

## CUARTA SECCION

### CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL

(Viene de la Tercera Sección)

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESTIMULADOR TRICAMERAL PARA RESINCRONIZACION BIVENTRICULAR.</b>
-------------------------	--------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 060.604.0558	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Electrofisiología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Dispositivo electrónico implantable para proporcionar terapia eléctrica de resincronización ventricular en pacientes con insuficiencia cardiaca. Consta de los siguientes elementos: generador de micropulsos eléctricos alimentado por batería; con control programable de: voltaje, ancho de pulso, configuración de estimulación ventricular, retardo, modos de estimulación, salida, sensibilidad, polaridad, y periodos refractario/cegamiento; herramienta dinamométrica, sensor de frecuencia cardiaca; tres terminales independientes con cables aislados implantables por vía intravenosa para conectarse en: atrio derecho, ventrículo derecho y ventrículo izquierdo. Dispositivo programable con propiedades de marcapaso y estimulador biventricular. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados serán seleccionados por las unidades de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Desfibrilador integrado; programador con software compatible; sistema para colocación de electrodos; cables de estimulación.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* No requiere.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LENTE INTRAOCULAR</b>
-------------------------	--------------------------

<b>CLAVE:</b> 060.506.3627	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Oftalmología. Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Lente intraocular de material, dimensiones y dioptrías según las necesidades del paciente. Para la sustitución del cristalino	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MARCAPASO BIPOLAR DOBLE</b>
-------------------------	--------------------------------

<b>CLAVE:</b> 060.604.0442	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Cirugía cardiovascular y Torácica
<b>DESCRIPCION:</b>	Marcapaso cardiaco multiprogramable. Definitivo bipolar en línea de una doble cámara, con sensor a la actividad; Conector IS-1/3.2 mm; 18 o más funciones programables; Telemetría en tiempo real; Programas temporales; Modo de estimulación de frecuencia; autorregulable con sensor DDDR, DDD, DDIR, DDI, DVIR, DVI, VVIR, VVI, AAIR, AAI, VVT, AAT, DOOR, VDD, VOOR, VOO, AOO, AOOR, ODO; Funciones del sensor: Programa de aceleración; Programa de desaceleración; Umbral de actividad programable; Frecuencia máxima de actividad; Intercalo AV adaptable a la frecuencia; Peso 30 g o menos; Grosor 8.0 mm o menos; Fuente de alimentación Yodo-Litio; Voltaje de la batería 3.0 volts o menos; Funciones de diagnóstico; Contadores de eventos; Histograma de frecuencia; Registro de extrasístoles; Monitor y tendencia del electrodo; Estimado de longevidad autoactualizable; Electrograma con canal de marcas; Indicador de reemplazo electivo; Histéresis unicameral; Polaridad programable (B/U, est/sentir); Prueba automática de umbrales de estimulación (AMP y ancho de pulso); sensibilidad y actividad; Curva de duración e intensidad; Estimulación unipolar de apoyo (sólo Bip's); Estimulación auricular no competitiva; Intervención en taquicardias mediatizadas por el marcapaso; Cambio de modo automático en la estimulación.	

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MARCAPASO CARDIACO BICAMERAL CON ACTIVIDAD DE FRECUENCIA</b>
-------------------------	-----------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

060.604.0418

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Cirugía Cardiovascular y Torácica**DESCRIPCION:**

Marcapaso Cardíaco, tipo: Bicameral con actividad de frecuencia; Especificaciones: Multiprogramación de funciones con un mínimo de 10 funciones; Polaridad: de sensado bipolar, de estimulación bipolar; Modo de estimulación: DDDR; Adaptación de frecuencia: bajo, medio, alto o más (medio bajo o medio alto); Amplitud de voltaje: programable en forma independiente, por cámara; Dimensiones: Peso menor de 40 grs y menos de 9 mm de grosor; Longevidad: 7 años en adelante a parámetros nominales; 8.- Cubierta: caja de titanio; Fuente de energía: yoduro de litio; Electrodo cubiertos con silicón o poliuretano con conductores de diferentes metales; Fijación activa con tornillos para la aurícula y pasiva para el ventrículo; Diámetro: 3.2 mm; Longitud: 50 a 60 cm; Introdutor: dos introductores para vena subclavia (con técnica de Peel Off); Guías metálicas en "J".

**REFACCIONES:** No requiere.**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.**CONSUMIBLES:** No requiere.**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MARCAPASO CARDIACO DE DOBLE CAMARA VDD MULTIPROGRAMABLE DEFINITIVO</b>
-------------------------	---------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

060.604.0475

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Cirugía Cardiovascular y Torácica**DESCRIPCION:**

Marcapaso cardíaco VDD multiprogramable definitivo bipolar en línea de doble cámara para un solo cable bicameral. Conector auricular sólo para detección IS-1/3.2 mm; Conector ventricular para estimulación y detección ventriculares IS-1/3.2 mm; Funciones programables 18 o más; Telemetría en tiempo real; Programas temporales; Modo de estimulación VDD, VVIR, VVI, VVT, VOOR, VOO, OAO, OVO; Cambio de modo; Peso 30 G o menos; Grosor 8.0 mm o menos; Fuente de alimentación Yodo-Litio; Voltaje de la batería 3.0 volts o menos; Fuente de diagnóstico; Contadores de eventos; Registro de extrasístoles; Monitor y tendencia del electrodo; Estimado de longevidad: autoactualizable; Electrograma con canal de marcas; Intervención a taquicardia medida por MP; Polaridad programable Bip-Unip) sólo en el canal ventricular; Prueba automática de umbrales de estimulación.

**REFACCIONES:** No requiere.**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.**CONSUMIBLES:** No requiere.**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MARCAPASO CARDIACO DEFINITIVO BIPOLAR BICAMERAL SIN ACTIVIDAD DE FRECUENCIA</b>
-------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

060.604.0483

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Cirugía Cardiovascular y Torácica

<b>DESCRIPCION:</b>	Marcapaso cardiaco, definitivo, bipolar en línea, bicameral, sin actividad de frecuencia. Especificaciones: Multiprogramable: un mínimo de 10 funciones; Polaridad: programable de estimulación y sensibilidad a bipolar y unipolar; Modo de estimulación: DDD (sin sensor de frecuencia); Amplitud de voltaje: programable en forma independiente, por cada cámara; Dimensiones: peso menor de 40 g y menos de 9 mm de espesor; Longevidad: 7 años en adelante a parámetros nominales; Fuente de energía: yodo-litio; Electrodo: dos endocárdicos, bipolar en línea, cubiertos con silicón; Fijación activa para la aurícula y fijación pasiva para el ventrículo; Conector IS-1, longitud 60 cm o menos; Introdutor de cable electrodo: dos para vena subclavia, con técnica de "Peel Off".	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b> <b>MARCAPASO CARDIACO DEFINITIVO BIPOLAR DE UNA SOLA CAMARA MULTIPROGRAMABLE</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 060.604.0434	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Cirugía Cardiovascular y Torácica
<b>DESCRIPCION:</b>	Marcapaso cardiaco multiprogramable; Definitivo bipolar en línea de una sola cámara, con sensor a la actividad; Conector IS-1/3.2 mm; Funciones programables 15 o más; Telemetría en tiempo real; Programas temporales; Modo de estimulación VVIR, VVI, VVT, VOO, VOOR, OVO, AAIR, AAI AAT, AOO, AOOR, OAO; Funciones del sensor; Programa de aceleración; Programa de desaceleración; Umbral de actividad programable; Frecuencia máxima de actividad; Peso 30 g o menos; Grosor 8.0 mm o menos; Fuente de alimentación Yodo-Litio; Voltaje de la batería 3.0 volts o menos; Funciones de diagnóstico; Contadores de eventos; Histograma de frecuencia; Registro de extrasístoles; Monitor y tendencia del electrodo; Estimado de longevidad autoactualizable; Electrograma con canal de marcas; Indicador de reemplazo electivo; Polaridad programable (Bip-Unip); Prueba automática de umbrales de estimulación y actividad; Estimulación unipolar de apoyo (sólo Bip's); Histéresis unicameral.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
*	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b> <b>MARCAPASO CARDIACO DEFINITIVO BIPOLAR UNICAMERAL SIN ACTIVIDAD DE FRECUENCIA</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 060.604.0491	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Cirugía Cardiovascular y Torácica
<b>DESCRIPCION:</b>	Marcapaso cardiaco, definitivo bipolar en línea, unicameral, sin actividad de frecuencia. Especificaciones: Multiprogramable: un mínimo de 7 funciones; Polaridad: programable de estimulación y sensibilidad a bipolar y unipolar; Modo de estimulación: SSI (sin sensor de frecuencia); Amplitud de voltaje: programable; Dimensiones: peso menor de 35 g y menos de 11 mm de espesor; Longevidad: 7 años en adelante a parámetros nominales; Fuente de energía: yodo-litio; Electrodo: uno endocárdico, bipolar en línea, cubierto con silicón; Fijación activa para la aurícula o fijación pasiva para el ventrículo. Conector IS-1, longitud 60 cm o menos; Introdutor de cable electrodo: uno para vena subclavia, con técnica de "Peel Off".	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** **MARCAPASO CARDIACO MULTIPROGRAMABLE DEFINITIVO BIPOLAR CON CONECTOR DE 3.2 MM**

**CLAVE:** 060.604.0145  
**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.  
**SERVICIO(S):** Cirugía Cardiovascular y Torácica

**DESCRIPCION:** Cardiacos multiprogramable, definitivo, bipolar; con conector de 3.2 mm; Funciones programables más de 5, telemetría; Peso menor a 26 g; Grosor menor a 7 mm; Fuente de alimentación: litio-yodo; Voltaje de la batería 2.8 V.

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.** \* No requiere.

**OPERACION.** \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**  
 \* Preventivo.  
 \* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** **MARCAPASO CARDIACO MULTIPROGRAMABLE DEFINITIVO BIPOLAR DE DOBLE CAMARA**

**CLAVE:** 060.604.0160  
**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.  
**SERVICIO(S):** Cirugía Cardiovascular y Torácica

**DESCRIPCION:** Marcapaso cardiaco multiprogramable definitivo, bipolar, de doble cámara; Conector de 3.2 mm; Funciones programables, más de 10, telemetría; Peso menor a 55 g; Grosor menor a 11 mm; Fuente de alimentación: litio-yodo; Voltaje de la batería 2.8 V; Requiere auricular; Electrodo en "J" de 3.2 mm y ventricular de 3.2 mm.

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.** \* No requiere.

**OPERACION.** \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**  
 \* Preventivo.  
 \* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** **MARCAPASO CARDIACO MULTIPROGRAMABLE DEFINITIVO BIPOLAR DE UNA SOLA CAMARA (A O V)**

**CLAVE:** 060.604.0467  
**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.  
**SERVICIO(S):** Cirugía Cardiovascular y Torácica

**DESCRIPCION:** Marcapaso cardiaco multiprogramable definitivo bipolar en línea de una sola cámara (A o V); Conector. IS-1/3.2 mm; 8 o más funciones programables; Telemetría en tiempo real; Programas temporales; Modo de estimulación convencional; (sin sensor) VVI, VVT, VOO, AAI, AAT, AOO, OAO, OVO; Histéresis unicameral; Peso 30 g o menos; Grosor 8.0 mm o menos; Fuente de alimentación Yodo-Litio; Voltaje de la batería 3.0 volts o menos; Funciones de diagnóstico; Electrograma con canal de marcas; Indicador de reemplazo; Longevidad más de 10 años; Polaridad programable (Bip-Unip); Prueba del margen de seguridad.

