraciones del presente procedimiento, por lo que una vez verificadas las **partidas**, específicamente los números de la misma, resultan identificables en la proposición de cada licitante con relación al nombre del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) asentados en el Anexo T1 Requerimiento; y los **importes** de cada una de las claves que integran la partida ofertada de las propuestas presentadas, se identificó que antecede en la tabla debe decir lo siguiente:

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

**FALLO**

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO
LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

| No. | Licitante | Partida | Monto Mínimo sin IVA | Monto Máximo sin IVA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Gvicoa, S.A. de C.V. | 12, 13, 14, 18, 19, 22, 23 y 24 | $ 15,036,927.49 | $ 36,216,527.93 |
| 2 | Inteligencia de Negocios en Sistemas, S.A. de C.V. | **14 y 18** | **$ 3,987,587.90** | **$ 8,970,570.89** |
| 3 | Juan Francisco Solis González | 12, 13, 18 y 22 | $ 3,989,342.80 | $ 8,951,387.84 |
| 4 | Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V. | **13, 14 y 23** | $ 4,234,568.60 | $ 10,526,596.86 |

Se comunica a los Licitantes que se verificó el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados disponible en: https://directoriosancionados.funcionpublica.gob.mx/SanFicTec/jsp/Ficha_Tecnica/SancionadosN.htm, así como el listado de las personas con las que el Instituto Mexicano del Seguro Social, se encuentran impedidos de contratar conforme a lo dispuesto en el artículo **50** de la Ley y **88** del Reglamento, con corte al 17 de junio de 2022, descargado el día en que se actúa. De dicha verificación se constató que los Licitantes participantes en el presente procedimiento no se encuentran en dichos listados, los directorios se anexan al expediente de la presente licitación.

**II. Criterio de evaluación de las proposiciones.**

Con apego a lo dispuesto por los artículos **36 y 36 Bis** fracción **I** de la Ley, **51** primer párrafo y **52** del Reglamento; el Capítulo Segundo, Sección Cuarta en su Décimo Lineamento, del *Acuerdo por el que se emiten diversos Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Obra Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas*, publicado en el DOF el 9 de septiembre de 2010; el Criterio TU-01/2012, emitido por la Secretaría de la Función Pública el 9 de enero de 2012; la evaluación de las proposiciones se realizará utilizando el criterio de **Puntos** así como los numerales 2. *Objeto y alcance de la Licitación Pública*, numeral 2.9 *Forma de Adjudicación* y 5. *Criterios específicos conforme a los cuales se evaluarán las proposiciones*, de la Convocatoria; considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones, a efecto de que se garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas por lo que una vez realizado las evaluaciones y deliberaciones correspondientes en presencia de los asistentes se da lectura al siguiente:

**FALLO**

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO
LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

## FALLO

### I. EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES

### A. FIRMA ELECTRÓNICA.

En primer término, se verificó si las proposiciones fueron debidamente firmadas electrónicamente, tal como se exigió en los numerales **3.5** *Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones* párrafos primero y segundo del numeral **4** *Requisitos que los Licitantes deben cumplir* de la Convocatoria y de conformidad con los artículos **26 Bis, fracción II** y **27** de la Ley, que disponen que en el caso de Licitaciones Públicas Electrónicas, en las cuales se permite exclusivamente la participación de los Licitantes a través del Sistema CompraNet, se utilizarán medios de identificación electrónica, los cuales producirán los mismos efectos que las leyes otorguen a los documentos firmados autógrafamente y, en consecuencia, tendrán el mismo valor probatorio, lo anterior vinculado con el primer párrafo del artículo **50** del Reglamento, el cual establece lo siguiente:

> *"[..} En las proposiciones enviadas a través de medios remotos de comunicación electrónica, en sustitución de la firma autógrafa, se emplearán medios de identificación electrónica que establezca la Secretaría de la Función Pública. { ...}"*

Al respecto, la Secretaría de la Función Pública, mediante el *Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet*, publicado en el DOF el 28 de junio de 2011, dispuso en sus numerales 14 y 16 lo siguiente:

> *"14. [...] El medio de identificación electrónica para que los potenciales licitantes nacionales, ya sean personas físicas o morales, hagan uso de CompraNet, será el certificado digital de la firma electrónica avanzada que emite el Servicio de Administración Tributaria para el cumplimiento de obligaciones fiscales.*
>
> *Cuando se trate de potenciales licitantes extranjeros, el medio de identificación electrónico para que hagan uso de CompraNet se generará por el propio sistema [...]"*
>
> *"16.- Para la presentación y firma de proposiciones o, en su caso, de inconformidades a través de CompraNet, los licitantes nacionales deberán utilizar la firma electrónica avanzada que emite el Servicio de Administración Tributaria para el cumplimiento de obligaciones fiscales.*
>
> *En el caso de los licitantes extranjeros, para la presentación y firma de sus proposiciones y, en su caso, de inconformidades a través de CompraNet, deberán utilizar los medios de identificación electrónica que otorgue o reconozca la Secretaría de la Función Pública, de conformidad con las disposiciones emitidas al efecto.[...]"*

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

**FALLO**

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO
LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

Al efectuar el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, se descargaron de cada Licitante, entre otras constancias, la relativa a la "Información General del Archivo"; "Parámetros Técnicos PROPUESTA TÉCNICA" y "Parámetros Económicos-PROPUESTA ECONÓMICA", en razón de que los requerimientos técnicos y económicos firmados digitalmente, se identifican en el Sistema CompraNet con la denominación TechnicaiEnvelopeSummary.pdfp7m y PriceEnvelopeSummary.pdfp7m, respectivamente, y son la prueba de que las propuestas son autenticadas por los Licitantes como enviadas por ellos mismos a través de los medios electrónicos y, por tanto, ponen de manifiesto que las propuestas fueron firmadas digitalmente y que se cumplió con la exigencia prevista en la Convocatoria.

En este sentido, se hace del conocimiento que para el caso de los Licitantes: 1) *Gvicoa, S.A. de C.V., 2) Inteligencia de Negocios en Sistemas, S.A. de C.V., 3) Juan Francisco Solis González y 4) Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V.*, los reportes arrojados por el Sistema CompraNet indican que tanto las propuestas técnicas como las propuestas económicas que enviaron **fueron firmadas en forma electrónica** con un Certificado Digital "Válido".

El análisis a que se refiere el presente numeral, fue realizado por el Área Contratante, la División de Servicios Integrales, adscrita a la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

## B. EVALUACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DISTINTA A LA PROPOSICIÓN (LEGAL-ADMINISTRATIVA)

Sólo después de constatar que los licitantes firmaron adecuadamente sus proposiciones, se procedió a la evaluación de la documentación distinta a la proposición a que se refiere el apartado 4. Requisitos que los licitantes deben cumplir, numeral 4.1 Documentación legal- administrativa, de la Convocatoria.

Como resultado de la evaluación de la documentación Legal-Administrativa, se concluyó que dicha documentación distinta presentada por los licitantes 1) *Gvicoa, S.A. de C.V., 2) Inteligencia de Negocios en Sistemas, S.A. de C.V., 3) Juan Francisco Solis González y 4) Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V.*, **CUMPLEN** satisfactoriamente con los extremos solicitados en la Convocatoria, tal como se aprecia en el **Anexo I** "Evaluación Legal-Administrativa" el cual se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertare.

La revisión de los documentos presentados por los licitantes, distinta a la propuesta (legal-administrativa), se realizó por el área contratante, la División de Servicios Integrales, de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, a través del Licenciado Moisés Octavio Limón Ortega Titular de la División de Servicios Integrales y por Ana Daniela Garrido Martínez Subjefa de División de conformidad con el numeral **4.39** primer párrafo de las POBALINES, así como del numeral **4.2.2.1.15** del Manual

**FALLO**

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO
LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, el Manual).

**C. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS.**

La evaluación de las propuestas técnicas fue elaborada por el Doctor Antonio Rafael Castro Jefe de Área en la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, revisada por el Dr. Nemesio Ponce Sánchez Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos como Área Técnica y autorizada por el Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, como Área Requirente, misma que fue remitida mediante oficio número 09 53 84 61 2B10/CTSMI/**000999** con fundamento en lo dispuesto en el artículo **2**, fracciones **II** y **III** del Reglamento, los numera les **4.25, inciso f)** y **4.39,** primer párrafo de las POBALINES, así como el numeral **4.2.2.1.16** del Manual.

Se procedió a la evaluación técnica de los requisitos establecidos en el numeral 4.2 "Propuesta Técnica" de la Convocatoria, en correlación con el numeral 4.2 *Documentación técnica* de Términos y Condiciones, considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones, tal como se aprecia en el **Anexo II** "Evaluación Técnica", y se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertase, en la que se desprende lo siguiente:

| No. | Nombre, Razón o Denominación Social | Partidas en las que Participa | Evaluación Técnica en cuanto requisitos |
|---|---|---|---|
| 1 | Gvicoa, S.A. de C.V. | 12, 14, 18, 19, 22, 23 y 24 | CUMPLE |
| | | 13 | **NO CUMPLE** |
| 2 | Inteligencia de Negocios en Sistemas, S.A. de C.V. | 14 y 18 | **NO CUMPLE** |
| 3 | Juan Francisco Solis González | 12, 13, 18 y 22 | **NO CUMPLE** |
| 4 | Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana S.A de C.V. | 13, 14 y 23 | CUMPLE |

Como se puede observar, la propuesta de la partida **13** del licitante **Gvicoa, S.A. de C.**V., el equipo no cumple con las especificaciones y características técnicas de acuerdo a los folletos y catálogos presentados, tal como se detalla en el **Anexo II** del presente Fallo.

