



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO
COMITÉ DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

**ACTA DE FALLO DE ADJUDICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL
No. LP-014-2016,
PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO.**

En la Ciudad de Toluca de Lerdo, Estado de México, siendo las **quince horas** del **seis de diciembre del año dos mil dieciséis**, en las oficinas del Salón de Usos Múltiples del Instituto Materno Infantil del Estado de México, ubicado en la Calle de Paseo Colón s/n Esquina Gral. Felipe Ángeles, Colonia Villa Hogar, de este Instituto; tomando en cuenta que se ha substanciado el procedimiento de la Licitación Pública número LP-014-2016, **PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO, y que los CC. Integrantes del Comité de Adquisiciones y Servicios con derecho a voto** han emitido el **DICTAMEN DE ADJUDICACIÓN NUM. 068-2016** en términos de la Ley y normatividad aplicable, cumpliéndose bajo su más estricto apego y sin que se haya manifestado comentario, sugerencia o impedimento alguno por los participantes; por tales motivaciones y con fundamento en los Artículos 3 fracción VII y 38 de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios; así como el 89 fracción V de su Reglamento; se emite el presente fallo en los términos siguientes:

1. Lectura del contenido del Acta del Fallo de Adjudicación.
2. Firma del Acta.
3. Entrega de copia simple del Acta de Fallo de Adjudicación al licitante participante adjudicado y asistentes a este acto.

En desahogo del primer punto, se da lectura del contenido de la presente acta, de conformidad a lo establecido en la normatividad aplicable para tal efecto, por lo que el Instituto Materno Infantil del Estado de México, hace del conocimiento a todos los interesados que en el procedimiento de Licitación Pública No. LP-014-2016, **PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE**

1. FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. LP-014-2016,
PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO



LABORATORIO, que se realiza el fallo de adjudicación con estricto apego en los apartados y resolutivos del Dictamen de Adjudicación emitido por los CC. Integrantes del Comité de Adquisiciones y Servicios con derecho a voto, en el cual de manera sustancial se consigna lo siguiente:

CONSIDERANDOS

PRIMERO.- Una vez que se procedió con la apertura de las propuestas técnicas y económicas presentadas, verificando el contenido de los sobres entregados y los CC. Integrantes del Comité de Adquisiciones y Servicios con derecho a voto procedieron con el análisis y evaluación correspondiente, **a las catorce horas del cinco de diciembre del año en curso**, se pronunció el nombre o razón social del licitante que cumplió con la información, documentación y demás requisitos solicitados en las Bases.

SEGUNDO.- Una vez realizado el análisis de la propuesta técnica, los integrantes del Comité de Adquisiciones y Servicios del Instituto Materno Infantil del Estado de México, con base en la evaluación realizada por la Unidad Administrativa Usuaría, informaron sobre la propuesta presentada por el licitante.

1. El licitante **"TECNOLOGÍA BIOMÉDICA DEL SUR, S. A. DE C. V."**, cotiza 04 (Cuatro) partidas **PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO**, con un monto total de \$6'9948,400.00 (Seis millones novecientos cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos 00/100 M.N.) IVA incluido.

TERCERO.- Derivado de lo anterior Una vez realizado el análisis cuantitativo y cualitativo de las propuestas técnica y económica en base a las mejores condiciones en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes por los representantes e invitados del Área Usuaría los CC. Integrantes del Comité de Adquisiciones y Servicios por unanimidad dictaminaron **CONVENIENTE ASIGNAR LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO**, al licitante:

"TECNOLOGÍA BIOMÉDICA DEL SUR, S. A. DE C. V.", PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO, por un monto total de \$6'948,400.00 (Seis millones novecientos cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos 00/100 M.N.) IVA incluido.

2. FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. LP-014-2016,
PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO.

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

INSTITUTO

MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTRETRICIA:

SOLICITUD DE ADQUISICIONES No. 211

PROYECTO: **020302030106**

PARTIDA: **5311 FOLIO: 16-573**

PRESUPUESTO AUT.: **\$7´016,599.75**

PRESUPUESTO ADJ: **\$6´948,400.00**

"TECNOLOGÍA BIOMÉDICA DEL SUR, S. A. DE C. V."

OFERTA ECONÓMICA							
No.DE RENGLON	CLAVE DEL ARTICULO	ESPECIFICACIONES DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	Marca y Modelo	Precio Unitario con IVA Incluido	Total por Renglón IVA Incluido
1	S/C	COLPOSCOPIO	PIEZA	1	Marca Zeiss - Modelo 150 FC	\$487,200.00	\$487,200.00
2	S/C	INCUBADORA	PIEZA	7	Marca Medi Core - Modelo BABY CARE	\$313,200.00	\$2´192,400.00
3	S/C	MESA QUIRURGICA ELECTROHIDRAULICA	PIEZA	2	Marca GRUPO XIDER Modelo AX Series 600	\$1´392,000.00	\$2´784,000.00
4	S/C	VENTILADOR NEONATAL PEDIATRICO ADULTO	PIEZA	2	Marca Medi Core - Modelo Modelo SMART	\$742,400.00	\$1´484,800.00

TOTAL GENERAL \$6´948,400.00 (Seis millones novecientos cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos 00/100 M.N.); IVA incluido.

DESCRIPCION TÉCNICA DE LOS BIENES Y SERVICIOS				
No.DE RENGLON	CLAVE DEL ARTICULO	ESPECIFICACIONES DE LOS BIENES O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1		COLPOSCOPIO	PIEZA	1
		EQUIPO RODABLE, DE MAGNIFICACIÓN VISUAL, CON FINES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS EN VAGINA O CERVIX.		