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.** \* No requiere.

**OPERACION.** \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**  
 \* Preventivo.  
 \* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** **MARCAPASO CARDIACO MULTIPROGRAMABLE DEFINITIVO DE DOBLE CAMARA**

**CLAVE:** 060.604.0459  
**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.  
**SERVICIO(S):** Cirugía Cardiovascular y Torácica

<b>DESCRIPCION:</b>	<p>Marcapaso cardiaco multiprogramable definitivo bipolar en línea de doble cámara; Conector IS-1/3.2 mm; Funciones programables 18 o más; Telemetría en tiempo real; Programas temporales; Modo de estimulación convencional (sin sensor) DDD, DDI, DVI, DOO, VDD, VVT, QAO, VVI, AAI, VOO, AOO, AT, ODO, OVO; Peso 30 g o menos; Grosor 8.0 mm o menos; Fuente de alimentación Yodo-Litio; Voltaje de batería 3.0 volts o menos; Intervalo AV adaptable linealmente a la frecuencia; Intervalo en taquicardias mediatizadas por el marcapaso; Histéresis unicameral; Funciones de diagnóstico: Contadores de eventos; Registro de extrasístoles; Monitor y tendencia del electrodo; Estimado de longevidad autoactualizable; Electrograma A o V con canal de marcas; Indicador de reemplazo; Polaridad programable (Bip-Unip); Prueba automática de umbrales de estimulación (AMP y ancho del pulso) sensibilidad y actividad; Curva de duración e intensidad; Estimulación unipolar de apoyo (solo Bip 's); Estimulación ventricular de seguridad.</p>	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION:</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MARCAPASO CARDIACO MULTIPROGRAMABLE DEFINITIVO UNIPOLAR CON CONECTOR DE 3.2 MM</b>
-------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b>	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Cirugía Cardiovascular y Torácica
060.604.0087		
<b>DESCRIPCION:</b>	Cardiaco multiprogramable, definitivo, unipolar con conector de 3.2 mm. Funciones programables, más de 5, telemetría; Peso menor a 26 g; Grosor menor a 7 mm; Fuente de alimentación: litio-yodo; Voltaje de la batería 2.8 V.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere	
<b>INSTALACION:</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MARCAPASO CARDIACO TEMPORAL BIPOLAR</b>
-------------------------	--------------------------------------------

<b>CLAVE:</b>	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Cirugía Cardiovascular y Torácica
531.609.0033		
<b>DESCRIPCION:</b>	Cardiaco temporal bipolar, rango de frecuencia de 30 a 150 ppm corriente de salida de 0.1 mA hasta 28 mA sensibilidad: rango de 1 mV hasta 20 mV, fuente de alimentación: peso con batería menor a 470 g.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION:</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MARCAPASO CARDIACO UNICAMERAL CON ACTIVIDAD DE FRECUENCIA</b>
-------------------------	------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b>	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Cirugía Cardiovascular y Torácica
060.604.0426		
<b>DESCRIPCION:</b>	<p>Marcapaso cardiaco, tipo: Unicameral con actividad de frecuencia; Especificaciones: Multiprogramación de funciones con un mínimo de 7 funciones; Polaridad: bipolar; Modo de estimulación: SSIR; Adaptación de frecuencia: bajo, medio, alto o más (medio bajo o medio alto); Dimensiones: peso menor de 30 gr y menos de 19 mm de grosor; Longevidad: 7 años en adelante a parámetros nominales; Cubierta: caja de titanio; Fuente de energía: yoduro de litio; Electrodo cubiertos de silicón o poliuretano con conductores de diferentes metales; Fijación pasiva para el ventrículo y activa con tornillo para la aurícula; Diámetro: 3.2 mm; Longitud: 50 a 60 cm; Introdutor: dos introductores para vena subclavia (con técnica de Peel Off); Guías: metálicas en "J" para la aurícula.</p>	

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA DE NEUROESTIMULACION IMPLANTABLE DEL NERVI VAGO PARA EL TRATAMIENTO DE EPILEPSIA</b>
-------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

060.345.3440

**ESPECIALIDAD(ES):** Neurología,  
Neurocirugía**SERVICIO(S):** Quirófano. Hospitalización**DESCRIPCION:**

Equipo implantable quirúrgicamente, operado por microprocesador para el tratamiento de epilepsia refractaria. Consta de los siguientes elementos: Generador de corriente operado por microprocesador, programable para responder a estimulación transcutánea; cable bipolar con electrodos y asas para fijación a nervio vago; operado por batería; capacidad para programar frecuencia de la señal, duración del impulso, duración e intervalo de los trenes de impulso, tiempo e inicio del tratamiento; catéter con cable para estimulación. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: magneto estimulador; instrumento tunelizador con cubierta; batería.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: computadora y software; catéter con cable para estimulación; desarmadores y conectores.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: aceite mineral estéril.

**INSTALACION.**

\* No requiere

**OPERACION.**\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.  
Manuales y programas en español.**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA DE NEUROESTIMULACION IMPLANTABLE PARA DESORDENES DE MOVIMIENTOS DE PARKINSON.</b>
-------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

060.345.3408

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicas y  
quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Neurocirugía y Neurología.**DESCRIPCION:**

Neuroestimulador implantable definitivo multiprogramable, para el tratamiento de movimientos de Parkinson o tremor. Consta de los siguientes elementos: Neuroestimulador definitivo implantable, multiprogramable, con extensión, electrodos implantables e imanes de control de encendido y apagado con funciones programables. Encendido y apagado. Con Telemetría y un peso de 50 gramos o menor, alimentado con baterías.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Batería de cloruro de tionilo de litio. Electrodo tetrapolar para estimulación cerebral profunda de Platino-iridio, con goma de silicón. Conductor de acero inoxidable y aislamiento de prolipropileno con anclaje para sistema de fijación. Neuroextensión bipolar a tetrapolar en línea de interfase entre la fuente de poder y el electrodo implantable de Platino-iridio con goma de silicón. Conductor de níquel y acero inoxidable y aislamiento de silicón y poliuretano. Imanes para control de encendido y apagado, de fuente de poder o neuroestimulador.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal especializado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA DE NEUROESTIMULACION IMPLANTABLE PARA DOLOR CRONICO INTRATABLE.</b>
-------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 060.345.3416	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Neurocirugía, Neurología, Ortopedia, Anestesiología y Oncología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Neuroestimulador definitivo implantable, multiprogramable, para el tratamiento de dolor crónico intratable. Consta de los siguientes elementos: Neuroestimulador definitivo implantable, multiprogramable con extensión, electrodos implantables e imanes de control de encendido y apagado, con funciones programables: Amplitud de corriente, frecuencia ancho de pulso, polaridad, electrodos activos, modo continuo/cíclico, encendido y apagado. Con telemetría: un peso 50 gramos o menor. Alimentado por baterías.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Batería de cloruro de tionilo de litio. Electrodo tetrapolar percutáneo implantable de Platino-iridio con goma de silicón. Conductor de acero inoxidable y aislamiento de polipropileno. Sistema de fijación tipo anclaje. Y aguja de 15 G para introducción. Electrodo tetrapolar quirúrgico para neuroestimulador implantable, de Platino-iridio con gomas de silicón, conductor de acero inoxidable y aislamiento de poliuretano, con sistema de fijación de anclaje, método de introducción hemilaminectomía directa.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal especializado.

<b>ACCESORIOS PARA MARCAPASOS</b>		
<b>CLAVE</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>ESPECIALIDAD O SERVICIO</b>
060.605.0219	Adaptador para convertir un electrodo bipolar bifurcado con conector de 5 mm a electrodo bipolar en línea con conector de 3.2 mm. Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica
060.605.0227 060.605.0235	Adaptador para convertir un electrodo unipolar o bipolar en línea con conector de 3.2 mm a un electrodo unipolar con: Conector de 5 mm. Conector de 6 mm. Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica
531.609.0157	Analizador de explorador de umbral. Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica
531.609.0199	Analizador de generador externo temporal. Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica
531.609.0108	Analizador de marcapasos. Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica
531.609.0058	Analizador no evasivo de generadores implantados. Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica
060.607.0407	Electrodo para marcapaso definitivo bipolar endocárdico, auricular, en "J" de 3.2 mm de diámetro. Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica
060.607.0068	Electrodo para marcapaso definitivo bipolar endocárdico, de 3.2 mm de diámetro. Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica
060.607.0100	Electrodo para marcapaso definitivo unipolar endocárdico, de 3.2 mm de diámetro. Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica
060.607.0159	Electrodo para marcapaso definitivo unipolar epicárdico sin sutura de 3.2 mm de diámetro. Pieza.	Cirugía Cardiotorácica.
060.607.0076	Electrodo para marcapaso temporal bipolar, endocárdico 5 Fr Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica

060.607.0399	Electrodo para marcapaso temporal unipolar epicárdico, desechable. Pieza.	Cirugía Cardiorotáica.
060.527.0289	Introduccion para electrodo de marcapaso definitivo. Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica
060.527.0271	Introduccion para electrodo de marcapaso temporal. Pieza.	Cirugía Cardiorotáica
531.609.0025	Programador de generadores de pulsos implantados. Pieza.	Cirugía Cardiovascular y Torácica