Respecto de la propuesta presentada por el licitante **Inteligencia de Negocios en Sistemas, S.A. de C.V.**, para la partidas **14** y **18,** éstas no cumplen con la totalidad de los requisitos técnicos de participación, tal y como se acredita en la evaluación técnica contenida en el **Anexo II**, principalmente por no presentar documentación referente al Registro Sanitario ni folletos y catálogos, como fue solicitado en el numeral **4.2.18** y **4.2.19** de la Convocatoria.

ANEXOS

**FALLO**

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO
LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

Respecto a la proposición de **Juan Francisco Solis González** para la partidas **12, 13, 18 y 22,** no cumplen con la totalidad de los requisitos técnicos de participación, tal y como se acredita en la evaluación técnica contenida en el **Anexo II**, principalmente por no presentar documentación referente al Registro Sanitario, folletos y catálogos y certificados de calidad, como fue solicitado en el numeral **4.2.18, 4.2.19 y 4.2.20** de la Convocatoria.

Por lo que derivado de lo anterior, **se desechan** las propuestas de los licitantes, **Gvicoa S.A. de C.V. (partida 13)** de; **Inteligencia de Negocios en Sistemas, S.A. de C.V. (partidas 14 y 18)** y de **Juan Francisco Solis González (partidas 12, 13, 18 y 22)**.

Los incumplimientos a los requisitos técnicos de participación solicitados en la Convocatoria y su resultado, se contienen en la Evaluación Técnica como **Anexo II**, el cual se adjunta a la presente acta y se tiene por reproducido como si a la letra se insertare; mismos que afectan la solvencia de las propuestas y que en consecuencia es causa de desechamiento, en términos de lo establecido en el numeral 6 CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO de la Convocatoria, numerales específicos indicados en la propia evaluación técnica, por lo que se **DESECHAN** las propuestas de los licitantes que NO CUMPLEN TÉCNICAMENTE.

Del análisis efectuado a las propuestas técnicas de los licitantes, que cumplieron los requisitos indispensables de carácter técnico, se realizó la evaluación conforme a la Matriz de puntos, misma que se integra en el **Anexo II** el cual se adjunta y se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertare, de donde se desprende lo siguiente:

| Nombre, Razón o Denominación Social | Partidas Objeto de Evaluación | Puntaje Técnico |
|---|---|---|
| Gvicoa, S.A. de C.V. | 12 | 57.00 |
| | 14 | 58.50 |
| | 18 | 58.50 |
| | 19 | 58.50 |
| | 22 | 58.50 |
| | 23 | 45.50 |
| | 24 | 58.50 |
| Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V. | 13 | 58.00 |
| | 14 | 58.00 |
| | 23 | 58.00 |

Los licitantes **Gvicoa, S.A. de C.V.** en siete partidas (12, 14, 18, 19, 22, 23 y 24) y **Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V.** para tres partidas (13, 14 y 23) resultan solventes técnicamente, al

**FALLO**

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO
LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

cumplir con el puntaje mínimo requerido, siendo de al menos 45 puntos de los 60 puntos que pueden obtener en esta evaluación. Por lo que son objeto de evaluación económica.

## D. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS.

Se procedió a realizar la evaluación de las Propuestas Económicas, de aquellas propuestas que resultaron solventes legal, administrativa y técnicamente, esto último, de conformidad con la evaluación realizada por las Áreas Técnica y Requirente, quienes han validado, verificado y dictaminado que cumplen con todos y cada uno de los requisitos establecidos en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones, así como con los parámetros y ponderación establecidos en la Matriz de Puntos, siendo de las partidas **12, 14, 18, 19, 22, 23** y **24** del licitante **Gvicoa, S.A. de C.V.**, y las partidas **13, 14** y **23** del licitante **Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V**., advirtiendo que las propuestas económicas fueron firmadas electrónicamente, tal como se desprende de los reportes que se obtuvieron del Sistema CompraNet, de conformidad con lo establecido en el apartado 5, numeral 5.4. Criterios de evaluación de la propuesta económica, de la Convocatoria.

Como se establece en las Consideraciones generales para la evaluación económica de la Convocatoria, para efectos de la evaluación de las propuestas económicas, la División de Servicios Integrales, llevó a cabo la revisión de las **operaciones aritméticas** que integran las propuestas económicas, considerando el porcentaje de descuento ofertado por los licitantes en cada una de las partidas, como fue solicitado en la convocatoria.

De esa revisión, se advirtieron errores de cálculo en las operaciones aritméticas de las propuestas económicas, las cuales se hacen constar en el **Anexo III** el cual forma parte integral del presente fallo, sin modificar el porcentaje de descuento ofertado por los licitantes.

Como resultado de la evaluación de las propuestas económicas, en cuanto a la partida **14** ofertada por el licitante **Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana S.A de C.V**, si bien cumple con los requisitos legales-administrativos y técnicos, de la evaluación económica se desprende que respecto de la clave 10.14.903, que integra dicha partida, el licitante modificó el PMR indicado en la Convocatoria, incumpliendo lo establecido en los numerales 2.3 Precios Máximos de Referencia, 4.3 Propuesta económica y 5.4 Criterios de evaluación de la propuesta económica de la Convocatoria, siendo causal de desechamiento, de conformidad con el numeral 6.29. de la propia convocatoria que señala:

*Será causal de desechamiento:*

*6.29 Se desecharan las propuestas económicas que modifiquen el PMR.*

Por lo que se **desecha** la propuesta del licitante respecto de la partida 14.

**FALLO**

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO
LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

Asimismo, se concluye que los licitantes **Gvicoa, S.A. de C.V. (partidas 12, 14, 18, 19, 22, 23** y **24)** y **Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V. (partidas 13** y **23)**, éstas cumplen con los requisitos solicitados en la Convocatoria, por lo que resultan solventes económicamente, y una vez realizado las correcciones aritméticas que se indican, se llevó a cabo la asignación de puntos, tal como aprecia en el **Anexo IV** "Evaluación de las propuestas económicas" que se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertase, quedando de la siguiente manera:

| Nombre, Razón o Denominación Social | Partida(s) | Evaluación Económica |
|---|---|---|
| Gvicoa, S.A. de C.V. | 12 | 40.00 |
| | 14 | 40.00 |
| | 18 | 40.00 |
| | 19 | 40.00 |
| | 22 | 40.00 |
| | 23 | 40.00 |
| | 24 | 40.00 |
| Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V. | 13 | 40.00 |
| | 23 | 39.78 |

Por lo que respecta a las partidas 12, 14, 18, 19, 22 y 24 no se asignaron puntos económicos proporcionales a otros licitantes, dado que fueron las únicas propuestas solventes técnicamente.

Derivado de lo anterior se procedió a calcular el resultado final de la puntuación obtenida de los licitantes, de conformidad a los criterios de evaluación señalados en la Convocatoria, así como establecidos en los *Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las mismas*, por lo que la puntuación total obtenida se indica a continuación:

| Nombre, Razón o Denominación Social | Partida(s) | Evaluación Técnica | Evaluación Económica | Total de puntos |
|---|---|---|---|---|
| Gvicoa, S.A. de C.V. | 12 | 57.00 | 40.00 | **97.00** |
| | 14 | 58.50 | 40.00 | **98.50** |
| | 18 | 58.50 | 40.00 | **98.50** |

**FALLO**

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

| Nombre, Razón o Denominación Social | Partida(s) | Evaluación Técnica | Evaluación Económica | Total de puntos |
|---|---|---|---|---|
| | 19 | 58.50 | 40.00 | **98.50** |
| | 22 | 58.50 | 40.00 | **98.50** |
| | 23 | 45.50 | 40.00 | **85.50** |
| | 24 | 58.50 | 40.00 | **98.50** |
| Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V. | 13 | 58.00 | 40.00 | **98.00** |
| | 23 | 58.00 | 39.78 | **97.78** |

La evaluación de la propuesta económica, fue realizada por el área contratante, la División de Servicios Integrales, de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, a través del Licenciado Moisés Octavio Limón Ortega Titular de la División de Servicios Integrales, por Ana Daniela Garrido Martínez Subjefa de División e Iván Díaz Fortis Prestador de Servicios, de conformidad con el numeral **4.39** de las POBALINES, así como del numeral **4.2.2.1.17** del Manual.