3 FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. LP-014-2016, PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO



	1.	CARACTERISTICAS DEL SISTEMA DE VIDEO:		
	1.1	SISTEMA HD DE VIDEO EN ALTA DEFINICION		
	1.2	VIDEOCAMARA DE 1 CCD INTEGRADO AL COLPOSCOPIO		
	1.3	CON SENSOR DE IMAGEN DE 1/3", RESOLUCION DE 1920X1080 PIXELES		
	1.4	RANGO SEÑAL RUIDO DE 50 DB		
	1.5	PANTALLA ALTA DEFINICION O SUPERIOR DE 21" O MAYOR		
	1.6	CON SALIDA DE VIDEO DIGITAL 1 S-VIDEO, 2 HD-SDI, 1 DVI, 1 SYNC. PARA CONECTAR UNO O MAS MONITORES EXTERNOS.		
	1.7	CONTROL PARA CAPTURA DE IMÁGENES		
	1.8	CON CAPACIDAD DE CONGELAR LA IMAGEN EN PANTALLA		
	1.9	CON BALANCE DE BLANCOS DE LA IMAGEN, AJUSTE DE VALORES ROJO Y AZUL		
	1.10	VISUALIZACION DE IMAGEN DE PRUEBA		
	1.11	CON AJUSTE AUTOMATICO DE SENSIBILIDAD DE LUZ		
	1.12	CON SISTEMA DE DOCUMENTACION:		
	1.12.1	QUE PERMITA INGRESAR DATOS DEL PACIENTE		
	1.12.2	CON CAPACIDAD PARA REALIZAR LA CAPTURA DE IMÁGENES FIJAS Y/O SECUENCIAS DE VIDEO.		
	1.12.3	QUE PERMITA EXTRAER LA INFORMACION DEL SISTEMA A ALGUN MEDIO DE ALMACENAMIENTO EXTERNO		
	1.12.4	CON CUATRO PERFILES PERSONALIZADOS DE AJUSTE DE CAMARA		
	2	SISTEMA QUE PERMITA ADAPTAR ACCESORIOS NECESARIOS O DESEADOS		
	3	SISTEMA QUE PERMITA MULTIPLES POSICIONAMIENTOS.		
	4	RESPALDO DE ENERGIA ELECTRICA (UPS) DE AL MENOS 10 MINUTOS EN CASO DE CORTE DE SUMINISTRO ELECTRICO		
	5	CARACTERISTICAS DEL ESTATIVO:		
	5.1	COLUMNA ESTATIVO RODABLE:		
	5.1.1	PRIMER BRAZO, BRAZO DE SOPORTE O BRAZO MOVIL:		
	5.1.1.1	LONGITUD DE AL MENOS 650 MM		
	5.1.1.2	ANGULO DE GIRO DE AL MENOS 300° O +/- 150°		
	5.1.1.3	ADAPTADOR PARA LASER CO2		
	5.1.2	SEGUNDO BRAZO AUTO COMPENSADO MONTADO DIRECTAMENTE AL BRAZO:		
	5.1.2.1	ANGULO DE GIRO DE AL MENOS 360° O +/- 135°		
	5.1.2.2	SISTEMA DE AUTO COMPENSADO		

[Handwritten signature]



	5.1.2.3 SISTEMA DE BALANCEO MANUAL		
	5.1.2.4 CARRERA VERTICAL DE AL MENOS 460 MM O +/- 230 MM		
	5.2 CARACTERISTICAS DE LA BASE:		
	5.2.1 BASE CON AL MENOS 4 RUEDAS		
	5.2.2 SISTEMA DE FRENOS EN AL MENOS 2 RUEDAS		
	6 CARACTERISTICAS DEL MICROSCOPIO O CABEZAL:		
	6.1 CARACTERISTICAS DE LA OPTICA:		
	6.1.1 OCULARES GRAN ANGULARES INSERTABLES 10X		
	6.1.2 APOCROMATICA DE GRAN CAMPO		
	6.1.3 SISTEMA DE AUMENTO (O ZOOM) DE 5 FACTORES (0.4X-0.6X-1X-1.6X-2.5X) ENFOQUE MANUAL MINIMO DE 18MM		
	6.1.4 EMPUÑADURA CENTRAL CON ENFOQUE FINO DE 18 MM		
	6.1.5 DIVISOR DE HACES		
	6.2 CARACTERISTICAS DEL TUBO BINOCULAR:		
	6.2.1 TUBO ANGULADO A 45° F=300 MM(CON OPCION A CAMBIO DE OBJETIVOS), COCHAS CON ACOPLAMIENTO TIPO MAGNETICO PARA OCULARES		
	6.2.2 CON AJUSTE DE LA DISTANCIA INTERPUPILAR		
	6.2.3 OCULARES DE 10 X O MAYOR		
	6.2.4 CON COMPENSACION DE AMETROPIAS DE -8 / +5 DIOPTRIAS O MAYOR		
	6.2.5 CONCHA OCULAR INTEGRADA AJUSTABLE		
	6.2.6 PORTADORES DE GAFAS		
	6.3 OBJETIVO CON DISTANCIA DE TRABAJO EN UN RANGO DE ENTRE 200 A 400 MM		
	6.4 OPCION A FUTURO DE OBJETIVOS CAMBIABLES PARA DIFERENTES DISTANCIAS FOCALES (250 A 300 MM)		
	6.5 CON OPCION PARA ADAPTAR UN ACCESORIO LASER PARA CIRUGIA		
	7 CARACTERISTICAS DEL SISTEMA DE ILUMINACION:		
	7.1 SISTEAM DE ILUMINACION TIPO LUZ LED O LUZ FRIA INTERADO DENTRO DEL CUERPO DEL COLPOSCOPIOPOR MEDIO DE LA FIBRA OPTICA, 12V DE 100W CON REFLECTOR, CON INTENSIDAD LUMINOSA VARIABLE POR MEDIO ELECTRONICO O PERILLA GIRATORIA O BOTON INTERCONSTRUIDO AL EQUIPO.		
	7.2 SISTEMA DE ILUMINACION POR MEDIO DE FIBRA OPTICA (LUZ FRIA)		
	7.3 INTERRUPTOR DE ENCENDIDO AUTOMATICO DE ILUMINACION AL COLOCAR EL COLPOSCOPIO EN POSICION DE TRABAJO. EN LA POSICION DE REPOSO SE APAGA LA FUENTE DE LUZ		