**EQUIPO**  
**CUADRO BASICO MECANICA Y FLUIDOS**

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE DE PARED</b>
-------------------------	-------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.116.0377	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa general y Hospitalización
<b>DESCRIPCION:</b>	Auxiliar para la medición de la presión arterial por método no invasivo. Consta de los siguientes elementos: Carátula con escala graduada. Brazaletes reusables. Perilla de insuflación con válvula de desinflado. Sistema de seguridad que impida la fuga de aire. Tubos o mangueras. Con canastilla para la guarda de brazaletes. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Perillas, brazaletes, y tubos y mangueras.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Bolsa de insuflación y perilla.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE PORTATIL</b>
-------------------------	-------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.116.0369	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa general y Hospitalización
<b>DESCRIPCION:</b>	Auxiliar para la medición de la presión arterial por método no invasivo. Consta de los siguientes elementos: Carátula con escala graduada. Brazaletes reusables de diferentes medidas. Perilla de insuflación, con válvula de desinflado. Con caja o estuche. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Perillas, brazaletes, tubos o mangueras.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Bolsa de insuflación y perilla.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESFIGMOMANOMETRO MERCURIAL DE PARED</b>
-------------------------	--------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.116.0302	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa general y Hospitalización
<b>DESCRIPCION:</b>	Auxiliar para la medición de la presión arterial por método no invasivo. Consta de los siguientes elementos: Escala con graduación numérica. Brazaletes reusables de diferentes medidas. Perilla de insuflación con válvula de desinflado. Sistema de seguridad que impida la fuga de aire. Tubos o mangueras. Canastilla para la guarda de brazaletes. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Perillas, brazales, tubos o mangueras. Escala graduada.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Mercurio, bolsa de insuflación y perilla.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESFIGMOMANOMETRO MERCURIAL DE PEDESTAL</b>
-------------------------	-----------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.116.0286	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa general y Hospitalización
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para la medición de la presión arterial por método no invasivo. Consta de los siguientes elementos: mercurial de pedestal, sistema de ruedas antiestáticas para su desplazamiento y frenos en 2 ruedas para su inmovilización, tubo de plástico irrompible para el mercurio, escala de 0 a 300 mm Hg, con graduación numérica intervalos de 10 mm Hg, resolución de 2 mm Hg, sistema de insuflación que incluya brazaletes lavables con sistema velcro para su fijación (adulto y pediátrico), bolsa de insuflación de látex (adulto y pediátrico), perilla de látex, con válvula de liberación de aire, con conector cónico, tubo o manguera de extensión de 100 cm, como mínimo, canastilla para la guarda de brazaletes integrada para pedestal.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Bolsa de insuflación y perilla.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESFIGMOMANOMETRO MERCURIAL PORTATIL</b>
-------------------------	--------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.116.0328	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa general y Hospitalización.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para la medición de la presión arterial por método no invasivo. Consta de los siguientes elementos: mercurial portátil, en caja o base metálica, tubo de plástico irrompible escala de 0 a 300 mm Hg, con graduación numérica de 10 mm Hg y resolución de 2 mm Hg. Sistema de insuflación que incluya: brazaletes lavables con sistema velcro para fijación (adulto y pediátrico). Bolsa de insuflación de látex (adulto y pediátrico). Perilla de látex con válvula de liberación de aire, conector cónico, tubo o manguera de extensión de 50 cm como mínimo.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Bolsa de insuflación y perilla.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESTETOSCOPIO DE CAPSULA SENCILLA</b>
-------------------------	-----------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.375.0209	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa general y Hospitalización
<b>DESCRIPCION:</b>	Auxiliar para medir la tensión arterial periférica y realizar auscultaciones en general, no invasivo. Consta de los siguientes elementos: cápsula sencilla, con arco y auriculares de acero inoxidable o bronce cromados, ergonómico, diseñado para ajustarse al oído del usuario, olivas flexibles fabricadas de silicón o goma con rosca metálica, lavables, con tubo flexible de PVC, largo de 45 a 56 cm, cápsula para auscultación fabricada de acero inoxidable o bronce cromado, con conector cónico para adaptarse al tubo de 4.5 a 5 cm de diámetro, anillo con rosca, membrana o diafragma fabricada de material de plástico y fibra de nylon para frecuencia de 100 a 500 Hz.	

<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: olivas y diafragma.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESTOMATOLOGICA PORTATIL, UNIDAD</b>
-------------------------	----------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.291.0424	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Estomatología. Consulta Externa.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sillón odontológico multiposiciones y de altura variable, forro lavable. Con lámpara no fija. Con charola esterilizable.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Maletines para transporte. Adaptadores para piezas de mano. Sistema para abastecimiento de agua. Compresor libre de aceite. Jeringa triple de puntas intercambiables. Escupidera de aluminio. Banco	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Cánula desechable para aspirador.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120-125 V	* Por personal especializado	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>PLICOMETRO</b>
-------------------------	-------------------

<b>CLAVE:</b> 531.678.0013	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa general, Pediatría, Traumatología y Ortopedia, Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Auxiliar para medir el grosor de la grasa subcutánea, con fines de valoración nutricional. Consta de los siguientes elementos: de aluminio anticorrosivo o acero inoxidable, resolución de 0.20 mm, rango de apertura de 50 mm, calibrado para ejercer una presión constante de 10 g/mm $2 \pm 10\%$ , calibrador de acero inoxidable.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

## EQUIPO

## CATALOGO MECANICA Y FLUIDOS

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>AMALGAMADOR Y DOSIFICADOR ESTOMATOLOGICO</b>
-------------------------	-------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.032.0055	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Estomatología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo portátil, automático, para la conformación de amalgamas. Integrado por un depósito para mercurio y otro para limadura. Dosificador. Reloj.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Aleación para amalgama dental en polvo, tabletas o cápsulas predosificadas. Mercurio tridestilado químicamente puro. Cápsulas con perdigón metálico, cepillo de limpieza, embudo. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b> ANESTESIA, UNIDAD DE
----------------------------------------------

**CLAVE:**  
531.053.0356

**ESPECIALIDAD(ES):** Anestesiología.

**SERVICIO(S):** Quirófanos.

**DESCRIPCION:** Equipo rodable para soporte de vida, para inducir y conducir la anestesia durante la cirugía y

otros procedimientos de diagnóstico y tratamiento, proporcionando flujo continuo mediante flujómetros de oxígeno, óxido nitroso y aire, así como otros gases anestésicos por vaporización.

**Características Generales:**

**Gabinete:** Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a necesidades de las unidades médicas: cuatro ruedas con dispositivo de freno en al menos dos de ellas; con mesa de trabajo y contactos eléctricos. Indicadores interconstruidos de presión. Sistemas de autopueba. Mensajes en pantalla: avisos, parámetros, indicaciones y otros en español. Con puerto RS-232 para comunicación externa. Manuales de servicio y de operación en español.

**Suministro de gases:** flujos altos y bajos mediante flujómetros para tres gases: oxígeno, aire y óxido nitroso presentando los valores para cada gas en la pantalla de la máquina de anestesia. Medición del consumo diario y acumulado de agentes anestésicos y gases frescos. Control independiente codificado para cada gas. Conexiones independientes para el suministro central de gases y de cilindros. Manómetros de presión interconstruidos al cuerpo del equipo para los gases, sistema de evacuación de gases, con interruptor principal que proporcione activación del sistema de entrega de gases, seleccionable de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas.

**Circuito para paciente:** Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a necesidades de las unidades médicas: circuito de reinhalación dotado de: absorbedor de cal sodada, canisters montados en serie, válvulas de inspiración y espiración. Válvula de liberación o exceso de gas; válvula de conmutación bolsa/ventilador y salida externa que permita la conexión de circuito coaxial o tipo bain. Sistema activo o pasivo de evacuación de gases.

**Ventilador.** Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a necesidades de las unidades médicas: selección de modo controlado por volumen, y por presión. Que permita manejar pacientes neonatal, pediátrico y adulto. Controles independientes de: volumen corriente, frecuencia respiratoria ajustable, control de la relación I:E, que permita la relación inversa. Control de flujo inspiratorio manual o automático. Ajuste de pausa inspiratoria en porcentaje o en unidad de tiempo. Control de límite de presión. Control de PEEP ajustable. Controlador electrónico de oxígeno que impida al usuario suministrar mezclas hipóxicas. Capacidad de realizar conmutación a ventilación manual cuando se requiera. Válvula de alivio ajustable y válvula de seguridad automática que evite riesgos de sobrepresión. Compensación automática de distensibilidad del circuito de paciente y prueba de fugas. Compensación automática de gas fresco que permita garantizar un volumen corriente independientemente del flujo. Batería interna recargable con duración mínima de 30 minutos.

**Vaporizador:** Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a necesidades de las unidades médicas: capacidad de trabajar con vaporizadores electrónicos o neumáticos, compatibles y montados en la máquina de anestesia. Sistema de exclusión que evite el uso simultáneo de más de un vaporizador.

**Monitor de signos vitales:** Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a necesidades de las unidades médicas: sistema de monitoreo modular preconfigurado, interconstruido o integrado, con pantalla, tecnología matriz activa TFT o LCD. Con despliegue en tiempo real de al menos ocho curvas, datos completos y tendencias. Para uso en pacientes adultos, pediátricos y neonatales. Registrador térmico interconstruido de 3 canales e impresión de tendencias gráficas numéricas de al menos 24 horas. Debe incluir batería interna recargable con duración mínima de 30 minutos.

**Monitoreo de parámetros desplegados en pantalla del ventilador o monitor:** Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a necesidades de las unidades médicas: Parámetros ventilatorios fracción de oxígeno inspirado y espirado; presión en la vía aérea; presión inspiratoria pico; presión media, PEEP; volumen corriente inspirado y espirado; concentración de O<sub>2</sub> inspirado y espirado; concentración de óxido nitroso; inspirado y espirado; concentración de CO<sub>2</sub>: inspirado y espirado; identificación automática de agentes anestésicos; detección automática de mezclas de agentes anestésicos, indicando la concentración del dominante; fracción inspirada y espirada de agentes anestésicos. Volumen minuto inspirado y espirado. Despliegue gráfico de la curva de CO<sub>2</sub>, O<sub>2</sub>; presión en vías aéreas; flujo, presión-volumen y flujo-volumen. Despliegue numérico de la concentración alveolar mínima MAC o CAM mediante equipo alterno o integrado.

**Parámetros fisiológicos:** Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a necesidades de las unidades médicas: monitoreo hemodinámico de: ECG con despliegue simultáneo de tres canales, con 12 derivaciones detección de marcapasos y análisis del segmento ST en al menos tres derivaciones. Presión arterial no invasiva, con medición de la presión sistólica, media, medición manual y automática. Respiración por impedancia con despliegue numérico y gráfico. Saturación de oxígeno con despliegue de la curva de pletismografía y numérico de SpO<sub>2</sub>. Dos canales de temperatura con despliegue numérico. Al menos dos canales para medición de presión invasiva con función de etiquetado de la posición de los mismos, con ajuste automático de escalas, filtros y alarmas. Con monitorización de la relajación muscular con ajuste automático de la corriente y despliegue en pantalla de los valores de TOF, T<sub>1</sub>, conteo postetánico, con modos de estimulación única, doble ráfaga, tren de 4 y postetánico, mediante equipo alterno o integrado.

**Sistema de alarmas audibles y visibles:** Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a necesidades de las unidades médicas: priorizadas en 3 niveles con despliegue de mensajes de las mismas en español tanto en el ventilador como en el monitor que presenten mensajes de alerta y condiciones de funcionamiento, programables que detecte: alta y baja frecuencia de pulso y valor de SpO<sub>2</sub>; alta y baja temperatura; alta y baja frecuencia cardíaca, detección de fibrilación ventricular; alta y baja de presión sistólica, diastólica y media; desconexión de electrodos. Alarmas de ventilación: Volumen por minuto alta y baja. Baja presión de O<sub>2</sub>, falla suministro eléctrico, presión pico, presión baja y apnea. FIO<sub>2</sub> alta y baja, falla o cambio del sensor de O<sub>2</sub> o falla en la medición de oxígeno para tecnología paramagnética, falla en sensor de flujo. Aviso de recuperación de la relajación muscular.