## II. RELACIÓN DE LOS LICITANTES CUYAS PROPOSICIONES SE DESECHAN

Para cumplir con lo previsto en la **fracción I** del artículo **37** de la Ley, se incluye un cuadro resumen de los licitantes cuyas propuestas se desecharon, con la expresión sintética del motivo.

| PARTIDA(S) | LICITANTE | MOTIVO |
|---|---|---|
| 13 | Gvicoa S.A. de C.V. | Incumplimiento técnico de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica, descrita en el Anexo II "Evaluación Técnica". |
| 14 y 18 | Inteligencia de Negocios en Sistemas, S.A. de C.V. | Incumplimiento técnico de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica, descrita en el Anexo II "Evaluación Técnica". |
| 12, 13, 18 y 22 | Juan Francisco Solis González | Incumplimiento técnico de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica, descrita en el Anexo II "Evaluación Técnica". |
| 14 | Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V. | Incumplimiento Económico (Modificación del PMR) |

## III. RELACIÓN DE LOS LICITANTES CUYAS PROPOSICIONES RESULTARON SOLVENTES.

**FALLO**

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO
LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

Para cumplir con lo previsto en la fracción **II** del artículo **37** de la Ley, se relacionan los licitantes que resultaron solventes.

| PARTIDA(S) | LICITANTE |
|---|---|
| 12, 14, 18, 19, 22, 23 y 24 | Gvicoa, S.A. de C.V. |
| 13 y 23 | Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V. |

**IV FALLO.**

Para cumplir con lo previsto en la **fracción IV** del artículo **37** de la Ley, con sustento en las evaluaciones que anteceden y que son la motivación y el fundamento que da soporte de esta decisión, quien preside emite el Falio de la Licitación Pública Electrónica Internacional bajo la cobertura de los Tratados de Libre Comercio, número **LA-050GYR988-E19-2022**, en los siguientes términos:

Se **DESECHAN** las proposiciones de los siguientes licitantes:

| PARTIDA(S) | LICITANTE |
|---|---|
| 13 | Gvicoa S.A. de C.V. |
| 18 y 14 | Inteligencia de Negocios en Sistemas, S.A. de C.V. |
| 12, 13, 18 y 22 | Juan Francisco Solis González |
| 14 | Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V. |

Asimismo, con base las razones expuestas en los numerales **A**. FIRMA ELECTRÓNICA, **B.** EVALUACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DISTINTA A LA PROPOSICIÓN (LEGAL-ADMINISTRATIVA), **C.** EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS y **D**. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA del presente documento, se determina adjudicar los contratos abiertos del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica", por resultar su propuesta solvente legal, técnica y económicamente, en los términos siguientes:

**Gvicoa, S.A. de C.V.**

| Partida | Descripción | Cantidad | | Importe | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Mínima | Máxima | Mínimo | Máximo |
| 12 | San Luis Potosí | 302 | 740 | $ 1,185,900.39 | $ 2,954,940.75 |

# FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO
LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

| Partida | Descripción | Cantidad | | Importe | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Mínima | Máxima | Mínimo | Máximo |
| 14 | Sonora | 747 | 1843 | $2,513,196.02 | $6,253,254.04 |
| 18 | Aguascalientes | 266 | 491 | $ 1,956,474.15 | $ 3,878,104.80 |
| 19 | Chihuahua | 479 | 1114 | $ 3,502,189.05 | $ 8,550,554.14 |
| 22 | Zacatecas | 192 | 454 | $1,058,239.85 | $2,592,627.27 |
| 24 | Tamaulipas | 440 | 1060 | $2,671,844.72 | $6,648,747.08 |
| | | | **Subtotal** | $12,887,844.18 | $30,878,228.08 |
| | | | **IVA** | $2,062,055.07 | $4,940,516.49 |
| | | | **Total** | $14,949,899.25 | $35,818,744.57 |

**Soluciones Integrales Oftalmológicas Triana, S.A. de C.V.**

| Partida | Descripción | Cantidad | | Importe | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo |
| 13 | Sinaloa | 78 | 171 | $405,679.17 | $988,854.00 |
| 23 | Tabasco | 477 | 1178 | $1,653,678.15 | $4,125,077.90 |
| | | | **Subtotal** | $2,059,357.32 | $5,113,931.90 |
| | | | **IVA** | $329,497.17 | $818,229.10 |
| | | | **Total** | $2,388,854.49 | $5,932,161.00 |

Lo anterior, considerando los porcentajes de descuento ofertado que se traducen en los precios unitarios, considerando las cantidades mínimas y máximas de servicios conforme a la propuesta económica del licitante por cada una de las claves que integran cada partida, así como del resultado de las correcciones aritméticas correspondientes, mismas que para los efectos del presente Fallo se tienen por reproducidos en este apartado como si a la letra se insertasen.

Derivado del presente Acto de Fallo, se adjudican **8** partidas, por los importes que se indican a continuación:

| Cantidad Total de Partidas Adjudicadas | Cantidad | | Importe (sin IVA) | |
|---|---|---|---|---|
| | Mínima | Máxima | Mínimo | Máximo |
| 8 | 2,981 | 7,051 | $14,947,201.50 | $35,992,159.98 |
| | | IVA | $2,391,552.24 | $5,758,745.60 |
| | | Total | $17,338,753.74 | $41,750,905.58 |

Sin quedar alguna partida desierta de acuerdo al Requerimiento de la Convocatoria citada al rubro.

Si bien la partida **23** del licitante **Gvicoa, S.A. de C.V.** resulta solvente legal, técnica y económicamente, no se le adjudica dado que existe otra propuesta que obtiene una puntuación combinada técnica y económica total más alta.

## V. FIRMA DEL CONTRATO Y GARANTÍA.

De conformidad con el artículo **37**, fracción V de la Ley, se especifica lo siguiente:

Se informa a los Licitantes adjudicado que, a través de la persona que cuente con las facultades para este efecto, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo **46** de la Ley, deberá presentarse a firmar el contrato dentro de los 15 días naturales posteriores a la notificación del presente Fallo, en la División de Contratos, dependiente de la Coordinación Técnica de Planeación y Contratos de este Instituto, en las oficinas ubicadas en la calle Durango No. 291, piso 10, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, para ello es necesario que dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores a la notificación del Fallo, presente los documentos que se indican en el ANEXO XX "DOCUMENTACIÓN ADJUNTA PROPORCIONADA POR LA DIVISIÓN DE CONTRATOS" de la Convocatoria de la presente Licitación, así como actualizar sus datos en el registro interno de proveedores del IMSS, a cargo de

**FALLO**

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

la División de Investigación de Mercados de Adquisiciones y Arrendamientos, ubicada en el Piso 7 del domicilio de la Convocante.

Asimismo, deberá entregar en la División de Contratos en el domicilio referido en el presente numeral, a más tardar dentro de los 10 días natura les siguientes a la firma del contrato, la garantía de cumplimiento del contrato mediante fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas por el **10% del importe máximo del contrato**, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Se hace mención que con fundamento en lo dispuesto en el numeral **3.10**. "Acto de Fallo" de la Convocatoria que rige el presente procedimiento, así como lo establecido en los artículos **37** y **46** de la Ley, con esta notificación del Fallo por el que se adjudican los contratos abiertos, las obligaciones derivadas de éste serán exigibles, sin perjuicio de las obligaciones de las partes de firmarlos en el plazo y términos señalados en este Fallo.

Para tal efecto, la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en su carácter de Área Requirente, establece que la **vigencia** de la contratación comienza a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo, es decir el 22 de junio de 2022 y hasta el 31 de diciembre de 2022 y el **inicio, aplicación y ejecución de la prestación del servicio** será a partir del **día natural 61** posterior a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de diciembre de 2022.

Se agrega como parte del presente fallo un **Anexo A,** lo anterior en cumplimiento al *Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público,* publicado en el DOF el 02 de junio de 2022, en el que se adiciona el sexto párrafo al artículo **84** del Reglamento de la Ley.

Si el o los interesados durante el citado periodo no firman los contratos por causas imputables a los mismos, la convocante se apegará a lo previsto por el artículo **46** de la Ley.

## VI. NOMBRE Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE EMITE EL FALLO Y DE QUIENES SON RESPONSABLES DE LAS EVALUACIONES.

De conformidad con el artículo **37**, **fracción VI** de la Ley, se menciona a continuación el servidor público que emite el presente Fallo, así como los encargados de emitir la evaluación de la documentación legal, técnica y económica:

La emisión del Fallo, de conformidad con el numeral **5.3.8** inciso **a)** de las POBALINES y el numeral **7.1.3.1.1.1** del Manual de Organización de la Dirección de Administración, es realizada por el licenciado Moisés Octavio Limón Ortega, Titular de la División de Servicios Integrales, en su carácter de Área Contratante.

# FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO
LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO
No. LA-050GYR988-E19-2022
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA

La evaluación legal y económica, de conformidad con los numerales **4.39** primer párrafo y **5.3.10** de las POBALINES, así como de los numerales **4.2.2.1.15** y **4.2.2.1.17** del Manual, fueron elaboradas y revisada por Ana Daniela Garrido Martínez Subjefa de División e Iván Díaz Fortis Prestador de Servicios, revisadas y autorizadas por el Licenciado Moisés Octavio Limón Ortega.

La evaluación técnica, de conformidad con el artículo **2**, fracciones **II** y **III** del Reglamento, numerales **4.25, inciso f)**, **4.39** primer párrafo y **5.3.9** de las POBALINES así como del numeral **4.2.2.1.16** del Manual, es autorizada por el licenciado Luis Fernando Tagliabue Rodríguez, Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su carácter de Área Requirente, revisada por el Dr. Nemesio Ponce Sánchez, Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos y elaborada por el Dr. Antonio Rafael Castro González, en su carácter de Área Técnica,

Ciudad de México a, 21 de junio de 2022

| ÁREA TECNICA | ÁREA CONTRATANTE |
|---|---|
| | |
| **Dr. Nemesio Ponce Sánchez** | **Lic. Moisés Octavio Limón Ortega** |
| Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | División de Servicios Integrales |

Las firmas corresponden al fallo de la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio, No. LA-050GYR988-E19-2022.