		7.4 CON ESPEJO DE LUZ FRIA, INTEGRADA EN EL BRAZO SOPORTE Y DE CAMBIO FACIL		
		7.5 FUENTE DE LUZ DE REPUESTO EN CASO DE QUE LA FUENTE DE LUZ PRINCIPAL FALLE, EN CASO DE QUE LA TECNOLOGIA ASI LO REQUIERA.		
		7.6 SISTEMA DE CAMBIO RAPIDO PARA LA LUZ DE REPUESTO, EN CASO DE QUE LA TECNOLOGIA ASI LO REQUIERA.		
		8 CON FUNDA CONTRA POLVO PARA CUBRIR EL MICROSCOPIO.		
		9 CONSUMIBLE :		
		9.1 LAMPARA DE HALOGENO 20V/100W		
		9.2 LAS UNIDADES MEDICAS SELECCIONARAN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES		
		10 ALIMENTACION ELECTRICA: 120 V / 60 HZ		
		11 REGULADOR DE VOLTAJE SUPRESOR DE PICOS		
2		INCUBADORA	PIEZA	7
		EQUIPO DISEÑADO PARA PROPORCIONAR UN AMBIENTE CERRADO Y CONTROLADO, PARA MANTENER LOS NIVELES DE TEMPERATURA Y HUMEDAD APROPIADOS PRINCIPALMENTE EN LOS RECIÉN NACIDOS QUIENES NO PUEDEN REGULAR EFECTIVAMENTE SU TEMPERATURA CORPORAL. CON SISTEMA DE AUTOPRUEBA INICIAL Y DURANTE EL FUNCIONAMIENTO PARA VERIFICAR LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD		
		a. OPERACIÓN		
		a. CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DEL AIRE DE 23°C O MENOR A MÁXIMO 37°C. CON SOBREGIRO O RANGO AMPLIADO DE TEMPERATURA O SOBRETENPERATURA DE 37.1 HASTA 39°C		
		b. CONTROL CON MODO SERVOCONTROLADO PARA AJUSTE DE TEMPERATURA DE LA PIEL DEL PACIENTE DE 35°C O MENOR HASTA 37°C. CON SOBREGIRO O RANGO AMPLIADO DE TEMPERATURA O SOBRETENPERATURA DE 37.1°C HASTA 39°C		
		c. RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 0.1°C		
		d. SISTEMA SERVO CONTROLADO DE HUMIDIFICACION CON CONTROL DE LA HUMEDAD RELATIVA DE 40% A95% CON INCREMENTOS DE 1%		
		2. MONITOREO DE PARÁMETROS		
		a. PANTALLA		
		i. PANTALLA LCD A COLOR, SENSIBLE AL TACTO DE 7" O MAYOR QUE DESPLIEGUE DE FORMA SIMULTÁNEA LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:		
		1. TEMPERATURA DE AIRE, MEDIDA Y PROGRAMADA		



		2. TEMPERATURA DE PIEL DE PACIENTE, MEDIDA Y PROGRAMADA		
		3. POSIBILIDAD DE MEDICIÓN DE DOS TEMPERATURAS SIMULTANEO DE PIEL: PRINCIPAL Y EXTREMIDADES,		
		4. HUMEDAD RELATIVA, MEDIDA Y PROGRAMADA		
		5. CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO, MEDIDA		
		6. PESO DEL PACIENTE MEDIANTE BÁSCULA INTERCONSTRUIDA INCORPORADA EN LA BASE DEL COLCHÓN.		
		7. INDICADOR DEL MODO DE CONTROL DE TEMPERATURA		
		8. INDICADOR DE LA POTENCIA DEL CALEFACTOR.		
		9. DESPLIEGUE EN TENDENCIAS GRÁFICAS DE AL MENOS 72 HORAS, DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: TEMPERATURA DEL AIRE, TEMPERATURA DEL PACIENTE, Y CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO CON DESPLIEGUE EN FORMA DE LISTA DE LOS ÚLTIMOS REGISTROS		
		ii. NIVEL DE RUIDO EN EL INTERIOR DEL CAPACETE DE 48DB O MENOR.		
		3. ALARMAS		
		a. CON SISTEMA DE ALARMAS VISUALES Y AUDIBLES PRIORIZADAS O DE TONOS DE ALARMAS O CON MEDIOS PARA PERMITIR AL USUARIO DIFERENCIAR LOS NIVELES Y TIPOS DE ALARMA		
		b. TEMPERATURA BAJA DEL AIRE Y TEMPERATURA ALTA DEL AIRE		
		c. TEMPERATURA BAJA DE PIEL DEL PACIENTE Y TEMPERATURA ALTA DE PIEL DEL PACIENTE		
		d. FALTA DE AGUA Y FALLA EN EL CONTROL DE HUMEDAD O DESVIACIÓN EN EL RANGO DE HUMEDAD		
		e. FALLA DE ENERGÍA ELÉCTRICA		
		f. FALLA DEL SISTEMA		
		g. FALLA DEL SENSOR DE PIEL		
		h. FALLA DE FLUJO DE AIRE		
		i. FALLA DE LA CIRCULACIÓN O FLUJO DE AIRE		
		j. FALLA DEL SENSOR DE TEMPERATURA DE AIRE		
		k. SILENCIADOR TEMPORAL DE ALARMAS		



		i. ALARMA DE APERTURA DE PUERTA DE FILTRO DE AIRE		
		m. DESPLIEGUE DE MENSAJES EN PANTALLA EN ESPAÑOL		
		4. PANTALLA		
		a. PANTALLA LCD A COLOR DE 7" O MAYOR		
		5. GABINETE		
		a. CON OPCIÓN A FUTURO DE BATERÍA INTERNA DE DURACIÓN DE 30 MIN EN MODO INCUBADORA		
		b. BASE RODABLE CON SISTEMA DE FRENO EN DOS RUEDAS		
		c. CON AJUSTE DE ALTURA DE FUNCIONAMIENTO ELÉCTROMECANICO DE AJUSTE DE ALTURA VARIABLE SIN ESCALONAMIENTO A TRAVES DE ACCIONAMIENTO DE PEDAL		
		d. CON AL MENOS UNA PUERTA O CAJÓN		
		e. CAPACETE TRASPARENTE DE ACRILICO		
		f. CAPACETE TRASPARENTE CON DOBLE PARED, CON CIRCULACIÓN DE AIRE ENTRE EL CAPACETE Y LA DOBLE PARED		
		g. CON FÁCIL ACCESO DEL INTERCAMBIO DE SENSORES DE OXÍGENO DENTRO DEL CAPACETE TRASPARENTE		
		h. CON DOS PUERTAS DE ACCESO, CON CORTINA DE AIRE AUTOMÁTICA CONTINUA		
		i. CAPACETE DESMONTABLE PARA SU LIMPIEZA.		
		j. CON AL MENOS SEIS PORTILLOS DE ACCESO AL PACIENTE DOS DE ELLOS TIPO IRIS		
		k. CON AL MENOS DOCE PORTA TUBOS PARA TUBOS AL INTERIOR DEL PACIENTE		
		l. MANDO EXTERNO CON AJUSTE CONTINUO DE INCLINACIÓN PARA PROPORCIONAL AL NEONATO POSICIONES DE TRENDELENBURG Y CONTRA-TRENDELENBURG CON UN ÁNGULO DE AL MENOS +/- 15 GRADOS CON CONTROLES EN EL EXTERIOR		
		m. CON PUERTO INTERCONSTRUIDO DE ENTRADA PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO.		
		n. FILTRO DE AIRE DE FÁCIL ACCESO		
		o. CON CHAROLA INTEGRADA AL EQUIPO PARA TOMA DE RAYOS X.		