<b>REFACCIONES:</b>	Seleccionables de acuerdo a necesidades de las unidades médicas: Circuitos reutilizables de paciente; conector tipo codo reutilizable para mascarilla. Pieza reutilizable en "Y" para conexión de mangueras de anestesia. Manguera de alimentación de gases de acuerdo a DISS. Batería interna con duración de al menos 30 minutos o no break grado médico con capacidad de al menos 1 hora. Para ECG: cable de cinco puntas reutilizable. Para SpO2: sensores reutilizables de dedo, sensores reutilizables multisitio. Para PANI: brazaletes estándar reutilizables, brazaletes reutilizables con cable de conexión. Para temperatura: sensor cutáneo, rectal y esofágico reutilizable. Para estimulación de nervios periféricos: sensor piezo eléctrico reutilizable o cables para electrodos y electrodos autoadheribles. Para presión invasiva: al menos dos transductores de presión reutilizable. Para capnografía de corriente lateral: adaptadores endotraqueales rectos y acodados. Para capnografía de corriente principal: sensor reutilizable y adaptador de vía aérea. Filtro para las entradas de gases. Mascarillas anatómicas reutilizables. Bolsas reinhalatorias reutilizables. Tubo corrugado reutilizable. Trampa de agua. Filtro para polvo. Celda de oxígeno para tecnología de celda galvánica, no aplica para tecnología magnética. Electrodo para estimulación neuromuscular. Sensores para índice bispectral o monitoreo de profundidad hipnótica, cable y sensores. Cable para electroencefalograma: EEG reutilizable con electrodo. Cable para medición de gasto cardiaco para conexión de catéter y sensor reutilizable de temperatura.
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Vaporizadores electrónicos o neumáticos, compatibles y montados en la máquina de anestesia para los agentes anestésicos seleccionados. Sistema de exclusión que evite el uso simultáneo de más de un vaporizador. Los vaporizadores deberán ser compensados en flujo, presión y temperatura. Medición de gasto cardiaco por termodilución con despliegue de curvas y valores de presión. Electroencefalografía en dos canales mínimo, módulo con interfase para conexión en el monitor de signos vitales y despliegue en el mismo. Índice bispectral o monitoreo de profundidad hipnótica mediante monitor interconstruido o módulo o monitor independiente. Medición de consumo energético. Llaves para cilindros. Brazo soporte para circuito de paciente. Soporte para bolsa de ventilación. Cilindro de oxígeno. Para capnografía de corriente lateral, trampa de agua. Líneas para espirometría.
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: electrodos autoadheribles para ECG. Rollos de papel térmico. Domo desechable para transductor para presión arterial, llave de 3 vías y líneas para transductor de presión arterial; Para capnografía de corriente lateral, líneas de muestra cal sodada.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Instalación neumática.		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b> <b>ASPIRADOR</b>
------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.081.0063	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Neurocirugía
-------------------------------	-------------------------------------------------	----------------------------------

**DESCRIPCION:** Aspirador Rhoton Merz. Juego. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:** No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** No requiere.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b> <b>ASPIRADOR GASTRICO PARA SUCCION CONTINUA E INTERMITENTE</b>
----------------------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.081.0766	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización, Cuidados Intensivos y Urgencias. Quirófanos.
-------------------------------	-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

**DESCRIPCION:** Equipo portátil para aspiración intermitente de residuos gástricos. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Succión intermitente y constante graduable, con nivel de eficiencia de succión. Sistema de seguridad que evite rebosamiento de líquidos. Manovacuómetro, con escala en milímetros de mercurio. Panel

de control para: encendido y apagado con indicador de encendido, selector del modo de succión con indicador de modo y nivel de succión. Regulador y escala del tiempo de succión. Base rodable, con soportes o canastillas para los frascos colectores, con sistema de freno en al menos dos ruedas. Motor silencioso.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: frascos colectores reutilizables y esterilizables. Filtros. Tubos para aspiración. Sistema de interconexión de tubo para aspiración. Sonda de aspiración.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** ASPIRADOR PARA OTORRINOLARINGOLOGIA

**CLAVE:**  
531.081.0030

**ESPECIALIDAD(ES):** Otorrinolaringología.

**SERVICIO(S):** Urgencias, Quirófano y Consulta externa.

**DESCRIPCION:** Equipo portátil rodable para aspiración en cirugía otorrinolaringológica. Con flujo. Con control para regular la succión, válvula de rebosamiento y rango de vacío de acuerdo a las necesidades clínicas. Con gabinete rodable y freno.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** Tubo de succión. Filtro para bacterias. Frasco colector graduado. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** ASPIRADOR PORTATIL PARA SUCCION CONTINUA.

**CLAVE:**  
531.081.0014

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Hospitalización, Cuidados Intensivos y Urgencias. Quirófanos.

**DESCRIPCION:** Equipo rodable para aspiración continua de líquidos y otros fluidos. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: capacidad de succión, manovacuómetro con escala en mm de Hg. Flujo. Panel de control para: encendido y apagado, graduación del nivel de succión. Motor silencioso, con sistema de aislamiento a prueba de agua. Gabinete o base rodable con sistema de freno en al menos dos ruedas. Sistema de seguridad que evite rebosamiento de líquidos.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: frascos esterilizables en autoclave. Filtros, mangueras, tubos y sondas de aspiración.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** ASPIRADOR ULTRASONICO.

**CLAVE:**  
531.081.0089

**ESPECIALIDAD(ES):** Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Quirófano.

**DESCRIPCION:** Aparato electrónico rodable que permite la fragmentación, irrigación y aspiración de tejidos respetando tejidos vitales por método invasivo. Consola con mandos para regular la potencia de los ciclos basados en microprocesadores. Sistemas ultrasónico de 23 KHz, como mínimo. Amplitud máxima de 300 micras para todas las piezas de mano (260 a 360). Presión de

aspiraciones desde 2 hasta 24 pulgadas de mercurio. Sistema de irrigación coaxial con rango de 1.5 a 50 cc./minuto.

- REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.
- ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Juego completo de piezas de mano esterilizables a vapor: Rectas, de 100 y de 225 mm +/- 10%, Anguladas, de 100 y de 225 mm +/- 10%. Carro sugerido por el fabricante.
- CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Puntas. Juegos de mangueras. Botellas de recolección graduadas. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>BOMBA DE INFUSION PORTATIL.</b>
-------------------------	------------------------------------

**CLAVE:**

531.140.0393

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Hospitalización. Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos. Unidad Metabólica. Urgencias.

**DESCRIPCION:**

Sistema computarizado de infusión intravenosa para administrar volúmenes pequeños a dosis regulables. Bomba de infusión computarizada, portátil, que puede ser integrada a tripié. Rango de dosis en ml/h, con posibilidad de incremento. Capacidad de cambiar dosis sin interrumpir la infusión, con memoria de los volúmenes infundidos. Equipo de infusión específico para cada líquido. Que funcione con corriente alterna y batería autorrecargable. Equipada con alarmas audible y visual. Puede ser utilizada por gravedad en caso de no contar con energía en ese momento y cierre de seguridad cuando la bomba se encuentra abierta, con alarma de presión de oclusión.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Batería recargable. Cartucho de línea para fluido. Casete estéril desechable. Equipos de infusión. Fusible de protección cortocircuito. Punset de infusión para adulto. Punset de infusión para niño.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.  
\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.  
\* Batería recargable.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA</b>
-------------------------	--------------------------------------

**CLAVE:**

531.140.0344

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Unidad de Cuidados Intensivos Adultos. Hospitalización. Quirófano. Unidad Metabólica. Urgencias

**DESCRIPCION:**

Equipo portátil para administrar medicamentos y soluciones parenterales o nutrición parenteral en forma constante. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: bomba. Operación volumétrica. Modo de funcionamiento continuo. Rango de flujo inferior y límite superior. Resolución. Rango de volumen mínimo y máximo. Flujo MVA (kvo). Máximo. Con sistema de seguridad de aire en la línea. Capacidad de aceptar diferentes de fluidos. Con manejo de infusión secundaria automática. Protección contra libre flujo. Sistema de auto diagnóstico. Peso máximo. Sistema de alarmas e indicadores con: detección de aire en la línea, de línea ocluida, infusión completa, puerta abierta, mal funcionamiento del circuito, equipo desconectado, batería baja. Control de volumen. Silencio momentáneo, diferenciación de alertas. Batería. Programas. Panel de control en español. Exactitud mínima.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: cartucho para bomba de infusión.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.
------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

<b>NOMBRE GENERICO:</b> CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE
-------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.156.0147	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Urgencias. Rayos X. Unidad de Cuidados Intensivos.
<b>DESCRIPCION:</b>	Camilla hidráulica y neumática rodable para facilitar la realización de estudios radiológicos y fluoroscópicos. Con base radiotransparente. Con sujetador o charola para casetes de Rayos X. Control hidráulico o neumático de movimientos. Posiciones. Sistema de ajuste de altura. Protección antichoque. Barandales abatibles, con seguros. Ruedas con sistema de freno. Sistema que permita girar o dar direccionamiento. Compartimiento para tanque de oxígeno. Colchón. Correas de sujeción. Postes para colocar soluciones. Ganchos o soportes para guarda de los postes. Con canastilla o caja para efectos personales. Con soportes para la colocación de bolsas recolectoras y drenajes especiales.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Colchón antiestático.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b> CAMA DE MICROESFERAS
----------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.156.0105	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Unidad de cuidados intensivos, Cirugía plástica y reconstructiva,
<b>DESCRIPCION:</b>	Cama de microesferas. Impulsada por turbina, con sistema de fluidificación y control térmico. Operable hidráulica y eléctricamente para obtener distintas posiciones. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
*	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b> CAMA DE TERAPIA CINETICA, PULSATIL Y PERCUSIVA
------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.156.0139	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Unidad de Cuidados Intensivos, Cirugía Plástica y Reconstructiva.
<b>DESCRIPCION:</b>	Cama de terapia: cinética, pulsátil y percusiva continua, con reducción de presión. Eléctrica e hidráulica con capacidad de rotar bilateralmente arriba de 40° (con incremento de 5°), reducción de presión menor al cierre capilar, percusión y vibración durante la rotación, soporte para cabeza y cuello, pantalla o display para información de la enfermera, control microprocesado para programación individualizada, flujo continuo de aire a través de los cojines y las sábanas, superficie de cojines con permeabilidad selectiva, báscula digital integrada. Calentador con temperatura hasta de 40.6°C. Barandales completos removibles. Ruedas direccionales con freno. Medidas de aproximadamente: longitud 236 cm, ancho 96.5 cm, altura mínima 57 cm y altura máxima 89 cm. Peso neto de aproximadamente 343 Kg. Opción de sistema de filtración de aire con filtros hepa 0.1 micras. Batería de emergencia y transporte. Corriente eléctrica 120 V / 60 Hz.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere. Batería recargable. Báscula digital.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Colchón de poliuretano de alta densidad, con diseño para reducción de presión, antiestático, recubrimiento de material lavable, repelente, anti-inflamable.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>

\* No requiere.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: CAMA GIRATORIA PARA PACIENTES INMOVILIZADOS****CLAVE:**

519.154.0128

**ESPECIALIDAD(ES):** Cardiología,  
Cirugía Cardiovascular y Torácica.**SERVICIO(S):** Hospitalización,  
Ortopedia, Neurología.**DESCRIPCION:**

Cama giratoria para el manejo de pacientes inmovilizados que facilita aseo y formación de úlceras de presión. Consta de los siguientes elementos: cama completa elaborada de material inoxidable y ligero; colchones de material suave y de fácil aseo; elevación regulable de cabecera y piecera; con ruedas y frenos en al menos dos de ellas; barandales abatibles; ventana para cara; hueco para colocación de cómodo u orinal; camilla superior; mecanismo de rotación mecánica de 180 grados; seguros que impidan rotación inadvertida; seguro para evitar rotación del paciente no asegurado; camilla inferior separable para traslado del paciente

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Colchones.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere

**CONSUMIBLES:**

No requiere

**INSTALACION.**

\* No requiere

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

Manuales y programas en español.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS****CLAVE:**

531.156.0089

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y  
Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Unidad de cuidados  
intensivos.**DESCRIPCION:**

Cama electromecánica rodable que facilita la atención del paciente en estado crítico. Consta de los siguientes elementos: Con sistema eléctrico e hidráulico. Que opere con corriente alterna o batería recargable. Panel de control. Con sistema de seguridad. Que permita dar posiciones. Silla cardiaca. Sistema automático con movimientos. Altura ajustable. Frenado. Barandales. Cabecera. Con cubierta radiotransparente. Con portachasis o rieles. Colchón. Postes para soluciones. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Batería recargable. Báscula digital.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Colchón de poliuretano de alta densidad, con diseño para reducción de presión, antiestático, recubrimiento de material lavable, repelente, antiinflamable.