----------**FIN**----------

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

# ANEXO A

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2022 Ricardo Flores Magón
Año de

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

# ANEXO A - RELACIÓN DE CONTRATOS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| Núm. | Número Contrato | Objeto | Importe Mínimo Sin IVA | Importe Máximo Sin IVA | Importe Mínimo Con IVA | Importe Máximo Con IVA | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía | Tipo y Obligación de la Garantía | Nombre o Razón Social del Licitante Adjudicado | Partida | OOAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 988E01922001 | Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica | $ 1,185,900.39 | $ 2,954,940.75 | $ 1,375,644.45 | $ 3,427,731.27 | A partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo (22 de junio de 2022) y hasta el día 31 de diciembre de 2022. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin I.V.A. | $ 295,494.08 | Cumplimiento Divisible | Gvicoa, S.A. de C.V. | 12 | San Luis Potosí |
| 2 | 988E01922002 | | $ 405,679.17 | $ 988,854.00 | $ 470,587.84 | $ 1,147,070.64 | | | $ 98,885.40 | | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 13 | Sinaloa |
| 3 | 988E01922003 | | $ 2,513,196.02 | $ 6,253,254.04 | $ 2,915,307.38 | $ 7,253,774.69 | | | $ 625,325.40 | | Gvicoa, S.A. de C.V. | 14 | Sonora |
| 4 | 988E01922004 | | $ 1,956,474.15 | $ 3,878,104.80 | $ 2,269,510.01 | $ 4,498,601.57 | | | $ 387,810.48 | | Gvicoa, S.A. de C.V. | 18 | Aguascalientes |
| 5 | 988E01922005 | | $ 3,502,189.05 | $ 8,550,554.14 | $ 4,062,539.30 | $ 9,918,642.80 | | | $ 855,055.41 | | Gvicoa, S.A. de C.V. | 19 | Chihuahua |
| 6 | 988E01922006 | | $ 1,058,239.85 | $ 2,592,627.27 | $ 1,227,558.23 | $ 3,007,447.63 | | | $ 259,262.73 | | Gvicoa, S.A. de C.V. | 22 | Zacatecas |
| 7 | 988E01922007 | | $ 1,653,678.15 | $ 4,125,077.80 | $ 1,918,266.65 | $ 4,785,090.36 | | | $ 412,507.79 | | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 23 | Tabasco |
| 8 | 988E01922008 | | $ 2,671,844.72 | $ 6,648,747.08 | $ 3,099,339.88 | $ 7,712,546.61 | | | $ 664,874.71 | | Gvicoa, S.A. de C.V. | 24 | Tamaulipas |

Revisó

Ana Daniela Garrido Martínez
Subjefatura de División

Autorizó

Moisés O. Limón Ortega
Titular de la División de Servicios Integrales

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO III

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2022 Ricardo Flores Magón
Año de

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ANEXO III - CORRECCIONES ARITMÉTICAS

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**

**No. LA-050GYR998-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| | | | DICE | | | | | | | | DEBE DECIR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partida | OOAD/UMAE | Licitante | Clave de Procedimiento | Mínimo 2022 | Máximo 2022 | PMR | Porcentaje de Descuento Ofertado | Precio Unitario | Importe Mínimo sin IVA | Importe Máximo sin IVA | Importe Mínimo sin IVA | Importe Máximo sin IVA |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 60 | 150 | 2106.20 | 6.00 | $1,979.83 | $118,789.80 | $296,974.50 | $118,789.20 | $296,973.00 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.017 | 72 | 180 | 805.00 | 87.50 | $100.63 | $7,245.36 | $18,113.40 | $7,244.64 | $18,111.60 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | 383.63 | 0.05 | $383.44 | $383.44 | $383.44 | $383.43 | $383.43 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | 1430.00 | 0.05 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.28 | $1,429.28 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 0.05 | $562.22 | $562.22 | $562.22 | $562.21 | $562.21 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | 290.00 | 0.05 | $289.86 | $289.86 | $289.86 | $289.85 | $289.85 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 12 | 30 | 7003.50 | 12.61 | $6,120.36 | $73,444.30 | $183,610.76 | $73,444.20 | $183,610.50 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.008 | 28 | 70 | 9323.46 | 33.51 | $6,199.17 | $173,576.72 | $433,941.80 | $173,576.48 | $433,941.20 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.009 | 4 | 10 | 10867.50 | 6.83 | $10,125.25 | $40,501.00 | $101,252.50 | $40,500.96 | $101,252.40 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.010 | 4 | 10 | 12647.63 | 19.94 | $10,125.69 | $40,502.77 | $101,256.93 | $40,502.76 | $101,256.90 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.011 | 4 | 10 | 14566.64 | 15.17 | $12,356.88 | $49,427.52 | $123,568.81 | $49,427.52 | $123,568.80 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 10 | 25 | 2106.20 | 46.20 | $1,133.14 | $11,331.36 | $28,328.39 | $11,331.30 | $28,328.25 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | 863.69 | 1.00 | $855.05 | $855.05 | $855.05 | $855.05 | $855.05 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | 383.63 | 1.00 | $379.79 | $379.79 | $379.79 | $379.79 | $379.79 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | 897.50 | 1.00 | $888.53 | $888.53 | $888.53 | $888.52 | $888.52 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | 899.33 | 1.00 | $890.34 | $890.34 | $890.34 | $890.33 | $890.33 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | 218.50 | 1.00 | $216.32 | $216.32 | $216.32 | $216.31 | $216.31 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 1.00 | $556.88 | $556.88 | $556.88 | $556.87 | $556.87 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | 2362.50 | 1.00 | $2,338.88 | $2,338.88 | $2,338.88 | $2,338.87 | $2,338.87 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 88 | 220 | 7003.50 | 11.00 | $6,233.12 | $548,514.56 | $1,371,286.40 | $548,513.68 | $1,371,284.20 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.008 | 27 | 67 | 9323.46 | 11.00 | $8,297.88 | $224,042.76 | $555,957.96 | $224,042.49 | $555,957.29 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.009 | 44 | 110 | 10867.50 | 11.00 | $9,672.08 | $425,571.52 | $1,063,928.80 | $425,571.08 | $1,063,927.70 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.011 | 60 | 150 | 14566.64 | 11.00 | $12,964.31 | $777,858.60 | $1,944,646.50 | $777,858.00 | $1,944,645.00 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 12 | 30 | 2106.20 | 11.00 | $1,874.52 | $22,494.24 | $56,235.60 | $22,494.12 | $56,235.30 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.017 | 280 | 700 | 805.00 | 87.50 | $100.63 | $28,176.40 | $70,441.00 | $28,175.60 | $70,434.00 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.018 | 180 | 450 | 763.13 | 86.00 | $106.84 | $19,231.20 | $48,078.00 | $19,229.40 | $48,073.50 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | 2925.00 | 0.05 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.53 | $2,923.53 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | 863.69 | 0.05 | $863.26 | $863.26 | $863.26 | $863.25 | $863.25 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | 383.63 | 0.05 | $383.44 | $383.44 | $383.44 | $383.43 | $383.43 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | 1430.00 | 0.05 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.28 | $1,429.28 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 0.05 | $562.22 | $562.22 | $562.22 | $562.21 | $562.21 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | 290.00 | 0.05 | $289.86 | $289.86 | $289.86 | $289.85 | $289.85 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | 2362.50 | 0.05 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.31 | $2,361.31 |
| 18 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 32 | 80 | 2106.20 | 6.00 | $1,979.83 | $63,354.56 | $158,386.40 | $63,354.24 | $158,385.60 |
| 18 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | 2925.00 | 0.05 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.53 | $2,923.53 |
| 18 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | 863.69 | 0.05 | $863.26 | $863.26 | $863.26 | $863.25 | $863.25 |
| 18 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | 383.63 | 0.05 | $383.44 | $383.44 | $383.44 | $383.43 | $383.43 |
| 18 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | 1430.00 | 0.05 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.28 | $1,429.28 |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ANEXO III - CORRECCIONES ARITMÉTICAS