[Handwritten signature]



		p. CON INDICADOR EN PANTALLA QUE MUESTRA SI LA PUERTA FRONTAL O POSTERIOR SE HA ABATIDO O ESTA MAL CERRADA		
		q. CON ACCESO A PORTA CHASIS SIN NECESIDAD DE ABATIR LAS PUERTAS LATERALES		
		r. BASCULA INTERCOSTRUIDA ELECTRONICA NEONATAL		
		s. CAPACIDAD DE PESO DE 0 10KG O MAYOR RESOLUCION DE 5 GRAMOS		
		6. HUMIDIFICADOR		
		a. INTERCONSTRUIDO, CON DEPÓSITO DE AGUA, ESTERILIZABLE Y REMOVIBLE		
		b. DE FÁCIL ACCESO EN LA PARTE FRONTAL DE LA INCUBADORA		
		c. CON DESPLIEGUE EN PANTALLA DE INDICADOR DEL DEPÓSITO DE AGUA, ADEMÁS DE ALARMA DE DEPOSITO		
		d. FUNCIONAMIENTO DE EVAPORACION MEDIANTE TRANSDUCTOR ULTRASONICO		
		7. COLCHÓN		
		a. BASE DESLIZABLE DEL COLCHON RADIOTRASPARENTE CON CHAROLA INTEGRADA AL EQUIPO, COLCHÓN RADIOTRASPARENTE		
		8. ACCESORIOS		
		a. DOS SENSORES REUSABLES DE TEMPERATURA DE PIEL.		
		b. COLCHON DE CUBIERTA LAVABLE E IMPERMEABLE		
		c. SOPORTE PARA VENOCLISIS		
		d. PARCHES ADHERIBLES		
		e. SENSOR DE OXIGENO		
		f. MANGAS PARA PORTILLOS		
		g. FILTRO DE AIRE		
3		MESA QUIRURGICA ELECTROHIDRAULICA	PIEZA	2

[Handwritten signature]



		DEFINICIÓN: EQUIPO UTILIZADO PARA APOYAR EL CUERPO DEL PACIENTE DURANTE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, ESTABILIZANDO LA POSICIÓN DEL PACIENTE Y PROVEYENDO UNA EXPOSICIÓN ÓPTIMA DEL CAMPO QUIRÚRGICO. LAS MESAS DE CIRUGÍA TAMBIÉN ESTÁN DISEÑADAS PARA PROTEGER AL PACIENTE DE UNA MANIPULACIÓN EXCESIVA, TRAUMA Y/O ABRASIÓN.		
	1	MESA ELECTROHIDRÁULICA RODABLE.		
	2	CONTROLADA POR MICROPROCESADOR.		
	3	QUE SOPORTE UN PESO MINIMO DE 250 KG.		
	4	RODABLE CON SISTEMA DE FRENOS.		
	5	LONGITUD TOTAL CON EXTENSION DE CABECERA Y PIERNAS DE 210 CM +/-10%		
	6	BASE CON CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE.		
	7	CUBIERTA DE LA COLUMNA EN ACERO INOXIDABLE.		
	8	ESTRUCTURA DE LA SUPERFICIE Y RIELES LATERALES BASTIDORES Y ACCESORIOS EN ACERO INOXIDABLE.		
	9	SUPERFICIE RADIOTRANSARENTE CON PORTACHASIS.		
	10	MESA INTEGRADA DE 5 SECCIONES: CABECERA, DORSO, PELVIS, Y MIEMBROS INFERIORES O PIERNAS SEPARADOS		
	11	MIEMBROS INFERIORES O PIERNAS EN PLACAS INDEPENDIENTES, DESMONTABLES, ABATIBLES DE 0 A 90 GRADOS COMO MINIMO Y CON MOVIMIENTO DE TIJERA.		
	12	SECCIÓN DE MIEMBROS PÉLVICOS ABATIBLES Y DESMONTABLES CON AJUSTE DE 0° O MAYOR A -90° INDIVIDUALMENTE		
	13	MESA CON SECCION DE CABECERA DESMONTABLE Y CON AJUSTE DE FLEXIÓN CONTINUA DE + 30° O MAYOR Y -45 O MAYOR		
	14	LA MESA DEBE TENER LA CAPACIDAD PARA DAR LA POSICION DE NEFRECTOMIA.		
	15	MOVIMIENTOS ELECTROHIDRAULICOS:		
	15.1.	ELEVACION Y DESCENSO QUE CUBRA EL RANGO DE 70 A 110 CM +/- 10 CM. CON RESPECTO AL PISO		
	15.2.	FOWLER DE 80 GRADOS COMO MINIMO Y CONTRA FLEXION DE -40°.		

10 FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. LP-014-2016, PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO.

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO



		15.3. TRENDELEBURG DE 30 GRADOS COMO MINIMO		
		15.4. TRENDELEBURG INVERSO DE 20 GRADOS COMO MINIMO		
		15.5. INCLINACION LATERAL, IZQUIERDA Y DERECHA DE 20 GRADOS COMO MINIMO		
		16 CONTROL ALAMBRICO PARA LOS MOVIMIENTOS ELECTROHIDRAULICOS. Y CONTROL REMOTO DE PIE PARA MOVIMIENTOS ELECTROHIDRAULICOS.		
		17 SISTEMA DE EMERGENCIA QUE PERMITA EL CONTROL DE TODOS LOS MOVIMIENTOS DE LA MESA EN CASO DE FALLA MEDIANTE BATERIA INTEGRADA Y CARGADOR INTERCONSTRUIDA PARA AL MENOS 50 MOVIMIENTOS.		
		18 FUNCION AUTOMATICA DE RETORNO DE LA MESA A LA POSICION HORIZONTAL		
		19 OPERACIÓN CON BATERIA DE RESPALDO, CON INDICADOR DE CARGA. TIEMPO DE CARGA MAXIMO DE 4 HORAS.		
		20 CARGADOR DE BATERIA INTEGRADO O INTERCONSTRUIDO		
		21 COJINES ELECTRICAMENTE CONDUCTIVOS O ANTIESTATICOS REMOVIBLES SIN COSTURAS Y DE FACIL LIMPIEZA.		
		22 USO PARA CIRUGIA GENERAL. ACCESORIOS DE LA MISMA MARCA DE LA MESA. LAS PARTES METALICAS DE LOS ACCESORIOS DEBEN SER EN ACERO INOXIDABLE O ACERO AL CROMO NIQUEL.		
		23 LOS FIJADORES DEBEN SER INDEPENDIENTES, NO COMPARTIDOS PARA CADA UNO DE LOS SOPORTES.		
		24 CON CARRO TRANSPORTADOR DE ACCESORIOS DE ACERO INOXIDABLE		
		25 ALIMENTACION ELECTRICA 120 V / 60 HZ.		
		26 ACCESORIOS		
		26.1. ARCO DE ANESTESIA CON FIJADORES		
		26.2. ASIDERAS DE MANO		
		26.3. SOPORTE ACOJINADO PARA BRAZO CON FIJADOR (2 PIEZAS)		
		26.4. SOPORTES LATERALES ACOJINADOS CON FIJADOR (2 PIEZAS)		
		26.5. SOPORTE PARA HOMBROS CON FIJADORES (2 PIEZAS)		