**INSTALACION.**

\*

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: CAMARA CEFALICA****CLAVE:**

531.157.0096

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y  
Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Unidad de cuidados  
intensivos, Inhaloterapia, Urgencias,  
Pediatria,**DESCRIPCION:**

Cámara cefálica. Consta de: acrílico transparente, de una pieza, tamaño, con orificio para conectar la manguera.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: CAMARA HIPERBARICA. CUATRO PLAZAS.**

**CLAVE:** 531.157.0674 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Hospitalización.

**DESCRIPCION:** Equipo para oxigenación hiperbárica con fines terapéuticos. Equipo hermético con diámetro interno de 1.36 m, de doble compartimento (principal con dos mirillas y longitud de 2.8 m y antecámara con una mirilla y longitud de 1.0 m), con entrada circular, de operación manual, con panel de control y mando integrados.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Lámpara de iluminación fría. Profundímetros. Extintor de fuego. Termómetro electrónico. Manómetro de baja presión. Sistema de intercomunicación. Colchón anti-inflamable. Analizador de oxígeno. Atenuadores de ruido.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Oxígeno.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica de 220 y 110 V/60 Hz	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo
* Contacto polarizado con tierra real		* Correctivo por personal calificado.
* Sistema de compresión central o compresora de aire.		
Salida de aire de 12 kg/cm <sup>2</sup> .		

**NOMBRE GENERICO: CAMARA HIPERBARICA. OCHO PLAZAS.**

**CLAVE:** 531.157.0682 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Hospitalización.

**DESCRIPCION:** Equipo para oxigenación hiperbárica con fines terapéuticos. Equipo hermético con diámetro interno de 2.0 m, de doble compartimento (principal con tres mirillas y longitud de 3.0 m y antecámara con una mirilla y longitud de 1.8 m), con cuatro asientos reclinables y una camilla (acolchados con material ignífugo), con exclusiva médica de 30 cm de diámetro y 60 cm de longitud, con base desmontable de aluminio antiderrapante, con entrada rectangular, de operación manual, con panel de control y mando integrados.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Lámpara de iluminación fría. Profundímetros. Extintor de fuego. Termómetro electrónico. Manómetro de baja presión. Sistema de intercomunicación. Colchón anti-inflamable. Analizador de oxígeno. Atenuadores de ruido. Circuito cerrado de T.V. Casco para inhalación de oxígeno. Acondicionador de aire.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Oxígeno.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica de 220 y 110 V/60 Hz	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo
* Contacto polarizado con tierra real		* Correctivo por personal calificado.
* Sistema de compresión central o compresora de aire.		
Salida de aire de 12 kg/cm <sup>2</sup> .		

**NOMBRE GENERICO: CAMARA PARA HUMIDIFICADOR ADULTO**

**CLAVE:** 531.157.0690 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):**

**DESCRIPCION:** Cámara transparente para humidificador adulto, para altos y bajos flujos, de 420 ml de volumen comprimible y con conector para recargado de agua, para mantener el circuito cerrado. Cumplanza de 0.6 ml/cm H<sub>2</sub>O y resistencia de flujo de 0.1 cm H<sub>2</sub>O. Esterilizable en autoclave, pasteurización o con gas etileno.

**REFACCIONES:** No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** No requiere.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
---------------------	-------------------	----------------------

- |                |                                                                   |                                                        |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| * No requiere. | * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. | * Preventivo.<br>* Correctivo por personal calificado. |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CAMARA PARA HUMIDIFICADOR PEDIATRICO-NEONATAL</b>
-------------------------	------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.157.0708	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b>
<b>DESCRIPCION:</b>	Cámara transparente para humidificador pediátrico-neonatal, de 130 ml de volumen comprimible y con conector para recargado de agua, para mantener el circuito cerrado. Cumplianza de 0.3 ml/cm H <sub>2</sub> O y resistencia de flujo de 0.2 cm H <sub>2</sub> O. Esterilizable en autoclave, pasteurización o con gas etileno.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
*	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CIRCULACION EXTRACORPOREA, UNIDAD DE</b>
-------------------------	---------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.203.0058	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Cirugía Cardiovascular y Torácica.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo electrónico y neumático, rodable que permite suplir la función de oxigenación y bombeo de la sangre por método invasivo. Base de mando. Batería de respaldo integrada. Cabezales de rodillos. Capacidad de generar flujos pulsátiles, indicador digital de flujo o r.p.m. Selector del calibre del tubo. Control de velocidad. Transmisión. Monitor de seguridad. Alarmas. Monitor arterial.  Indicadores de tiempo, pinzamiento. Monitor de cardioplejía, tiempo. Monitor de pH y gases. Monitor para saturación de oxígeno, hemoglobina y hematocrito. Mezclador de aire y oxígeno. Módulo que permita hacer pulsátiles a cualquiera de los cabezales de rodillos. Intercambiador de calor. Reguladores de temperatura.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Cabezal centrífugo. Monitor para evaluar parámetros de coagulación. Insertos para diferentes medidas de tubo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Tubería para circulación extracorpórea. Oxigenador de membranas de diferentes tamaños. Cabezal centrífugo. Transductor desechable para presión. Sistema de administración de cardioplejía. Hemoconcentrador. Filtro arterial. Reservorio de cardioplejía. Soporte adhesivo para sensor de nivel. Tubos de ensayo para: tiempo de coagulación activada, tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcialmente activada, tiempo de trombina, tiempo de trombina neutralizada por heparina, tiempo de trombina en dosis alta y para fibrinógeno. Cánulas arteriales, venosas y para cardioplejía. Transductores de presión reusables o desechables. Domos desechables. Sensores de temperatura: rectal y esofágico reusables, transductores de línea arterial desechables. Papel para impresora. Cinta o cartucho de tinta para impresora. Batería recargable. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz. * Tomas de oxígeno, aire grado médico y CO <sub>2</sub> .	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>COLCHON DE TERAPIA DE ROTACION LATERAL Y REDUCCION DE PRESION</b>
-------------------------	----------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.224.0012	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Crítica
<b>DESCRIPCION:</b>	Colchón de terapia de rotación lateral y reducción de presión, para facilitar la terapia del paciente neurológico o de pacientes que requieran permanecer en flotación.- Consta de los siguientes elementos: Colchón y cubrecolchón de fibra de permeabilidad selectiva. Superficie con zonas de suspensión de aire. Desinflado y reinflado inmediatos. El inflado y desinflado del colchón se realiza mediante compresor. Control digital. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	

**REFACCIONES:** No requiere.**ACCESORIOS** No requiere.**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:** No requiere.**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* No requiere.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** COLCHON NEUMATICO**CLAVE:**

220.030.0099

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina Crítica**DESCRIPCION:**

Colchón neumático, con sistema de llenado alternante mediante bomba, automático y programable. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:** No requiere.**ACCESORIOS** No requiere.**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:** No requiere.**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* No requiere.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** DIALISIS PERITONEAL, EQUIPO PORTATIL**CLAVE:**

531.829.0599

**ESPECIALIDAD(ES):** Nefrología.  
Medicina interna. Medicina crítica.**SERVICIO(S):** Unidad de diálisis.

Hospitalización. Unidad de cuidados intensivos.

**DESCRIPCION:**

Equipo que regula automáticamente los intercambios de solución dializante, en paciente con diálisis peritoneal. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Monitor. Unidad selectora de cantidad de líquido a administrar, tiempos de ingreso y de permanencia, así como de drenado. Control digital, calefactor del líquido de diálisis, termostato. Sistema de alarmas de suministro de líquido, de temperatura y drenaje. Monitor de ultrafiltración.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.**ACCESORIOS** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo:  
**OPCIONALES:** Regulador.**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo:  
Regulador.**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Contacto polarizado.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** EQUIPO DE HEMOFILTRACION PARA TERAPIA RENAL CONTINUA.**CLAVE:**

531.340.0235

**ESPECIALIDAD(ES):** Nefrología.  
Medicina Crítica. Medicina Interna.**SERVICIO(S):** Unidad de Diálisis.

Unidad de Cuidados Intensivos.

**DESCRIPCION:**Equipo para terapia renal continua en pacientes con insuficiencia renal aguda. Equipo para terapia renal continua veno venosa. Capacidad de terapia de: Ultrafiltración suave, hemofiltración veno venosa continua, hemodiálisis veno venosa continua, hemodiafiltración veno venosa continua. Bomba de anticoagulante de 0 o 0.5 a 5.0 ml/hr, incrementos de 0.1 ml/hr, tolerancia  $\pm$  0.5 ml/hr. Con capacidad de entrega de bolos en rango de 0 o 0.5 a 5.0 ml, incrementos de 0.1 ml, tolerancia de  $\pm$  0.5 ml y frecuencia de bolo de 1 cada 1 a 24 hrs. Bomba de sangre con rango de flujo de 10 a 180 ml/min, incrementos de 5 ml/min., tolerancia  $\pm$  10% de flujo seleccionado. Bomba de solución de reemplazo con rango de flujo de 0 o 100 a 2000 ml/hr incremento de 10 ml hr y tolerancia de  $\pm$  10% de flujo seleccionado. Bomba de dializante con rango de flujo de 0 o 500 a 2500 ml/hr, incrementos de 50 ml/hr y tolerancia  $\pm$  10% de flujo seleccionado. Bomba de remoción de fluido con rango de flujo de 0 o 10 a 2000 ml/hr para ultrafiltración suave de 0 o 10 a 1000 ml/hr en todas las otras terapias, incrementos de 10 ml/hr, tolerancia  $\pm$  30 ml/hr y  $\pm$  600 ml/24 hr. Sistema de alarmas audible y visible, con sensor de presión de línea de acceso de -250 a + 50 mmHg, tolerancia de  $\pm$  10% de la lectura o  $\pm$  8 mmHg; con sensor de presión de línea de retorno: de -50 a +350 mmHg, tolerancia  $\pm$  10% de la lectura o

± 8 mmHg; con sensor de presión de filtro de -50 a +500 mmHg tolerancia ± 10% de la lectura o lectura o ± 8 mmHg; con sensor de presión de línea de efluente de -350 a + 50 mmHg, tolerancia ± 10% de la lectura o lectura o ± 8 mmHg; con detector de burbujas y de fugas de sangre.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Set para terapia renal continua. Bolsas de desecho. Solución de reemplazo. Solución de hemodiálisis.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

\* Contacto polarizado.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO NEUMATICO PARA ISQUEMIA.</b>
-------------------------	----------------------------------------

**CLAVE:**

531.345.0321

**ESPECIALIDAD(ES):** Angiología y Traumatología y Ortopedia.

**SERVICIO(S):** Quirófano.

**DESCRIPCION:**

Equipo electroneumático rodable, para reducir el flujo sanguíneo en las extremidades torácicas y pélvicas con fines terapéuticos. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Controlado electrónicamente por microprocesador. Puertos de salida para manejar torniquetes. Interruptor para controlar torniquetes. Paneles de control y monitoreo, independientes para cada torniquete, para ajuste de: presión, tiempo de insuflación, desinflado inmediato. Alarmas audibles y visibles con silenciador temporal para indicar tiempo de insuflación completo, fuga en el sistema de torniquete, falla eléctrica. Cajón para guarda de accesorios.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo:

**OPCIONALES:**

Soporte rodable con sistema de freno en al menos dos ruedas.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: mangueras de conexión. Torniquetes de tela reusable, lavable y esterilizable para brazo y pierna. Tamaño. Cartucho de aire comprimido.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO PARA MEDIR pH ESOFAGO – GASTRICO AMBULATORIO.</b>
-------------------------	-------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

537.336.0212

**ESPECIALIDAD(ES):** Gastroenterología, Endoscopia y Cirugía General.

**SERVICIO(S):** Consulta Externa.

**DESCRIPCION:**

Equipo para realizar pruebas de reflujo, ambulatorias de 24 horas, y medir niveles de pH intraesofágico e intragástrico. Aparato medidor (unidad base), que funciona con batería de 9 volts, con capacidad de grabar desde 24 hasta 48 horas, los niveles de pH intraesofágico e intragástrico. De uno hasta cuatro canales de grabación de pH y uno para localizar el esfínter esofágico inferior. Memoria de cuatro MB, compatible para ser utilizado con catéteres desechables y reusables. Con botones para marcar eventos tales como: alimentos, dolor de pecho, posición supina, etc. Rango de medición de pH de 0 a 9. Con pantalla de cristal líquido y peso máximo de 300 grs. Computadora Pentium 200 MHz, 32 MB en RAM, un slot de expansión y CD-ROM. Impresora a color, de inyección de tinta. Programa para leer y analizar los datos contenidos en el equipo, manejado bajo ambiente Windows 98. Incluye puntuaciones para adulto (DeMeester & Johnson) e infantiles (Boix-Ochoa).