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR968-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| DICE | | | | | | | | | | DEBE DECIR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partida | OOAD/UMAE | Licitante | Clave de Procedimiento | Mínimo 2022 | Máximo 2022 | RMR | Porcentaje de Descuento Ofertado | Precio Unitario | Importe Mínimo sin IVA | Importe Máximo sin IVA | Importe Mínimo sin IVA | Importe Máximo sin IVA |
| 18 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 0.05 | $562.22 | $562.22 | $562.22 | $562.21 | $562.21 |
| 18 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | 290.00 | 0.05 | $289.86 | $289.86 | $289.86 | $289.85 | $289.85 |
| 18 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | 2362.50 | 0.05 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.31 | $2,361.31 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 4 | 10 | 2106.20 | 6.00 | $1,979.83 | $7,919.32 | $19,798.30 | $7,919.28 | $19,798.20 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 4 | 10 | 2106.20 | 6.00 | $1,979.83 | $7,919.32 | $19,798.30 | $7,919.28 | $19,798.20 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 4 | 10 | 2106.20 | 6.00 | $1,979.83 | $7,919.32 | $19,798.30 | $7,919.28 | $19,798.20 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | 2925.00 | 0.05 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.53 | $2,923.53 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | 863.69 | 0.05 | $863.26 | $863.26 | $863.26 | $863.25 | $863.25 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | 383.63 | 0.05 | $383.44 | $383.44 | $383.44 | $383.43 | $383.43 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | 1430.00 | 0.05 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.28 | $1,429.28 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 0.05 | $562.22 | $562.22 | $562.22 | $562.21 | $562.21 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | 290.00 | 0.05 | $289.86 | $289.86 | $289.86 | $289.85 | $289.85 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | 2362.50 | 0.05 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.31 | $2,361.31 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | 2925.00 | 0.05 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.53 | $2,923.53 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | 863.69 | 0.05 | $863.26 | $863.26 | $863.26 | $863.25 | $863.25 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | 383.63 | 0.05 | $383.44 | $383.44 | $383.44 | $383.43 | $383.43 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | 1430.00 | 0.05 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.28 | $1,429.28 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 0.05 | $562.22 | $562.22 | $562.22 | $562.21 | $562.21 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | 290.00 | 0.05 | $289.86 | $289.86 | $289.86 | $289.85 | $289.85 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | 2362.50 | 0.05 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.31 | $2,361.31 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | 2925.00 | 0.05 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.53 | $2,923.53 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | 863.69 | 0.05 | $863.26 | $863.26 | $863.26 | $863.25 | $863.25 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | 383.63 | 0.05 | $383.44 | $383.44 | $383.44 | $383.43 | $383.43 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | 1430.00 | 0.05 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.28 | $1,429.28 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 0.05 | $562.22 | $562.22 | $562.22 | $562.21 | $562.21 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | 290.00 | 0.05 | $289.86 | $289.86 | $289.86 | $289.85 | $289.85 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | 2362.50 | 0.05 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.31 | $2,361.31 |
| 22 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 40 | 100 | 2106.20 | 6.00 | $1,979.83 | $79,193.20 | $197,983.00 | $79,192.80 | $197,982.00 |
| 22 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | 2925.00 | 0.05 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.53 | $2,923.53 |
| 22 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | 863.69 | 0.05 | $863.26 | $863.26 | $863.26 | $863.25 | $863.25 |
| 22 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | 383.63 | 0.05 | $383.44 | $383.44 | $383.44 | $383.43 | $383.43 |
| 22 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | 1430.00 | 0.05 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.28 | $1,429.28 |
| 22 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 0.05 | $562.22 | $562.22 | $562.22 | $562.21 | $562.21 |
| 22 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | 290.00 | 0.05 | $289.86 | $289.86 | $289.86 | $289.85 | $289.85 |
| 22 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | 2362.50 | 0.05 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.31 | $2,361.31 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 200 | 500 | 7003.50 | 0.26 | $6,985.29 | $1,397,058.18 | $3,492,645.45 | $1,397,058.00 | $3,492,645.00 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 127 | 318 | 2106.20 | 43.07 | $1,199.06 | $152,280.58 | $381,300.97 | $152,279.35 | $381,297.90 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.018 | 140 | 350 | 763.13 | 8.40 | $699.03 | $97,863.79 | $244,659.46 | $97,862.80 | $244,657.00 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | 383.63 | 1.00 | $379.79 | $379.79 | $379.79 | $379.79 | $379.79 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | 897.50 | 1.00 | $888.53 | $888.53 | $888.53 | $888.52 | $888.52 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | 899.33 | 1.00 | $890.34 | $890.34 | $890.34 | $890.33 | $890.33 |

ANEXOS

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ANEXO III - CORRECCIONES ARITMÉTICAS

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR066-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| Partida | OOAD/UMAE | Licitante | DICE | | | | | | | | DEBE DECIR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Clave de Procedimiento | Mínimo 2022 | Máximo 2022 | RMP | Porcentaje de Descuento Ofertado | Precio Unitario | Importe Mínimo sin IVA | Importe Máximo sin IVA | Importe Mínimo sin IVA | Importe Máximo sin IVA |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | 218.50 | 1.00 | $216.32 | $216.32 | $216.32 | $216.31 | $216.31 |
| 28 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 1.00 | $556.88 | $556.88 | $556.88 | $556.87 | $556.87 |
| 29 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 127 | 318 | 2106.20 | 6.00 | $1,979.83 | $251,438.41 | $629,585.94 | $251,437.14 | $629,582.76 |
| 27 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | 383.63 | 0.05 | $383.44 | $383.44 | $383.44 | $383.43 | $383.43 |
| 28 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | 1430.00 | 0.05 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.28 | $1,429.28 |
| 29 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 0.05 | $562.22 | $562.22 | $562.22 | $562.21 | $562.21 |
| 25 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | 290.00 | 0.05 | $289.86 | $289.86 | $289.86 | $289.85 | $289.85 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 32 | 80 | 2106.20 | 6.00 | $1,979.83 | $63,354.56 | $158,386.40 | $63,354.24 | $158,385.60 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | 2925.00 | 0.05 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.54 | $2,923.53 | $2,923.53 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | 863.69 | 0.05 | $863.26 | $863.26 | $863.26 | $863.25 | $863.25 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | 383.63 | 0.05 | $383.44 | $383.44 | $383.44 | $383.43 | $383.43 |
| 27 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | 1430.00 | 0.05 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.28 | $1,429.28 |
| 28 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 0.05 | $562.22 | $562.22 | $562.22 | $562.21 | $562.21 |
| 25 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | 290.00 | 0.05 | $289.86 | $289.86 | $289.86 | $289.85 | $289.85 |
| 26 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | | 2362.50 | 0.05 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.32 | $2,361.31 | $2,361.31 |
| 27 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 2 | 2 | 383.63 | 0.05 | $383.44 | $766.88 | $766.88 | $766.86 | $766.86 |
| 28 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | 1430.00 | 0.05 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.29 | $1,429.28 | $1,429.28 |
| 29 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | 562.50 | 0.05 | $562.22 | $562.22 | $562.22 | $562.21 | $562.21 |
| 25 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | 290.00 | 0.05 | $289.86 | $289.86 | $289.86 | $289.85 | $289.85 |
| | | | TOTALES | | | | | | $4,768,135.35 | $11,799,089.88 | $4,768,121.16 | $11,799,055.42 |

Nota: De acuerdo a lo establecido en el numeral 5.4 de la Convocatoria, inciso b) y d) se analizan los precios unitarios y porcentajes de descuento para truncar a dos decimales, así como la rectificación de los errores de cálculo sin que se modifique el RMP, ni Porcentaje de descuento.

Elaboró

Iván Díaz Fortis
Honorarios

Revisó

Ana Daniela Garrido Martínez
Subjefatura de División

Autorizó

Moisés O. Limón Ortega
Titular de la División de Servicios Integrales

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

2022 Año de Ricardo Flores Magón

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**

**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| Partida 12 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Propuesta económica | Importe Total Máximo Antes de I.V.A | Fórmula | Aplicación de fórmula | Puntos |
| Gvicoa, S.A. de C.V. | $ 2,954,940.75 | PPE= MPemb x 40 /MPi | $2,954,940.75 x 40 / $2,954,940.75 | 40.00 |

| Partida 13 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Propuesta económica | Importe Total Máximo Antes de I.V.A | Fórmula | Aplicación de fórmula | Puntos |
| Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | $ 988,854.00 | PPE= MPemb x 40 /MPi | $988,854. x 40 / $988,854. | 40.00 |

| Partida 14 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Propuesta económica | Importe Total Máximo Antes de I.V.A | Fórmula | Aplicación de fórmula | Puntos |
| Gvicoa, S.A. de C.V. | $ 6,253,254.04 | PPE= MPemb x 40 /MPi | $6,253,254.04 x 40 / $6,253,254.04 | 40.00 |

| Partida 18 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Propuesta económica | Importe Total Máximo Antes de I.V.A | Fórmula | Aplicación de fórmula | Puntos |
| Gvicoa, S.A. de C.V. | $ 3,878,104.80 | PPE= MPemb x 40 /MPi | $3,878,104.8 x 40 / $3,878,104.8 | 40.00 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| Partida 19 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Propuesta económica | Importe Total Máximo Antes de I.V.A | Fórmula | Aplicación de fórmula | Puntos |
| Gvicoa, S.A. de C.V. | $ 8,550,554.14 | PPE= MPemb x 40 /MPI | $8,550,554.14 x 40 / $8,550,554.14 | 40.00 |

| Partida 22 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Propuesta económica | Importe Total Máximo Antes de I.V.A | Fórmula | Aplicación de fórmula | Puntos |
| Gvicoa, S.A. de C.V. | $ 2,592,627.27 | PPE= MPemb x 40 /MPI | $2,592,627.27 x 40 / $2,592,627.27 | 40.00 |

| Partida 23 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Propuesta económica | Importe Total Máximo Antes de I.V.A | Fórmula | Aplicación de fórmula | Puntos |
| Gvicoa, S.A. de C.V. | $ 4,102,767.91 | PPE= MPemb x 40 /MPI | $4,102,767.91 x 40 / $4,102,767.91 | 40.00 |
| Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | $ 4,125,077.90 | | $4,102,767.91 x 40 / $4,125,077.9 | 39.78 |

| Partida 24 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Propuesta económica | Importe Total Máximo Antes de I.V.A | Fórmula | Aplicación de fórmula | Puntos |
| Gvicoa, S.A. de C.V. | $ 6,648,747.08 | PPE= MPemb x 40 /MPI | $6,648,747.08 x 40 / $6,648,747.08 | 40.00 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**