		26.6. CINTURÓN PARA PACIENTE CON FIJADORES		
		26.7. PIERNERAS ARTICULADAS TIPO GOEPEL CON FIJADORES (2 PIEZAS)		
		26.8. CHAROLA PARA RECOLECCIÓN DE LIQUIDOS		
		26.9. SISTEMA DE CANALIZACION POR VISOR INFRARROJO		
		26.10. SISTEMA NIR CON PANTALLA DE VISION EN TIEMPO REAL, EQUIPO PORTATIL		
		26.11. SISTEMA NIR CON PABTALLA DE VISION EN TIEMPO REAL, EQUIPO PORTATIL		
		27. CONSUMIBLES: SERÁN DETERMINADOS O ELEGIDOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES OPERATIVAS DE LAS UNIDADES MÉDICAS.		
		27.1. REFACCIONES: SEGÚN MARCA Y MODELO		
		27.2. INSTALACIÓN: DE ACUERDO A LA UNIDAD MÉDICA ADQUIRIENTE.		
		27.3. OPERACIÓN: POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN.		
		27.4. MANTENIMIENTO: PREVENTIVO Y CORRECTIVO POR PERSONAL CALIFICADO.		
4		VENTILADOR NEONATAL PEDIATRICO ADULTO	PIEZA	2
		VENTILADOR PARA SOPORTE VENTILATORIO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS Y NEONATOS (DE 0.5 ; MICROPROCESADOR; CICLADO A TIEMPO, Y VOLUMEN; CONTROLADO A VOLUMEN Y A PRESIÓN; CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES: VOLUMEN CORRIENTE INSPIRADO:		
		1.- DESCRIPCIÓN:		
		1.1.- EQUIPO ELECTROMECÁNICO, DE SOPORTE DE VIDA PARA APOYO VENTILATORIO EN PACIENTES QUE TIENEN COMPROMETIDA LA FUNCIÓN RESPIRATORIA NEONATALES, PEDIÁTRICOS Y ADULTOS.		
		1.2.- TECNOLOGÍA BASADA EN MICROPROCESADOR		
		1.2.1. PESO DEL VENTILADOR NO MAYOR A 10 KILOGRAMOS, +/-10%		
		1.3.- PROGRAMA EN IDIOMA ESPAÑOL, OPERADO POR PANTALLA TÁCTIL Y PERILLA SELECTORA		

[Handwritten signature]



		1.4.- MODOS DE VENTILACIÓN: VENTILACIÓN CONTROLADA POR VOLUMEN Y POR PRESION; VENTILACIÓN MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA; PRESION POSITIVA CONTINUA EN LA VÍA AÉREA; PRESION SOPORTE; RESPALDO EN CASO DE APNEA; MODO NO INVASIVO. VENTILACIÓN APRV (VENTILACIÓN DE RELAJACIÓN DE PRESION DE LA VÍA AÉREA), VENTILACIÓN CON PRESION DE SOPORTE Y VOLUMEN TIDAL O VOLUMEN CORRIENTE ASEGURADO, MODO CPAP EN FLUJO CONTINUO PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA EN PACIENTES NEONATALES.		
		1.4.1. CON VENTILACIÓN ASISTIDA POR VOLUMEN CONTROL (V-AC) Y ASISTIDA POR PRESION CONTROL (P-AC),		
		1.4.2. CON VENTILACIÓN MANDATORIA POR VOLUMEN CONTROL (V-CMV) Y MANDATORIA POR PRESION (P-CMV);		
		1.4.3. CON VENTILACIÓN SINCRONIZADA POR VOLUMEN CONTROL (V-SIMV) Y SINCRONIZADA POR PRESION CONTROL (P-SIMV)."		
		1.4.4. CON MODO VENTILATORIO DE DOBLE FASE DE PRESION POSITIVA DE CONTROL DE 2 NIVELES, BIPAP, DUO LEVEL, DUAL PEEP O EQUIVALENTE, QUE PERMITA ESTABLECER 2 NIVELES DE PRESION Y TIEMPO DE DURACIÓN INDEPENDIENTE PARA CADA FASE, CON AJUSTE DE PRESION DE SOPORTE PARA LA VENTILACIONES ESPONTANEAS		
		1.4.5. MODO VENTILATORIO CON LIBERACIÓN DE PRESION "APRV" QUE PERMITA ESTABLECER EL TIEMPO DE PENDIENTE DENTRO DEL RANGO DE 0-2 SEGUNDOS O MAYOR RANGO.		
		1.4.6. VENTILACIÓN CPAP ESPONTANEA CON AJUSTE DE PRESION DE SOPORTE "PS" DE 0 A 80 CMH2O O MAS		
		1.4.7. NIVEL DE PRESIÓN BIPAP O DUOLEVEL REGULABLE, PRESION ALTA Y PRESION BAJA, ASÍ COMO AJUSTE DEL TIEMPO INSPIRATORIO ALTO Y EL TIEMPO BAJO		
		1.4.8. MODO DE PRESION DE SOPORTE VENTILATORIA "PS", PARA ASISTENCIA POR PRESION DURANTE VENTILACIONES ESPONTANEAS EN TODOS LOS MODOS VENTILATORIOS CON AJUSTE DE DISPARO POR FLUJO Y PRESIÓN SELECCIONABLE		
		1.4.9. APOYO DE APNEA SE ESTABLECEN LOS PARÁMETROS DE RESPALDO EN CASO DE APNEA EN LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS QUE LOS PARÁMETROS REGULARES DE VENTILACIÓN POR VOLUMEN O PRESIÓN.		
		1.4.10. PRESIÓN ESPIRATORIA POSITIVA AL FINAL DE LA ESPIRACIÓN EN LA VÍA AÉREA (PEEP) DE 0 CM H2O A 45 CM H2O O MAYOR; MEDIANTE VÁLVULA DE CONTROL ELECTRÓNICO, REUSABLE.		