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Catéteres de antimonio y cristal. Gel para electrodos. Arillos y cintas para fijar electrodos. Soluciones buffer para calibrar catéteres.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

\* Contacto polarizado con tierra real.

\* Regulador de voltaje, no break.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO PORTATIL ASPIRADOR PARA SUCCION RAPIDA.</b>
-------------------------	-------------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.081.0816

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Recuperación. Urgencias. Hospitalización.

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo portátil rodable para remover secreciones en tráquea. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: capacidad de succión, manovacuómetro con escala en mmHg. Flujo. Panel de control para: encendido y apagado, graduación del nivel de succión. Motor silencioso, con sistema de aislamiento a prueba de agua. Sistema de seguridad que evite rebosamiento de líquidos. Gabinete o base rodable con sistema de freno en al menos dos ruedas. Base rodable. Con soportes o canastillas para los frascos colectores.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Filtros. Frasco colector graduado en ml, esterilizable. Mangueras de interconexión. Tubo para aspiración transparente o de látex.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ERGOESPIROMETRO EN PRUEBAS DE EJERCICIO.</b>
-------------------------	-------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.361.0189	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Cardiología. Medicina del Trabajo. Medicina interna. Neumología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
-------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

**DESCRIPCION:** Equipo electrónico digital para calcular parámetros cardiorrespiratorios en reposo y ejercicio programado, con fines diagnósticos. Aparato en soporte o gabinete rodable, con base para cilindros, con computadora tipo PC, para el cálculo automático de parámetros de ventilación en reposo y ejercicio programado. Incluye neumotacógrafo lineal de volumen, analizador de oxígeno paramagnético, analizador de bióxido de carbono infrarrojo, neumotacógrafo, transductores de flujo y de volumen, válvula para administrar aire o mezcla de gases o colector aire espirado, sistema de calibración del aparato y gases. Procesador central pentium de 133 MHz de velocidad, con memoria Ram de 32 Mb, manejador de disco suave de 1.44 Mb, disco duro de 1 Gb. Monitor a color de alta resolución tipo SVGA, teclado alfanumérico, dispositivo señalador (mouse). Impresora graficadora a color. Sensores de presión barométrica y temperatura ambiental. Debe permitir la medición y registro de consumo de oxígeno, producción de bióxido de carbono, volúmenes exhalados, coeficiente respiratorio, su calibración automática, elaboración de reportes tabulares y gráficas en diferentes formatos, con almacenamiento de hasta 60 parámetros en disco duro para su revisión posterior. Incluye monitor cardiaco de 3 derivaciones como mínimo, con lectura digital de frecuencia cardiaca, con registro continuo de electrocardiograma y su registro en papel por lo menos cada 3 minutos. Cable del paciente. Suplemento para la reinhalación de bióxido de carbono (incluye modificación del rango de analizador de CO<sub>2</sub>), programa para la evaluación del gasto cardiaco (método de Fick), lectura de volumen alveolar, cálculos con gases en sangre, balance ácido - base y su interpretación. Suplemento para valoración nutricional que incluye programa para cálculos de programas metabólicos y balance energético.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Analizador rápido de gases (O<sub>2</sub> y CO<sub>2</sub>). Disco duro para computadora. Tanques de mezcla gaseosa para la calibración del equipo, de O<sub>2</sub> y CO<sub>2</sub>. Transductor de flujo. Transductor de presión. Transductor de volumen. Válvula para administrar aire y mezclas de gases o colector aire espirado. Cinta o cartucho de acuerdo a la impresora.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Programa "software" actualizado para ergoespirometría, en adultos y pediatría. Impresora. Oxímetro de pulso.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Mascarilla nasobucal. Bridas de sostén de la mascarilla. Disco flexible para computadora de alta densidad. Papel para impresora. Rejilla para transductor de flujo. Cartuchos de tinta o polvo para impresora. Línea de muestreo. Bolsa colectora de gas.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente alterna de 120 v/60 Hz. * Contacto polarizado. * Regulador de voltaje..	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE DE PARED.</b>
-------------------------	--------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.116.0377	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización.
-------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------------

<b>DESCRIPCION:</b>	Auxiliar para la medición de la presión arterial por método no invasivo. Carátula con escala graduada. Brazaletes reusables. Perilla de insuflación con válvula de desinflado. Sistema de seguridad que impida la fuga de aire. Tubos o mangueras. Con canastilla para la guarda de brazaletes.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Perillas, brazaletes, y tubos y mangueras.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE PORTATIL.</b>
-------------------------	--------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.116.0369	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa y Hospitalización.
<b>DESCRIPCION:</b>	Auxiliar para la medición de la presión arterial por método no invasivo. Carátula con escala graduada. Brazaletes reusables de diferentes medidas. Perilla de insuflación, con válvula de desinflado. Con caja o estuche.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Perillas, brazaletes, tubos o mangueras.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESFIGMOMANOMETRO MERCURIAL DE PARED</b>
-------------------------	--------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.116.0302	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa y Hospitalización.
<b>DESCRIPCION:</b>	Auxiliar para la medición de la presión arterial por método no invasivo. Escala con graduación numérica. Brazaletes reusables de diferentes medidas. Perilla de insuflación con válvula de desinflado. Sistema de seguridad que impida la fuga de aire. Tubos o mangueras. Canastilla para la guarda de brazaletes.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Perillas, brazaletes, tubos o mangueras. Escala graduada.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Mercurio.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESPIROMETRO COMPUTARIZADO CON NEUMOTACOGRAFO.</b>
-------------------------	------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.361.0171	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Neumología, Medicina interna. Cardiología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para el diagnóstico de las alteraciones en la mecánica ventilatoria. Sistema que permite la realización de curvas volumen-tiempo y flujo-volumen, con cálculo automático de 19 parámetros y comparación con valores normales; realización de análisis pre y post broncodilatadores; interpretación del estudio; almacenamiento de información en disco para análisis de tendencia; programas de calibración, cálculo de parámetros, comparación con valores normales, auxilio al usuario, edición de curvas y textos; base de datos para almacenamiento de resultados y gráficas. Incluye programas para auxilio en su servicio y operación. Consta de: computadora portátil con batería, impresora portátil de inyección de tinta, neumotacógrafo, sensor de flujo y jeringa de calibración.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Rejillas	

para neumotacógrafo. Boquillas desechables para niño y adulto. Papel para impresora. Cartucho de tinta para impresora.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.
- \* Contacto polarizado con tierra real.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESPIROMETRO CON NEUMOTACOGRFO.</b>
-------------------------	---------------------------------------

**CLAVE:**

531.361.0015

**ESPECIALIDAD(ES):** Cardiología. Medicina del Trabajo. Medicina Interna. Neumología. Pediatría.

**SERVICIO(S):** Consulta Externa. Unidad de Cuidados Intensivos. Inhaloterapia.

**DESCRIPCION:**

Equipo portátil, utilizado con fines diagnósticos a través de la medición de parámetros de la función respiratoria, por método no invasivo. Controlado electrónicamente por microprocesador. Capacidad para conectarse a: computadora personal (interfase RS-232 o puerto paralelo), impresora externa. Pantalla para visualización de gráficas y resultados de las mediciones. Neumotacógrafo bidireccional reusable con: transductor de medición de flujo desde 14 L/seg hasta +14 L/seg. Capacidad de realizar las siguientes pruebas: capacidad vital forzada (CVF), capacidad vital (CV), máxima ventilación voluntaria (MMV), comparación de parámetros pre y post broncodilatador, protocolos para pruebas de provocación. Reporte de los valores medidos, predichos y % de predicho de los autores Knudson, Crapo o Morris-Bass. Impresora interconstruida para el reporte de los siguientes parámetros: FVC, FEV1/FVC%, FET 25-75, FET 75-80, FET 50, PEF, riesgo CODP, edad pulmonar, frecuencia y volumen de MVV, gráficos de flujo-volumen y volumen-tiempo. Con capacidad para almacenamiento de mínimo cinco estudios completos (de paciente).

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Jeringa de calibración.

**CONSUMIBLES:**

Boquilla desechable adulto/pediátrico. Filtro atrapa bacterias. Papel para impresora. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESPIROMETRO TIPO WRIGTH.</b>
-------------------------	---------------------------------

**CLAVE:**

531.361.0098

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Interna, Neumología. Pediatría.