**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| ARTÍCULO | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 160 | 400 | $ 7,003.50 | 6.00 | $ 6,583.29 | $ 1,053,326.40 | $ 2,633,316.00 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 60 | 150 | $ 2,106.20 | 6.00 | $ 1,979.82 | $ 118,789.20 | $ 296,973.00 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.017 | 72 | 180 | $ 805.00 | 87.50 | $ 100.62 | $ 7,244.64 | $ 18,111.60 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 0.05 | $ 91.95 | $ 91.95 | $ 91.95 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | $ 383.63 | 0.05 | $ 383.43 | $ 383.43 | $ 383.43 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 0.05 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 0.05 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.50 | 0.05 | $ 897.05 | $ 897.05 | $ 897.05 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 899.33 | 0.05 | $ 898.88 | $ 898.88 | $ 898.88 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | $ 218.50 | 0.05 | $ 218.39 | $ 218.39 | $ 218.39 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 0.05 | $ 562.21 | $ 562.21 | $ 562.21 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 0.05 | $ 289.85 | $ 289.85 | $ 289.85 |
| 12 | San Luis Potosí | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 0.05 | $ 734.63 | $ 734.63 | $ 734.63 |
| | | | | | | | | SUBTOTAL | $ 1,185,900.39 | $ 2,954,940.75 |
| | | | | | | | | IVA | $ 189,744.06 | $ 472,790.52 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 1,375,644.45 | $ 3,427,731.27 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 12 | 30 | $ 7,003.50 | 12.61 | $ 6,120.35 | $ 73,444.20 | $ 183,610.50 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.008 | 28 | 70 | $ 9,323.46 | 33.51 | $ 6,199.16 | $ 173,576.48 | $ 433,941.20 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.009 | 4 | 10 | $ 10,867.50 | 6.83 | $ 10,125.24 | $ 40,500.96 | $ 101,252.40 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.010 | 4 | 10 | $ 12,647.63 | 19.94 | $ 10,125.69 | $ 40,502.76 | $ 101,256.90 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.011 | 4 | 10 | $ 14,566.64 | 15.17 | $ 12,356.88 | $ 49,427.52 | $ 123,568.80 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 10 | 25 | $ 2,106.20 | 46.20 | $ 1,133.13 | $ 11,331.30 | $ 28,328.25 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | $ 2,925.00 | 1.00 | $ 2,895.75 | $ 2,895.75 | $ 2,895.75 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.904 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | 1.00 | $ 1,821.60 | $ 1,821.60 | $ 1,821.60 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | $ 863.60 | 1.00 | $ 855.05 | $ 855.05 | $ 855.05 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.906 | 1 | 1 | $ 276.00 | 1.00 | $ 273.24 | $ 273.24 | $ 273.24 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 1.00 | $ 91.08 | $ 91.08 | $ 91.08 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | $ 383.63 | 1.00 | $ 379.79 | $ 379.79 | $ 379.79 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 1.00 | $ 1,024.65 | $ 1,024.65 | $ 1,024.65 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 1.00 | $ 1,415.70 | $ 1,415.70 | $ 1,415.70 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Direccion de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratacion de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

## Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
## No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"

| PARTIDA | U.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.60 | 1.00 | $ 888.52 | $ 888.52 | $ 888.52 |
| 13 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 893.33 | 1.00 | $ 890.33 | $ 890.33 | $ 890.33 |
| 14 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | $ 218.50 | 1.00 | $ 216.31 | $ 216.31 | $ 216.31 |
| 15 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 1.00 | $ 556.87 | $ 556.87 | $ 556.87 |
| 16 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 1.00 | $ 287.10 | $ 287.10 | $ 287.10 |
| 17 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.925 | 1 | 1 | $ 2,256.00 | 1.00 | $ 2,233.44 | $ 2,233.44 | $ 2,233.44 |
| 18 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 1.00 | $ 727.65 | $ 727.65 | $ 727.65 |
| 19 | Sinaloa | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | 1.00 | $ 2,338.87 | $ 2,338.87 | $ 2,338.87 |
| | | | | | | | | SUBTOTAL | $ 405,679.17 | $ 986,854.00 |
| | | | | | | | | IVA | $ 64,908.67 | $ 158,216.64 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 470,587.84 | $ 1,147,070.64 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 88 | 220 | $ 7,003.50 | 11.00 | $ 6,233.11 | $ 548,513.68 | $ 1,371,284.20 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.008 | 27 | 67 | $ 9,323.46 | 11.00 | $ 8,297.87 | $ 224,042.49 | $ 555,957.29 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.009 | 44 | 110 | $ 10,867.50 | 11.00 | $ 9,672.07 | $ 425,571.08 | $ 1,063,927.70 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.010 | 40 | 100 | $ 12,647.63 | 11.00 | $ 11,256.39 | $ 450,255.60 | $ 1,125,639.00 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.011 | 60 | 150 | $ 14,566.64 | 11.00 | $ 12,964.30 | $ 777,858.00 | $ 1,944,645.00 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 12 | 30 | $ 2,106.20 | 11.00 | $ 1,874.51 | $ 22,494.12 | $ 56,235.30 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.017 | 280 | 700 | $ 805.00 | 87.50 | $ 100.62 | $ 28,175.60 | $ 70,434.00 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.018 | 180 | 450 | $ 763.13 | 86.00 | $ 106.83 | $ 19,229.40 | $ 48,073.50 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | $ 2,925.00 | 0.05 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.904 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | 0.05 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | $ 863.69 | 0.05 | $ 863.25 | $ 863.25 | $ 863.25 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.906 | 1 | 1 | $ 276.00 | 0.05 | $ 275.86 | $ 275.86 | $ 275.86 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 0.05 | $ 91.95 | $ 91.95 | $ 91.95 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | $ 383.63 | 0.05 | $ 383.43 | $ 383.43 | $ 383.43 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 0.05 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**

**No. LA-050GYR968-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 0.05 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.50 | 0.05 | $ 897.05 | $ 897.05 | $ 897.05 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 899.33 | 0.05 | $ 898.88 | $ 898.88 | $ 898.88 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | $ 218.50 | 0.05 | $ 218.39 | $ 218.39 | $ 218.39 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 0.05 | $ 562.21 | $ 562.21 | $ 562.21 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 0.05 | $ 289.85 | $ 289.85 | $ 289.85 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.925 | 1 | 1 | $ 2,256.00 | 0.05 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 0.05 | $ 734.63 | $ 734.63 | $ 734.63 |
| 14 | Sonora | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | 0.05 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 |
| | | | | | | | | SUBTOTAL | $ 2,513,196.02 | $ 6,253,254.04 |
| | | | | | | | | IVA | $ 402,111.36 | $ 1,000,520.65 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 2,915,307.38 | $ 7,253,774.69 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**

**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | U.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 140 | 200 | $ 7,003.50 | 6.00 | $ 6,583.29 | $ 921,660.60 | $ 1,316,658.00 |
| 14 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.008 | 8 | 20 | $ 9,323.46 | 6.00 | $ 8,764.05 | $ 70,112.40 | $ 175,281.00 |
| 15 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.009 | 12 | 30 | $ 10,867.50 | 6.00 | $ 10,215.45 | $ 122,585.40 | $ 305,463.50 |
| 16 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.010 | 18 | 45 | $ 12,647.63 | 6.00 | $ 11,888.77 | $ 213,997.86 | $ 534,994.65 |
| 17 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.011 | 40 | 100 | $ 14,566.64 | 6.00 | $ 13,692.64 | $ 547,705.60 | $ 1,369,264.00 |
| 18 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 32 | 80 | $ 2,106.20 | 6.00 | $ 1,979.82 | $ 63,354.24 | $ 158,385.60 |
| 19 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | $ 2,925.00 | 0.05 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 |
| 20 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.904 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | 0.05 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 |
| 21 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | $ 863.69 | 0.05 | $ 863.25 | $ 863.25 | $ 863.25 |
| 22 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.906 | 1 | 1 | $ 276.00 | 0.05 | $ 275.86 | $ 275.86 | $ 275.86 |
| 23 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 0.05 | $ 91.95 | $ 91.95 | $ 91.95 |
| 24 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | $ 383.63 | 0.05 | $ 383.43 | $ 383.43 | $ 383.43 |
| 25 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 0.05 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 |
| 26 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 0.05 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 |

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
ANEXOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**

**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2023 | PMP | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.50 | 0.05 | $ 897.05 | $ 897.05 | $ 897.05 |
| 17 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 839.33 | 0.05 | $ 898.88 | $ 898.88 | $ 898.88 |
| 18 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | $ 218.50 | 0.05 | $ 218.39 | $ 218.39 | $ 218.39 |
| 19 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 0.05 | $ 562.21 | $ 562.21 | $ 562.21 |
| 20 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 0.05 | $ 289.85 | $ 289.85 | $ 289.85 |
| 21 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.925 | 1 | 1 | $ 2,256.00 | 0.05 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 |
| 22 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 0.05 | $ 734.63 | $ 734.63 | $ 734.63 |
| 23 | Aguascalientes | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | 0.05 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 |
| | | | | | | | | SUBTOTAL | $ 1,956,474.15 | $ 3,873,104.80 |
| | | | | | | | | IVA | $ 313,035.86 | $ 620,496.77 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 2,269,510.01 | $ 4,493,601.57 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**