[Handwritten signature]



		1.4.11. PRESIÓN DISPARO AUTOMÁTICO POR SINCRONÍA Y COMPENSACIÓN DE FUGAS. PRESION INSPIRATORIA DE 5 CM H2O O MENOR A 80 CM H2O.		
		1.4.12. CON SISTEMA AUTOMÁTICO DE COMPENSACIÓN DE FUGAS, QUE CUANTIFICA DE MANERA AUTOMÁTICA Y COMPENSA EL VOLUMEN DE MANERA AUTOMÁTICA		
		1.4.13. DESPLIEGUE DE VOLUMEN POR MINUTO DE FUGA		
		1.4.14. PENDIENTE DE ACELERACIÓN DE FLUJO AJUSTABLE EN EN SEGUNDOS; EQUIVALENTE DE 0 A 2 SEGUNDOS. SEGÚN LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE		
		1.4.15. CON CAPACIDAD DE VARIAR LA FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO: FIO2 DE 21 AL 100% Y FUNCIÓN DE PRE OXIGENACIÓN POR 2 O 3 MINUTOS CON SUMINISTRO CONTINUO CONTROLADO POR EL USUARIO		
		1.4.16. CON UN CONTROL DE VOLUMEN CORRIENTE DE 20 A 2000 ML		
		1.4.17.- SALIDA PARA NEBULIZADOR ELECTRÓNICO CON SINCRONÍA DURANTE LA FASE INSPIRATORIA CON AJUSTE DE TIEMPO DE 1 A 60 MINUTOS O MAS		
		1.4.18. CONTROL PARA BLOQUEAR LA PANTALLA Y EVITAR CAMBIOS ACCIDENTALES NO DESEADOS EN LA PROGRAMACIÓN		
		1.4.19. TENDENCIAS GRAFICAS Y NUMÉRICAS AL MENOS POR 72 HORAS DE TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS		
		1.4.20. AUTOSUMINISTRO DE AIRE INTERCONSTRUIDO AL EQUIPO MEDIANTE TURBINA		
		1.4.21. REGISTRO DE EVENTOS DE ALARMA PARA EVALUAR EL COMPORTAMIENTO DEL PACIENTE POR AL MENOS 72 HORAS		
		1.4.22. MODO NOCTURNO QUE DISMINUYA EL BRILLO DE LA PANTALLA, DE FORMA MANUAL O AUTOMÁTICO		
		1.4.23. MEZCLADOR DE AIRE Y OXIGENO INTEGRADO O INTERCONSTRUIDO PARA CONCENTRACIONES DEL 21 AL 100%, CON AJUSTE EN PASOS DE 1%		
		1.4.24. PANEL DE CONTROL Y SOFTWARE EN IDIOMA ESPAÑOL CON: SEGURO DE TECLADO O SECUENCIA DE PASOS PARA EVITAR MODIFICACIONES ACCIDENTALES.		
		1.4.25. FUNCIÓN QUE PERMITE CONGELAR LA PANTALLA		
		1.4.26. CAPACIDAD PARA EXPORTAR DATOS DE MONITOREO E IMPRESIÓN DE PANTALLA DEL PACIENTE, MEDIANTE PUERTO		



		USB PARA SU ANÁLISIS EN PC U OTRO DISPOSITIVO		
		1.4.27. VOLUMEN CORRIENTE AJUSTABLE DESDE 20 ML O MENOR A 2000 ML O MAYOR.		
		1.4.28. FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 1 O MENOR A 100 O MAYOR RESPIRACIONES POR MINUTO.		
		1.4.29. PEEP AJUSTABLE DE 0 CM DE H2O O MENOR A 45 CM DE H2O O MAYOR.		
		1.4.30. CPAP AJUSTABLE DE 0 CM H2O O MENOR A 80 CM H2O O MAYOR.		
		1.4.31. VENTILACIÓN MANUAL,		
		1.4.32. SOPORTE DE PRESION AJUSTABLE,		
		1.4.33. SENSIBILIDAD DE ASISTIDO AJUSTABLE POR FLUJO Y PRESIÓN SELECCIONABLE.		
		1.4.34. SENSIBILIDAD DE ASISTIDO AJUSTABLE POR PRESION.		
		1.5.- COMPENSACIÓN DE LA COMPLIANZA Y FUGAS EN EL CIRCUITO.		
		1.5.1. MODO DE COMPENSACIÓN DE FUGAS AUTOMÁTICO, QUE PERMITA LA SELECCIÓN DEL DIÁMETRO DEL TUBO ENDOTRAQUEAL O TRAQUEAL		
		1.5.2. COMPENSACIÓN DE FUGAS SELECCIONABLE PARA TUBO ENDOTRAQUEAL O CÁNULA DE TRAQUEOTOMÍA		
		1.5.3. SENSIBILIDAD DE ASISTIDO AJUSTABLE POR FLUJO.		
		1.5.4. SENSIBILIDAD DE ASISTIDO AJUSTABLE POR PRESION O FLUJO SELECCIONABLE.		
		1.6.-VOLUMEN TIDAL DE ACUERDO AL PESO IDEAL CORPORAL DEL PACIENTE (IBW(kg)) Y DE ACUERDO AL GENERO SELECCIONADO: FEMENINO / MASCULINO		
		1.7.-MEZCLADOR DE AIRE Y OXIGENO.		
		1.8.-SALIDA PARA NEBULIZADOR.		
		1.9.-CAPACIDAD DE REALIZAR AUTO PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO.		