**SERVICIO(S):** Consulta Externa. Unidad de Cuidados Intensivos. Inhaloterapia.

**DESCRIPCION:**

Equipo mecánico portátil para el diagnóstico a través de la medición de volumen corriente y volumen minuto por método invasivo en pacientes con patología que comprometen la función respiratoria. Fabricado de aluminio anodizado o bronce cromado. Medidor con dos escalas para: volumen de 0 a 15 litros con resolución de 1 litro, flujo de 0 a 1000 ml/seg con resolución de 0.1 ml/seg. Capacidad para efectuar mediciones con un nivel de precisión de  $\pm 4\%$  en ambas escalas. Sistema de controles con botones para: inicio de la medición y paro de la medición, posición de inicio (cero) de las manecillas. Turbina de aluminio anodizado: reusables, esterilizables en autoclave y gas, para paciente adulto y pediátrico.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:**

Boquilla desechable de hule o cartón, para adulto y niño. Conector para el paciente. Filtros para neumotacógrafo. Nasopresor. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**INSTALACION.**

- \* No requiere.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESTADIMETRO PEDIATRICO.</b>
-------------------------	--------------------------------

**CLAVE:**

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y

**SERVICIO(S):** Tococirugía,

531.614.0424	Quirúrgicas.	Pediatría, Medicina preventiva, Medicina familiar.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para la medición de la longitud de niños menores de 2 años. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: colchoneta portátil, hipoalérgica, flexible, con dispositivo para colgar. Con tope fijo para la cabeza y tope móvil para los pies. Rango de medición con divisiones, con escala numérica en centímetros y milímetros.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESTETOSCOPIO DE CAPSULA DOBLE</b>
-------------------------	--------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.375.0126	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa general y Hospitalización
<b>DESCRIPCION:</b>	Auxiliar para realizar auscultaciones en general. Consta de los siguientes elementos: Arco y auriculares. Ergonómico y diseñado para ajustarse a los oídos del usuario. Olivas lavables. Con tubo flexible. Cápsula doble para auscultación. Con sistema de rotación o giro para el cambio de cápsula. Membrana para cápsula con anillo de sujeción. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Olivas flexibles, arcos y auriculares y membrana o diafragma acústico.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESTETOSCOPIO DE PINARD.</b>
-------------------------	--------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.375.0159	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa, Hospitalización, Cirugía, Urgencias.
<b>DESCRIPCION:</b>	Auxiliar que permite escuchar el latido fetal a través del útero y la pared abdominal de la mujer embarazada.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>FLUJOMETRO</b>
-------------------------	-------------------

<b>CLAVE:</b> 531.423.0177	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Neumología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Flujómetro de Wrigth.- Dispositivo portátil para medir la mayor velocidad de flujo espiratorio. Incluye boquilla desechable y nasopresor.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	

<b>INSTALACION.</b> *	<b>OPERACION.</b> * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	<b>MANTENIMIENTO</b> * Preventivo. * Correctivo por personal calificado
<b>NOMBRE GENERICO: FLUJOMETRO DE PARED</b>		
<b>CLAVE:</b> 531.423.0052	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano, Unidad coronaria, Unidad de cuidados intensivos, Urgencias, Hospitalización.
<b>DESCRIPCION:</b>	Flujómetro de pared, de presión compensada, 0-15 litros por minuto.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b> * No requiere.	<b>OPERACION.</b> * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	<b>MANTENIMIENTO</b> * Preventivo. * Correctivo por personal calificado.
<b>NOMBRE GENERICO: FLUJOMETRO DE PARED ESTANDAR</b>		
<b>CLAVE:</b> 531.423.0060	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano, Unidad coronaria, Unidad de cuidados intensivos, Urgencias, Hospitalización.
<b>DESCRIPCION:</b>	Flujómetro de pared, estándar, con válvula auxiliar, 0-7 litros por minuto.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b> *	<b>OPERACION.</b> * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	<b>MANTENIMIENTO</b> * Preventivo. * Correctivo por personal calificado.
<b>NOMBRE GENERICO: FLUJOMETRO PARA TANQUE DE OXIGENO 0-7 LITROS</b>		
<b>CLAVE:</b> 531.423.0078	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano, Unidad coronaria, Unidad de cuidados intensivos, Urgencias, Hospitalización.
<b>DESCRIPCION:</b>	Flujómetro para tanque de oxígeno, de presión compensada, de 0-7 litros por minuto.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b> *	<b>OPERACION.</b> * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	<b>MANTENIMIENTO</b> * Preventivo. * Correctivo por personal calificado.
<b>NOMBRE GENERICO: FLUJOMETRO PARA TANQUE DE OXIGENO 0-15 LITROS</b>		
<b>CLAVE:</b> 531.423.0011	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano. Unidad coronaria. Unidad de cuidados intensivos. Hospitalización. Urgencias.
<b>DESCRIPCION:</b>	Flujómetro para tanque de oxígeno, de presión compensada, de 0-15 litros por minuto.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b> *	<b>OPERACION.</b> * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	<b>MANTENIMIENTO</b> * Preventivo. * Correctivo por personal calificado.
<b>NOMBRE GENERICO: GENERADOR DE PRESION PULSATIL PARA EL SISTEMA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA EN NEONATOS.</b>		

<b>CLAVE:</b> 531.450.0025	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Cirugía Cardiovascular y Torácica.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatos.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema de control del flujo de la bomba extracorpórea durante derivación cardiopulmonar prolongada en neonatos. Sistema de autorregulación para oxigenación de circulación extracorpórea, mediante membrana que consta de un soporte con diafragma electrónico para vejiga colapsable, mecanismo regulador de la bomba con alarmas audibles y visuales que detengan la bomba, así como botón de supresión que permite el funcionamiento continuo durante el llenado del sistema.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Se adapta a la bomba de circulación extracorpórea.	* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION.</b>
-------------------------	---------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.480.0128	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización. Inhaloterapia. Unidad de Cuidados Intensivos. Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Humidificador para sustituir la función de las vías respiratorias, para calentar y proporcionar humedad al aire inspirado, al utilizar ventilador adulto y pediátrico. Humidificador térmico, con microprocesador de doble servo en la cámara y en la salida del paciente, que provee temperatura y nivel de humedad estables, aún con cambio en el flujo de gas. Con carátula digital que continuamente muestra, en la misma pantalla, las temperaturas del gas y de la cámara. Con selección para ser utilizado con o sin circuitos alambrados. Internase RS232C, para monitoreo de datos. Control de temperatura, de paciente, de 30 a 39°C. Control separado para la temperatura de la cámara. Con alarma para: falla de sensor, falla en los circuitos alambrados, alta y baja temperaturas de la cámara así como alta y baja temperaturas del circuito. Compatible con todos los modelos de ventiladores.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Cámara de humidificación, reusable. Alambrado para circuitos universales de ventilación.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V / 60 Hz * Contacto polarizado con tierra real	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>HUMIDIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR-HUMEDAD TIPO CASCADA.</b>
-------------------------	-----------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.480.0193	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización. Inhaloterapia. Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos.
<b>DESCRIPCION:</b>	Humidificador para substituir la función de las vías respiratorias, en cuanto a calentar el aire inspirado y proporcionarle humedad. Humidificador de arrastre tipo cascada con control de temperatura graduable para adaptarse a ventiladores mecánicos o volumétricos. Alarmas de alta y baja temperatura.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Energía eléctrica 120 V/ 60 Hz. * Contacto polarizado. * Suministro de agua estéril.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>HUMIDIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCADA ELECTRONICO</b>
-------------------------	------------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.480.0102	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización. Inhaloterapia. Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos. Urgencias.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para sustituir la función de las vías respiratorias, en cuanto a calentar el aire inspirado y proporcionarle humedad. Humidificador de tipo cascada servocontrolado, con control electrónico, temperatura graduable, y alarmas programables de alta y baja temperatura.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Energía eléctrica 120 V/ 60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Contacto polarizado.		* Correctivo por personal calificado.
* Suministro de agua estéril.		

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>INCINERADOR DE AGUJAS HIPODERMICAS</b>
-------------------------	-------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.495.0022	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Médicas y quirúrgicas.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo eléctrico portátil para destruir agujas hipodérmicas mediante altas temperaturas. Utiliza corriente eléctrica de bajo voltaje. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Temperatura de operación. Dimensiones. Cartucho. Fuente de poder. Indicador de llenado. Contenedor.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: cartuchos. Contenedor.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LAMPARA DE EXAMINACION CON FUENTE DE LUZ DE FIBRA OPTICA.</b>
-------------------------	------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.562.1457	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Todas.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización. Consulta Externa.
<b>DESCRIPCION:</b>	Aparato portátil, rodable de iluminación eléctrica para la examinación durante la exploración física del paciente. Fuente de luz halógena, intensidad de luz de 8070 luxes o mayor. Temperatura de color de 3200 grados Kelvin. Cabezal de iluminación compacta, Tubo de luz de fibra óptica flexible en la parte distal. Con rango variable de apertura de diámetro de iluminación que incluya pedestal con base rodable y freno.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo. Focos de halógeno.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LAMPARA DE FOTOCURADO DE RESINAS Y CEMENTOS FOTOPOLIMERIZABLES.</b>
-------------------------	------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.562.0020	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Estomatología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo de fotocurado de resinas y cementos polimerizables para obturación dental. Lámpara de fotocurado de resinas y cementos fotopolimerizables para obturación dental. De luz halógena, con fibra óptica y sistema de verificación integrado de 875W. Reflector de salida de un espectro de 400 a 525 mm. de longitud de onda. Revestimiento de dióxido de silicio fundido que garantiza una luz lineal con duración superior a los 10,000 ciclos de polimerización.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/ 60 Hz. Contacto polarizado.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: LAMPARA FRONTAL CON TRANSFORMADOR Y ACCESORIOS.****CLAVE:**

531.562.1481

**ESPECIALIDAD(ES):** Cirugía general.

Cirugía Plástica y Reconstructiva.

Estomatología, Oftalmología.

Otorrinolaringología.

**SERVICIO(S):** Consulta externa.

Quirófano, Hospitalización. Urgencias.

**DESCRIPCION:**

Equipo portátil de iluminación eléctrica para la visualización específica del sitio deseado con fines de diagnóstico y tratamiento quirúrgico. Con cinta ajustable para la cabeza. Con sistema de fijación. Transformador de 6V, 110/120V, 60Hertz. Con regulación del diámetro del haz de luz. Movimientos de la lámpara con mecanismo de rótula. Movimiento en el eje vertical de hasta 200 grados o mayor.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:**

Foco o bombilla incandescente.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: LAVADOR DE BIBERONES.****CLAVE:**

531.572.0051

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Pediatría.**DESCRIPCION:**

Eléctrico, de tres cepillos, para fijar al muro y con cubierta de acero inoxidable. Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS**

No requiere.

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR DIRECTO.****CLAVE:**

531.572.0515

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Hospitalización. Urgencias y Recuperación.**DESCRIPCION:**

Equipo electrohidráulico para el lavado y desinfección de cómodos y orinales, a través de vapor directo. Consta de los siguientes elementos: carcasa y trampa metálicas; descarga al drenaje; entrada de agua para lavar en forma automática; entrada de vapor para desinfectar en forma automática; panel de selección de ciclos de operación predeterminados. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

**ACCESORIOS**

No requiere.

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: detergente en polvo o jabón líquido.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

\* Hidrosanitaria.

\* Entrada de vapor.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Manuales y programas en español.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO.**

<b>CLAVE:</b> 531.572.0465	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización. Urgencias y Recuperación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo tipo gabinete fijo para el lavado y desinfección de cómodos y orinales. Lavador desinfectador de vapor autogenerado. Con descarga al drenaje. Con carcasa y trampa, en fundición de aluminio, esmaltado al horno de alta resistencia. Entrada de agua para lavar en forma automática. Entrada de vapor para desinfectar en forma automática. Panel eléctrico de selección de ciclos de operación predeterminados.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Detergente en polvo o jabón líquido.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Hidrosanitaria.		* Correctivo por personal calificado.
* Entrada de vapor.		