**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 80 | 200 | $ 7,003.50 | 6.00 | $ 6,583.29 | $ 526,663.20 | $ 1,316,658.00 |
| 16 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.008 | 6 | 15 | $ 9,323.46 | 6.00 | $ 8,764.05 | $ 52,584.30 | $ 131,460.75 |
| 17 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.009 | 3 | 7 | $ 10,867.50 | 6.00 | $ 10,215.45 | $ 30,646.35 | $ 71,508.15 |
| 18 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.010 | 46 | 111 | $ 12,647.63 | 6.00 | $ 11,888.77 | $ 546,883.42 | $ 1,319,653.47 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.011 | 44 | 110 | $ 14,566.64 | 6.00 | $ 13,692.64 | $ 602,476.16 | $ 1,505,190.40 |
| 20 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 4 | 10 | $ 2,106.20 | 6.00 | $ 1,979.82 | $ 7,919.28 | $ 19,798.20 |
| 21 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 120 | 300 | $ 7,003.50 | 6.00 | $ 6,583.29 | $ 789,994.80 | $ 1,974,987.00 |
| 22 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.008 | 4 | 8 | $ 9,323.46 | 6.00 | $ 8,764.05 | $ 35,056.20 | $ 70,112.40 |
| 23 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.009 | 3 | 6 | $ 10,867.50 | 6.00 | $ 10,215.45 | $ 30,646.35 | $ 61,292.70 |
| 24 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.010 | 3 | 6 | $ 12,647.63 | 6.00 | $ 11,888.77 | $ 35,666.31 | $ 71,332.62 |
| 25 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.011 | 3 | 6 | $ 14,566.64 | 6.00 | $ 13,692.64 | $ 41,077.92 | $ 82,155.84 |
| 26 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 4 | 10 | $ 2,106.20 | 6.00 | $ 1,979.82 | $ 7,919.28 | $ 19,798.20 |
| 27 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 100 | 250 | $ 7,003.50 | 6.00 | $ 6,583.29 | $ 658,329.00 | $ 1,645,822.50 |
| 28 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.008 | 2 | 5 | $ 9,323.46 | 6.00 | $ 8,764.05 | $ 17,528.10 | $ 43,820.25 |

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | C.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.009 | 2 | 4 | $ 10,867.50 | 6.00 | $ 10,215.45 | $ 20,430.90 | $ 40,861.80 |
| 17 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.010 | 1 | 3 | $ 12,647.63 | 6.00 | $ 11,888.77 | $ 11,888.77 | $ 35,666.31 |
| 18 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.011 | 2 | 5 | $ 14,566.64 | 6.00 | $ 13,692.64 | $ 27,385.28 | $ 68,463.20 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 4 | 10 | $ 2,106.20 | 6.00 | $ 1,979.82 | $ 7,919.26 | $ 19,798.20 |
| 20 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | $ 2,925.00 | 0.05 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 |
| 21 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.904 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | 0.05 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 |
| 22 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | $ 863.69 | 0.05 | $ 863.25 | $ 863.25 | $ 863.25 |
| 23 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.906 | 1 | 1 | $ 276.00 | 0.05 | $ 275.86 | $ 275.86 | $ 275.86 |
| 24 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 0.05 | $ 91.95 | $ 91.95 | $ 91.95 |
| 25 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | $ 583.63 | 0.05 | $ 583.43 | $ 583.43 | $ 583.43 |
| 26 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 0.05 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 |
| 27 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 0.05 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 |
| 28 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.50 | 0.05 | $ 897.05 | $ 897.05 | $ 897.05 |
| 29 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 899.33 | 0.05 | $ 898.88 | $ 898.88 | $ 898.88 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | $ 218.50 | 0.05 | $ 218.39 | $ 218.39 | $ 218.39 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 0.05 | $ 562.21 | $ 562.21 | $ 562.21 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 0.05 | $ 289.85 | $ 289.85 | $ 289.85 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.925 | 1 | 1 | $ 2,255.00 | 0.05 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 0.05 | $ 734.63 | $ 734.63 | $ 734.63 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | 0.05 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | $ 2,925.00 | 0.05 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.904 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | 0.05 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | $ 863.69 | 0.05 | $ 863.25 | $ 863.25 | $ 863.25 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.906 | 1 | 1 | $ 276.00 | 0.05 | $ 275.86 | $ 275.86 | $ 275.86 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 0.05 | $ 91.95 | $ 91.95 | $ 91.95 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | $ 383.63 | 0.05 | $ 383.43 | $ 383.43 | $ 383.43 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 0.05 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 0.05 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.50 | 0.05 | $ 897.05 | $ 897.05 | $ 897.05 |
| 10 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 899.33 | 0.05 | $ 898.88 | $ 898.88 | $ 898.88 |

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratacion de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.C.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | $ 218.50 | 0.05 | $ 218.39 | $ 218.39 | $ 218.39 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 0.05 | $ 562.21 | $ 562.21 | $ 562.21 |
| 20 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 0.05 | $ 289.85 | $ 289.85 | $ 289.85 |
| 21 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.925 | 1 | 1 | $ 2,256.00 | 0.05 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 |
| 22 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 0.05 | $ 734.63 | $ 734.63 | $ 734.63 |
| 23 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | 0.05 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 |
| 24 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | $ 2,925.00 | 0.05 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 |
| 25 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.904 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | 0.05 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 |
| 26 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | $ 863.69 | 0.05 | $ 863.25 | $ 863.25 | $ 863.25 |
| 27 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.906 | 1 | 1 | $ 276.00 | 0.05 | $ 275.86 | $ 275.86 | $ 275.86 |
| 28 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 0.05 | $ 91.95 | $ 91.95 | $ 91.95 |
| 29 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | $ 383.63 | 0.05 | $ 383.43 | $ 383.43 | $ 383.43 |
| 30 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 0.05 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 |
| 31 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 0.05 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 |
| 32 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.50 | 0.05 | $ 897.05 | $ 897.05 | $ 897.05 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**

**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 899.33 | 0.05 | $ 898.88 | $ 898.88 | $ 898.88 |
| 17 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | $ 218.50 | 0.05 | $ 218.39 | $ 218.39 | $ 218.39 |
| 18 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 0.05 | $ 562.21 | $ 562.21 | $ 562.21 |
| 19 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 0.05 | $ 289.85 | $ 289.85 | $ 289.85 |
| 20 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.925 | 1 | 1 | $ 2,256.00 | 0.05 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 |
| 21 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 0.05 | $ 734.63 | $ 734.63 | $ 734.63 |
| 22 | Chihuahua | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | 0.05 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 |
| | | | | | | | | SUBTOTAL | $ 3,502,189.05 | $ 8,550,554.14 |
| | | | | | | | | IVA | $ 560,350.25 | $ 1,368,088.66 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 4,062,539.30 | $ 9,918,642.80 |

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 120 | 300 | $ 7,008.50 | 6.00 | $ 6,583.29 | $ 789,994.80 | $ 1,974,987.00 |
| 32 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.008 | 6 | 15 | $ 9,323.46 | 6.00 | $ 8,764.05 | $ 52,584.30 | $ 131,460.75 |
| 33 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.009 | 4 | 10 | $ 10,867.50 | 6.00 | $ 10,215.45 | $ 40,861.80 | $ 102,154.50 |
| 34 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.010 | 2 | 5 | $ 12,647.63 | 6.00 | $ 11,888.77 | $ 23,777.54 | $ 59,443.85 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Servicios Integrales

## Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio
## No. LA-050GYR98S-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2023 | PMP | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.011 | 4 | 8 | $ 14,566.64 | 6.00 | $ 13,692.64 | $ 54,770.56 | $ 109,541.12 |
| 22 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 40 | 100 | $ 2,106.20 | 6.00 | $ 1,979.82 | $ 79,192.80 | $ 197,982.00 |
| 23 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | $ 2,923.00 | 0.05 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 |
| 24 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.904 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | 0.05 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 |
| 25 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | $ 863.69 | 0.05 | $ 863.25 | $ 863.25 | $ 863.25 |
| 26 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.906 | 1 | 1 | $ 276.00 | 0.05 | $ 275.86 | $ 275.86 | $ 275.86 |
| 27 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 0.05 | $ 91.95 | $ 91.95 | $ 91.95 |
| 28 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | $ 383.63 | 0.05 | $ 383.43 | $ 383.43 | $ 383.43 |
| 29 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 0.05 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 |
| 30 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 0.05 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 |
| 31 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.50 | 0.05 | $ 897.05 | $ 897.05 | $ 897.05 |
| 32 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 899.33 | 0.05 | $ 898.88 | $ 898.88 | $ 898.88 |
| 33 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | $ 218.50 | 0.05 | $ 218.39 | $ 218.39 | $ 218.39 |
| 34 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 0.05 | $ 562.21 | $ 562.21 | $ 562.21 |
| 35 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 0.05 | $ 289.85 | $ 289.85 | $ 289.85 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.925 | 1 | 1 | $ 2,256.00 | 0.05 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 |
| 21 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 0.05 | $ 734.63 | $ 734.63 | $ 734.63 |
| 22 | Zacatecas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | 0.05 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 |
| | | | | | | | | SUBTOTAL | $ 1,056,239.85 | $ 2,592,627.27 |
| | | | | | | | | IVA | $ 169,318.38 | $ 414,820.36 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 1,227,558.23 | $ 3,007,447.63 |

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 200 | 500 | $ 7,003.50 | 6.00 | $ 6,583.29 | $ 1,316,658.00 | $ 3,291,645.00 |
| 24 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 127 | 316 | $ 2,106.20 | 6.00 | $ 1,979.82 | $ 251,437.14 | $ 629,582.76 |
| 25 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.018 | 140 | 350 | $ 763.13 | 34.48 | $ 500.00 | $ 70,000.00 | $ 175,000.00 |
| 26 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 0.05 | $ 91.95 | $ 91.95 | $ 91.95 |
| 27 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | $ 383.63 | 0.05 | $ 383.43 | $ 383.43 | $ 383.43 |
| 28 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 0.05 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 |
| 29 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 0.05 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 |