[Firma manuscrita]



	1.10.- VÁLVULA DE SOBREPRESIÓN.		
	1.11.-MEDIDOR DE HORAS DE USO.		
	1.12.- BATERÍA INTERNA DE POR LO MENOS 120 MINUTOS PARA SOPORTE DE TODAS LAS FUNCIONES DEL VENTILADOR INCLUIDO LA FUENTE DE AUTO SUMINISTRO DE AIRE		
	1.13.-REGULADOR DE LA PRESION DE LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN NEUMATICA DE OXIGENO INTEGRADOS		
	1.14 ASA INTERCONSTRUIDA QUE PERMITE EL TRASLADO DEL EQUIPO		
	1.15.- COMPROBACIÓN DEL SUMINISTRO DE GAS.		
	1.16.-SOPORTE RODABLE CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS.		
	1.17.-MANUAL DE OPERACIÓN Y DE SERVICIO EN ESPAÑOL.		
	1.18.- ALMACENAMIENTO DE HASTA 1000 EVENTOS		
	1.19.-CONTROLES: VENTILACIÓN ASISTIDA EN AL MENOS DOS MODOS DIFERENTES (VOLUMEN Y PRESION);		
	1.19.1.- MONITOREO DE FIO2 INTEGRADO		
	1.20.-CON AJUSTE DE LA RAMPA DE PRESION		
	1.21.-VOLUMEN CORRIENTE AJUSTABLE; FRECUENCIA RESPIRATORIA, CON CONTROL DE PEEP CON ESCALA REGULABLE		
	1.22.-POSIBILIDAD DE MANEJAR RELACIÓN I:E INVERSA.		
	1.23.-CON PRESION CONTROLADA; PRESION DE SOPORTE AJUSTABLE.		
	1.24.-SENSIBILIDAD DE DISPARO: POR FLUJO, Y PRESIÓN, RESPIRACIÓN MANUAL, RESPIRACIÓN CON 100% DE OXIGENO DURANTE 3 MINUTOS O MAYOR; FRECUENCIA RESPIRATORIA GRADUABLE, VOLUMEN MINUTO, RELACIÓN AJUSTABLE I:E Y TIEMPO INSPIRATORIO; SOPORTE DE PRESION, SUSPIROR PROGRAMABLES CON ALARMA DE PRESION MÁXIMA, DESPLIEGUE CONTINUO DEL ESTADO DE CARGA DE LA BATERÍA.		
	1.25.-ALARMAS: AUDIBLE Y VISUAL, CODIFICADAS O PRIORIZADAS EN TRES NIVELES: ALTA Y BAJA DE PRESION INSPIRATORIA; PICO EN VÍAS AÉREAS; PRESION CONTINUA EN EL CIRCUITO RESPIRATORIO, ALARMA DE ALTA Y BAJA CONCENTRACIÓN DE FIO2, APNEA.		

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



		1.26.-ALARMA DE SUMINISTRO DE GAS OXIGENO; FALLO DE SUMINISTRO ELÉCTRICO Y DEL EQUIPO; FALLAS TÉCNICAS O VENTILADOR INOPERANTE; BATERÍA BAJA		
		1.27.-MONITOREO DE PARÁMETROS: CON PANTALLA PLANA INTERCONSTRUIDA TIPO LCD/TFT, MAYOR A 12.1 PULGADAS DE TECNOLOGÍA TOUCH SCREEN, PARA DESPLIEGUE DE PARÁMETROS Y CURVAS: GRAFICAS EN TIEMPO REAL, DEBE MOSTRAR EN LA MISMA PANTALLA Y TIEMPO DE FORMA SIMULTANEA LAS CURVAS LAZOS Y PARÁMETROS RESPIRATORIOS DE:		
		1.27.1.- GRAFICAS EN TIEMPO REAL DE PRESION-TIEMPO, FLUJO-TIEMPO, VOLUMEN-TIEMPO, LAZOS (LOOPS) DE: PRESION-VOLUMEN "P-V", FLUJO-PRESION "F-P" Y FLUJO-VOLUMEN "F-V" ASÍ COMO LA CURVA PLETISMOGRAFÍA (A FUTURO) Y LA CURVA DE CAPNOGRAFÍA (A FUTURO) CON DESPLIEGUE DE VALOR NUMÉRICO Y CURVA. Y TAMBIÉN MOSTRAR CADA CURVA Y SU VALOR EN EL TOTAL DE LA PANTALLA		
		1.28.- CON CAPACIDAD A FUTURO DE INTEGRAR CAPNOGRAFÍA CON DESPLIEGUE NUMÉRICO DE ETCO2, Y CURVA, FRECUENCIA RESPIRATORIA PROGRAMADA, FRECUENCIA RESPIRATORIA MEDIDA, PRESION PICO, PRESION MEDIA, PRESION DE MESETA O PRESION ALVEOLAR O PRESION DE PLATEAU; VOLUMEN CORRIENTE PROGRAMADO Y MEDIDO; RELACIÓN I:E, CONCENTRACIÓN DE O2 PROGRAMADA Y MEDIDA; COMO MÍNIMO.		
		1.29.- MENÚ DE MECÁNICA VENTILATORIA QUE INCLUYA COMO MÍNIMO: AUTO PEEP, PO.1 (PRESION DE OCLUSIÓN), COMPLIANZA, RESISTENCIA. CALCULO DEL ÍNDICE DE LA PRESION INSPIRATORIA NEGATIVA MÁXIMA..		
		1.29.1 FUNCIÓN DE PAUSA INSPIRATORIA Y PAUSA ESPIRATORIA		
		1.29.2. POSIBILIDAD DE GUARDAR LAZOS DE REFERENCIA PARA COMPARACIÓN POST MEDICACIÓN		
		1.29.3 VÁLVULA DE EXHALACIÓN E INHALACIÓN DESMONTABLE SIN AYUDA DE HERRAMIENTA PARA SU FÁCIL LIMPIEZA.		
		2.-REFACCIONES:		
		2.1.-DEPOSITO O CÁMARA REUTILIZABLES PARA HUMIDIFICADOR PARA PACIENTES ADULTO, NEONATAL/PEDIÁTRICO. UNA DE CADA UNO.		
		2.2.-MANGUERAS PARA ALTA PRESION DE ACUERDO A DISS, PARA LA CONEXIÓN DEL VENTILADOR A LAS FUENTE DE ALIMENTACIÓN DE OXIGENO		

[Handwritten signature]