ANEXO 3
DIVISIÓN DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.50 | 0.05 | $ 897.05 | $ 897.05 | $ 897.05 |
| 27 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 899.33 | 0.05 | $ 898.88 | $ 898.88 | $ 898.88 |
| 28 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | $ 218.50 | 0.05 | $ 218.39 | $ 218.39 | $ 218.39 |
| 29 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 0.05 | $ 562.21 | $ 562.21 | $ 562.21 |
| 30 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 0.05 | $ 289.85 | $ 289.85 | $ 289.85 |
| 31 | Tabasco | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 0.05 | $ 734.63 | $ 734.63 | $ 734.63 |
| | | | | | | | | SUBTOTAL | $ 1,644,635.29 | $ 4,102,767.91 |
| | | | | | | | | IVA | $ 263,141.65 | $ 656,442.87 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 1,907,776.94 | $ 4,759,210.78 |

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 200 | 500 | $ 7,003.50 | 0.26 | $ 6,985.29 | $ 1,397,058.00 | $ 3,492,645.00 |
| 25 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.015 | 127 | 318 | $ 2,106.20 | 43.07 | $ 1,199.05 | $ 152,279.35 | $ 381,297.90 |
| 26 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.018 | 140 | 350 | $ 763.13 | 8.40 | $ 699.02 | $ 97,862.80 | $ 244,557.00 |
| 27 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 1.00 | $ 91.08 | $ 91.08 | $ 91.08 |
| 28 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | $ 383.63 | 1.00 | $ 379.79 | $ 379.79 | $ 379.79 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-EI9-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 1.00 | $ 1,024.65 | $ 1,024.65 | $ 1,024.65 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 1.00 | $ 1,415.70 | $ 1,415.70 | $ 1,415.70 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.50 | 1.00 | $ 888.52 | $ 888.52 | $ 888.52 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 899.33 | 1.00 | $ 890.33 | $ 890.33 | $ 890.33 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | $ 218.50 | 1.00 | $ 216.31 | $ 216.31 | $ 216.31 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 1.00 | $ 556.87 | $ 556.87 | $ 556.87 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 1.00 | $ 287.10 | $ 287.10 | $ 287.10 |
| 23 | Tabasco | Soluciones Integrales Oftalmologicas Triana, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 1.00 | $ 727.65 | $ 727.65 | $ 727.65 |
| | | | | | | | | SUBTOTAL | $ 1,653,678.15 | $ 4,125,077.90 |
| | | | | | | | | IVA | $ 264,588.50 | $ 660,012.46 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 1,918,266.65 | $ 4,785,090.36 |

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 160 | 400 | $ 7,003.50 | 6.00 | $ 6,583.29 | $ 1,053,326.40 | $ 2,633,316.00 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.009 | 21 | 53 | $ 10,867.50 | 6.00 | $ 10,215.45 | $ 214,524.45 | $ 541,418.85 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.016 | 32 | 80 | $ 2,106.20 | 6.00 | $ 1,979.82 | $ 63,354.24 | $ 158,385.60 |
| 27 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.13.001 | 200 | 500 | $ 7,003.50 | 6.00 | $ 6,583.29 | $ 1,316,658.00 | $ 3,291,645.00 |
| 28 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.903 | 1 | 1 | $ 2,925.00 | 0.05 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 | $ 2,923.53 |
| 29 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.904 | 1 | 1 | $ 1,840.00 | 0.05 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 | $ 1,839.08 |
| 30 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.905 | 1 | 1 | $ 863.60 | 0.05 | $ 863.25 | $ 863.25 | $ 863.25 |
| 31 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.906 | 1 | 1 | $ 276.00 | 0.05 | $ 275.86 | $ 275.86 | $ 275.86 |
| 32 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 0.05 | $ 91.95 | $ 91.95 | $ 91.95 |
| 33 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 1 | 1 | $ 383.63 | 0.05 | $ 383.43 | $ 383.43 | $ 383.43 |
| 34 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 0.05 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 |
| 35 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 0.05 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 |
| 36 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.50 | 0.05 | $ 897.05 | $ 897.05 | $ 897.05 |
| 37 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 899.33 | 0.05 | $ 898.88 | $ 898.88 | $ 898.88 |
| 38 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.919 | 1 | 1 | $ 218.50 | 0.05 | $ 218.39 | $ 218.39 | $ 218.39 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración

Unidad de Adquisiciones

Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**

**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2022 | MÁXIMO 2022 | PMP | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 0.05 | $ 562.21 | $ 562.21 | $ 562.21 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 0.05 | $ 289.85 | $ 289.85 | $ 289.85 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.925 | 1 | 1 | $ 2,256.00 | 0.05 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 | $ 2,254.87 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 0.05 | $ 734.63 | $ 734.63 | $ 734.63 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.928 | 1 | 1 | $ 2,362.50 | 0.05 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 | $ 2,361.31 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.912 | 1 | 1 | $ 92.00 | 0.05 | $ 91.95 | $ 91.95 | $ 91.95 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.913 | 2 | 2 | $ 383.63 | 0.05 | $ 383.43 | $ 766.86 | $ 766.86 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.914 | 1 | 1 | $ 1,035.00 | 0.05 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 | $ 1,034.48 |
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.915 | 1 | 1 | $ 1,430.00 | 0.05 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 | $ 1,429.28 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO IV

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA**
Cuadro Comparativo de Análisis Económico

Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Tecnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

**Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio**
**No. LA-050GYR988-E19-2022 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica"**

| PARTIDA | O.O.A.D. | PROVEEDOR | CLAVE DE PROCEDIMIENTO | MÍNIMO 2023 | MÁXIMO 2023 | PMR | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | PRECIO UNITARIO | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.916 | 1 | 1 | $ 897.50 | 0.05 | $ 897.05 | $ 897.05 | $ 897.05 |
| 25 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.917 | 1 | 1 | $ 899.33 | 0.05 | $ 898.88 | $ 898.88 | $ 898.88 |
| 26 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.918 | 1 | 1 | $ 218.50 | 0.05 | $ 218.39 | $ 218.39 | $ 218.39 |
| 28 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.922 | 1 | 1 | $ 562.50 | 0.05 | $ 562.21 | $ 562.21 | $ 562.21 |
| 29 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.923 | 1 | 1 | $ 290.00 | 0.05 | $ 289.85 | $ 289.85 | $ 289.85 |
| 34 | Tamaulipas | Gvicoa, S.A. de C.V. | 10.14.927 | 1 | 1 | $ 735.00 | 0.05 | $ 734.63 | $ 734.63 | $ 734.63 |
| | | | | | | | | SUBTOTAL | $ 2,671,644.72 | $ 6,648,747.03 |
| | | | | | | | | IVA | $ 427,495.16 | $ 1,063,799.53 |
| | | | | | | | | TOTAL | $ 3,099,339.88 | $ 7,712,546.61 |

Elaboró

Iván Díaz Fortis
Honorarios

Revisó

Ana Daniela Garrido Martínez
Subjefatura de Division

Autorizó

Moisés O. Limon Ortega
Titular de la División de Servicios Integrales

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato<br>Número<br>988E01922007 |

## ANEXO 4 (CUATRO)

## "DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Oficio No. 0953 8461 2B10/CTSMI/ 000758

Ciudad de México, a 27 de abril de 2022

**Asunto:** Administradores de Contrato SMI para CEO 3ra vuelta.

**Mtro. Aunard Agustín de la Rocha Waite**
Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Presente

Hago referencia al proceso de contratación **del Servicio Médico Integral de Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI CEO),** sobre del cual envío listado de los Administradores de Contrato haciendo alusión al entonces acuerdo entre la Unidad de Atención Médica y la entonces Unidad de Adquisiciones e Infraestructura y que es como se manejó en los procesos previos al presente, para dar continuidad al proceso de licitación, mismos que contienen el detalle de la información que actualmente nos han requerido como se describe a continuación:

| Nº | Nombre OOAD/UMAE | Nombre de los Jefes de Servicios Administrativos designados como administradores de los contratos | Correo Electrónico | CURP | RFC |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Aguascalientes | Ing. José Pedroza Arredondo | jose.pedrozaa@imss.gob.mx | [redacted] | [redacted] |
| 2 | Chihuahua | Lic. Hernán Hernández Castañón | hernan.hernandez@imss.gob.mx | | |
| 3 | San Luis Potosí | Lic. Luis Alberto Martínez Villuendas | luis.martinezvi@imss.gob.mx | | |
| 4 | Sinaloa | L.C.P Sergio Santana Puentes | sergio.santana@imss.gob.mx | | |
| 5 | Sonora | Lic. Héctor Julián Alcantar Gutiérrez | hector.alcantar@imss.gob.mx | | |
| 6 | Tabasco | Ing. Pedro Sánchez Ascencio (Enc) | pedro.sanchezas@imss.gob.mx | | |
| 7 | Tamaulipas | C.P Andrés Alejandro Ortiz Salazar | andres.ortizsa@imss.gob.mx | | |
| 8 | Zacatecas | Lic. Nelida Nayethzi Chavero Becerril | neleida.chavero@imss.gob.mx | | |

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

**Atentamente.**

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
RECIBIDO
28 ABR 2022
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES
RECIBIDO
28 ABR 2022
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
CONTROL DE GESTIÓN

Con copia:
- Mtro. Fernando Lorenzana Rojas. Titular de la Unidad de Adquisiciones.
- Dr. Ricardo Avilés Hernández. Titular de la Unidad de Planeación e Innovación en Salud.

NPS/ARCG/SKTH

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
RECIBIDO
28 ABR 2022
DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES



2022 Ricardo Flores Magón Año de

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CURP, RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato<br>Número<br>988E01922007 |

## ANEXO 5 (CINCO)

## "JUNTA DE ACLARACIONES, LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN COMPRANET"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# "JUNTA DE ACLARACIONES" LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET.

DIVISIÓN DE CONTRATOS

2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

SIN TEXTO