		2.3.- SENSOR DE FLUJO.		
		2.4.- UN SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE PARA EL HUMIDIFICADOR.		
		2.5.-FILTRO BACTERIOLÓGICO TIPO HEPA (DIEZ POR EQUIPO).		
		2.6.- UN KIT DE NEBULIZACIÓN COMPATIBLES CON EL EQUIPO.		
		3.- ACCESORIOS:		
		3.1.- HUMIDIFICADOR TÉRMICO SERVO CONTROLADO CON DESPLIEGUE DIGITAL DE TEMPERATURA , CON OPCIÓN DE OPERACIÓN INVASIVO/NO INVASIVO, ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES PARA ALTA Y BAJA TEMPERATURA, MONTADO EN EL SOPORTE RODABLE.		
		3.2.- PULMÓN DE PRUEBA.		
		3.3.-BRAZO ARTICULADO PARA SOPORTE DEL CIRCUITO DE PACIENTE.		
		4.- CONSUMIBLES:		
		4.1.- UN CIRCUITO COMPLETOS REUTILIZABLES ADULTO		
		4.2.- UN CIRCUITO COMPLETOS REUTILIZABLES PEDIÁTRICO ESTERILIZABLES QUE INCLUYA ADAPTADORES, MANGUERAS Y TRAMPA DE AGUA POR CADA CATEGORÍA DE PACIENTE, FILTRO DE HUMEDAD O TRAMPA DE AGUA.		
		4.3.- PARA SIDESTREAM, PARA PACIENTES INTUBADOS Y NO INTUBADOS: TRAMPA DE HUMEDAD REUSABLE, FILTRO, LÍNEA DE MUESTREO, PUNTAS NAALES,		
		4.4.- PARA MAINSTREAM: PARA PACIENTES INTUBADOS, SENSOR DE CAPNOGRAFÍA REUSABLE, ADAPTADOR ENDO TRAQUEAL O DE VÍA AÉREA TAMAÑO ADULTO Y PEDIÁTRICO REUSABLE.		
		4.5.- BRAZO SOPORTE PARA CIRCUITO DE PACIENTE.		
		4.6.- PARA TECNOLOGÍA DE FLUJO PRINCIPAL PARA ETCO2 INCLUIR 20 ADAPTADORES DE VÍA AÉREA PEDIÁTRICO-ADULTO Y NEONATALES		
		4.7.- PARA TECNOLOGÍA DE FLUJO LATERAL INCLUIR 20 LÍNEAS DE MUESTREO CON SU RESPECTIVA TRAMPA DE AGUA O FILTRO		
		4.8.- SENSOR REUSABLE PARA OXIMETRÍA DE PULSO PEDIÁTRICO ADULTO		
		4.9.- SENSOR REUSABLE PARA OXIMETRÍA DE PULSO NEONATAL FLEXIBLE		
		5.- INSTALACIÓN:		
		5.1. CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60 Hz.		

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



	5.2. INSTALACIÓN NEUMÁTICA DE OXÍGENO	
--	---------------------------------------	--

**PARA EL SOPORTE PARA VENOCISIS SE REQUIEREN 500 PARCHES POR EQUIPO. SENSOR DE OXÍGENO REUSABLE.
MANGAS PARA PORTILLOS SON 40 MANGAS POR EQUIPO.
FILTROS DE AIRE ES MANTENIMIENTO 2 VECES AL AÑO POR DOS AÑOS DE GARANTÍA, SE REQUIEREN DOS FILTROS DE AIRE POR EQUIPO.
PARA CIRCUITO COMPLETO REUSABLE ADULTO SE REQUIERE DE DOS CIRCUITOS POR VENTILADOR REUSABLE.
EL OFERENTE ADJUDICADO GARANTIZA TODOS LOS EQUIPOS OFERTADOS POR UN PERIODO DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA Y LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRESPONDIENTES.**

EL OFERENTE ADJUDICADO GARANTIZA TODOS LOS EQUIPOS OFERTADOS POR UN PERIODO DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA Y LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRESPONDIENTES.

- **LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES:** L.A.B. EN EL HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, UBICADO EN PASEO TOLLOCAN S/N, ESQUINA PUERTO DE PALOS, COLONIA ISIDRO FABELA, C.P. 50170, TOLUCA ESTADO DE MÉXICO;
- **TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES.-** SERÁ A LOS 10 DÍAS POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO PARA LOS EQUIPOS; VENTILADORES, INCUBADORAS Y DE 40 DÍAS POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO PARA LOS EQUIPOS; COLPOSCOPIO, MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRÁULICA.

CUARTO.- En virtud de lo anterior, se informa al licitante adjudicado, que deberá comparecer ante la Unidad Jurídica y Consultiva, en un término no mayor a diez días hábiles, contados a partir de esta fecha de notificación del fallo de adjudicación, para firmar el contrato, en el que se convendrá el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones derivadas de las disposiciones contenidas en el fundamento legal de la materia, su Reglamento, y las demás Leyes que resulten aplicables y las exigidas en las Bases respectivas; por lo que deberán también atender en los tiempos señalados en esta Licitación Pública, la presentación de las garantías, las cuales deberán ser dentro de los 10 días siguientes a la suscripción del contrato y las demás requeridas de conformidad a los ordenamientos multicitados, en caso contrario se harán acreedores a las sanciones que así se dispongan y en su caso a la inclusión en el Registro de Empresas y Personas Físicas Objetadas del Gobierno del Estado de México.

[Firma manuscrita]



QUINTO.- Se emite el presente fallo de adjudicación con fundamento en la normatividad aplicable y con el propósito de que se atiendan por parte del licitante adjudicado inmediatamente todas y cada una de las acciones que en el ámbito de su competencia deban cumplir para la sustanciación del presente proceso de Licitación Pública.

"El P.L.C. Miguel Ángel García Lugo, Jefe del Departamento de Auditorías Administrativas y Financieras de la Contraloría Interna del Instituto Materno Infantil del Estado de México, verificó que en la presente actuación se aplicó el Protocolo de Actuación de los Servidores Públicos que intervienen en las Contrataciones Públicas, Prorrogas, el otorgamiento de Licencias, Permisos, Autorizaciones, Concesiones y sus Modificaciones Nacionales como Internacionales". Publicado en el Periódico Oficial "Gaceta del Gobierno", el 23 de septiembre de 2015.

No habiendo otro asunto que tratar se **cierra la presente** siendo las **quince horas treinta minutos del día seis de diciembre del año dos mil dieciséis**, para los efectos conducentes.

POR EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

LIC. MARTÍN RUIZ SÁNCHEZ,
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
Y PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS.

INVITADO

P.L.C. MIGUEL ÁNGEL GARCÍA LUGO,
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE AUDITORÍAS ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS DE LA
CONTRALORÍA INTERNA.