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LAVADORA DE EQUIPO DE INHALOTERAPIA.</b>
-------------------------	---------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.572.0549	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Inhaloterapia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema de lavado y pasteurización fijo, para limpieza y desinfección de equipo de inhaloterapia y anestesia. Lavadora con sistema automático de lavado y pasteurización o desinfección. Canastilla de acero inoxidable con soportes o sujetadores para colocar tubos, mascarillas, conectores y accesorios de inhaloterapia y anestesia (capacidad para al menos cinco circuitos completos). Inyectores de agua caliente para lavado, enjuague y limpieza. Sistema de ciclo de lavado y pasteurización de 30 a 45 minutos de duración cada uno. Puerta con sistema manual o automático para colocar y sacar la canastilla dentro de la lavadora. Sistema de seguridad que evite la apertura de la puerta durante el proceso de lavado y pasteurización o desinfección. Panel de control para: Encendido y apagado, ciclo de lavado, ciclo de pasteurización o desinfección. Indicador visual de ciclo de pasteurización. Sistema de drenado.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Jabón líquido o en polvo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Hidráulica.		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MANIQUI CABEZA INFANTIL PARA INTUBACION NEONATAL.</b>
-------------------------	----------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.604.0012	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Enseñanza.
<b>DESCRIPCION:</b>	Unidad portátil replica de la cabeza, cuello, bronquios y pulmones, material plástico (flexible y resistente), sirve para realizar prácticas de intubación por medio de una cánula endotraqueal. Cabeza de un neonato con perímetro cefálico promedio 35 cm. Material plástico de silastic (flexible y resistente). Diseñado para prácticas de intubación endotraqueal por laringoscopia directa. Desarmable en el conjunto, lengua y componentes. Debe incluir las siguientes partes anatómicas desmontables: lengua, epiglotis, glotis, laringe, cuerdas vocales, tráquea, bronquios, globos para simular pulmones. Posibilidad de aplicar ventilación con presión positiva intermitente, con bolsa y máscara. Con capacidad de verificar la correcta instalación del tubo endotraqueal, mediante prueba de insuflación de pulmones simulados. Soporte de plástico rígido con posibilidades de vasculación para su limpieza. Estuche rígido para su cuidado y almacenaje.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Spray	

lubricante. Sistema higiénico de vías aéreas para prácticas individuales.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** MANIQUI PARA PRACTICA DE REANIMACION CARDIOPULMONAR.

**CLAVE:**

531.604.0020

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Enseñanza.

**DESCRIPCION:**

Unidad portátil. Replica de la cabeza, cuello, bronquios y pulmones, de material plástico de silastic (flexible y resistente). Sirve para realizar prácticas de reanimación cardio-cerebro-pulmonar por medio de una cánula endotraqueal. Cabeza de un adulto, con cuerpo entero desmontable. Cabeza, cuello y torso de silastic (con las características de flexibilidad de acuerdo al sitio anatómico simulado). Diseñado para prácticas de intubación endotraqueal por laringoscopia directa, que permita el manejo de la vía aérea en las siguientes condiciones: permeable o normal, obstruida (simulando cuerpo extraño o por retroceso de la lengua por lo menos). Que permita posicionamiento de la cabeza con hiperextensión del cuello y practicar la maniobra de apoyo en la frente y visualizar la vía aérea. Debe incluir las siguientes partes anatómicas desmontables: lengua, epiglotis, glotis, laringe, 5 cuerdas vocales, tráquea, bronquios, globos para simular pulmones. Posibilidad de aplicar ventilación con presión positiva intermitente con bolsa y máscara. Con capacidad de verificar la correcta instalación del tubo endotraqueal, mediante prueba de insuflación de pulmones simulados. Pulso braquial simulado. Con dispositivo electrónico que indique con alarma audible o visual o ambas cuando la compresión torácica o la ventilación asistida no sea efectiva. Estuche rígido para guarda y transporte.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Spray lubricante. Sistema higiénico de vías aéreas para prácticas individuales. Baterías.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** MANOMETRO ESOFAGICO/ANO-RECTAL.

**CLAVE:**

531.606.0275

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina interna, Gastroenterología, Cirugía General y Coloproctología.

**SERVICIO(S):** Sala de endoscopia.

**DESCRIPCION:**

Sistema de manometría esofágica y/o anorrectal. Sistema de manometría esofágica y/o anorrectal, para medición de presiones en esófago y/o anorrecto, que consta de una unidad central portátil, computarizada, con capacidad de conversión de datos analógicos a digitales, con teclado de control y pantalla sensible al tacto o mouse. Pantalla de cristal líquido o convencional, con entrada para 32 canales, y capacidad para mostrar al menos 8 canales simultáneamente.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Omnilink, kit de calibración, sensor pack. Catéter de estado sólido anorrectal. Catéter de estado esofágico pediátrico.

**CONSUMIBLES:**

No hay consumibles

**INSTALACION.**

\* Alimentación Eléctrica de 120 V+/-10% 60 Hz

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo con el manual de operación

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo  
\* Correctivo

**NOMBRE GENERICO:** MAQUINA CICLADORA AUTOMATICA DE OCHO ESPIGAS.

**CLAVE:**

531.296.0122

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Interna. Nefrología.

**SERVICIO(S):** Hospitalización. Unidad de Diálisis.

**DESCRIPCION:**

Sistema automatizado para practicar diálisis peritoneal en forma intermitente o cíclica. Monitor con unidad selector de la cantidad de líquido a administrar, tiempo de ingreso y permanencia así como drenaje. Control digital de tiempo y número de recambios, calentador para líquido de diálisis, termostato y alarmas de suministro de líquido, de temperatura y drenaje.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Conexión múltiple para 8 bolsas de solución para diálisis. Bolsas para drenaje de la cicladora. Solución para diálisis peritoneal al 1.5%. Solución para diálisis peritoneal al 4.25%. Solución para diálisis peritoneal al 2.5%.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente alterna 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Contacto polarizado.		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MEDIDOR DE pH ESOFAGICO.</b>
-------------------------	---------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.614.0408	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina interna, gastroenterología, cirugía general.	<b>SERVICIO(S):</b> Sala de endoscopia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Monitor ambulatorio de pH esofágico. Sistema de monitoreo ambulatorio de pH esofágico que consta de una unidad portátil ajustable a la cintura para pacientes ambulatorios, con botones de acceso simple para el paciente. Capacidad de descarga inalámbrica de datos. Entrada de 1 a 3 canales, con rango de medición de 1.0 a 8.0 ph, con capacidad de grabación de al menos 24 horas. Con analizador de síntomas y capacidad de cálculo de índices (De Meester y pediátrico de Boix-Ochoa). Alimentación por baterías.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Grabador y módulo link download. Estuche de piel	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Catéter de ph desechable de uno y dos canales, buffer de calibración, batería AA.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo * Correctivo

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MEDIDOR DE PRESION INTRACRANEAL.</b>
-------------------------	-----------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.829.0219	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización. Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para la medición continua o intermitente de presión intracraneal. Consta de los siguientes elementos: dispositivo sensor y dispositivo de transducción. Sensor de presión para espacio subdural, intraventricular, o parenquimatoso. Dispositivo de: catéter, tornillo subaracnoideo o transductor de fibra óptica. Métodos de transducción: manometría directa, manometría indirecta, o sistema de fibra óptica con transductor en el extremo. Transductor con conector a monitor compatible que despliegue al menos curvas de presión intracerebral y de manera opcional de presión de perfusión cerebral y de compliance cerebro espinal. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinados por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. Impresora y regulador "no Break"	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: sensor de PVC, transductor de fibra óptica, catéteres, fundas, conectores, tapones y tornillos. Papel.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica 120 V/ 60 Hz	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Manuales en español.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MESA UNIVERSAL PARA EXPLORACION.</b>
-------------------------	-----------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 513.621.2429	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
-------------------------------	-------------------------------------------------	---------------------------------------

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo semifijo para realizar la exploración física del paciente en posición de decúbito. Mesa de exploración construida con lámina y con las siguientes dimensiones: altura de 80 cm como mínimo, longitud total de 185 cm como mínimo, ancho de 68 cm como mínimo. Con tres secciones. Dorso con movimiento neumático para elevación continua ajustable de 0 a 80 grados o mayor. Pélvica. Miembros inferiores, deslizante o abatible. Colchón desmontable con cubierta de vinil. Pintura anticorrosiva color arena en acabado mate. Portarollo de papel integrado. Cajoneras frontales de alto impacto. Cajoneras laterales derechas de alto impacto. Escalón deslizante integrado. Cubierta antiderrapante. Charola recolectora de líquidos. Taloneras retráctiles integradas, pierneras tipo Goepel acojinadas con fijadores.		
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>	
* No requiere instalación.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.	

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>NEBULIZADOR CON DOSIFICADOR DE OXIGENO.</b>
-------------------------	------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.641.0082	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización, Cirugía y Urgencias.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo eléctrico y neumático, que genera partículas de vapor para proporcionar aire, en condiciones de humedad, temperatura y oxígeno controlado. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: nebulizador de reservorio reutilizable y desarmable en todas sus partes. Con capacidad para suministrar humedad y aerosolterapia. Cabeza y sistema de nebulización. Tamaño de partículas. Válvula de seguridad para sobrecalentamiento. Conector neumático universal, de acuerdo a DISS para oxígeno, manguera de alta presión. FIO <sub>2</sub> regulable. Orificio con tapa para llenado de la jarra. Filtro. Flujo nominal. Jarra transparente, base, disco con rosca para sujetar la placa y el empaque, capacidad en ml, marcas de llenado. Sistema térmico de placa externa: para colocarse en la base de la jarra, control para regular la temperatura, ajuste de la temperatura con escala y equivalencia en grados Celsius y Fahrenheit. Fusible térmico para evitar sobrecalentamiento, interruptor de encendido y apagado iluminado, cable para conectar a la corriente alterna, con clips para sujetarse a la jarra con ajuste. Manguera, flexible, conectores para la salida del nebulizador y la entrada de la tienda facial. Tienda facial con sujetador ajustable a la cabeza del paciente, en diferentes tamaños.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: manguera de alta presión. Tienda facial. Compresora portátil en ausencia de aire.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Empaque para la base de la jarra. Tubo corrugado reutilizable.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>NEBULIZADOR SIN ELEMENTO TERMICO.</b>
-------------------------	------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.641.0397	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización, Urgencias, Recuperación e Inhaloterapia. Unidad de Cuidados Intensivos.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo eléctrico y neumático móvil, que genera partículas de vapor para proporcionar aire en condiciones de humedad y oxígeno controlados, por método no invasivo. Nebulizador de reservorio reusable y desarmable en todas sus partes. Con capacidad para suministrar humedad y aerosolterapia. Cabeza de nebulización. Con sistema de nebulización. Con válvula de seguridad. Con conector neumático. FiO <sub>2</sub> regulable. Filtro reusable y esterilizable. Flujo nominal. Jarra reusable y esterilizable, transparente, base desmontable.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Manguera de alta presión. Conectores para la salida del nebulizador y la entrada de la tienda facial. Tienda facial reusable, esterilizable en sustancias químicas y vapor, transparente, fabricada de silicón, con sujetador ajustable a la cabeza del paciente, tamaño chica, mediana y grande.	

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Empaque para la base de la jarra. Manguera corrugable reusable, esterilizable en sustancias químicas, flexible, fabricada de silicón.

**INSTALACION.**

\* Instalación de oxígeno.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>NEBULIZADOR ULTRASONICO CONTINUO.</b>
-------------------------	------------------------------------------

**CLAVE:**

531.641.0207

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Hospitalización.

Inhaloterapia. Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos. Urgencias.

**DESCRIPCION:**

Equipo portátil, para aerosolterapia con sistema de sonido de alta frecuencia para producir aerosol. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: aparato eléctrico para trabajo continuo. Cámara de acoplamiento con transductor, para la generación de partículas finas, flujo de salida regulable en ml/h. Sistema automático de alimentación de agua. Interruptor de operación sin agua con alarma visual. Cámara de nebulización esterilizable y reutilizable. Soporte rodable.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: manguera de alta presión. Tienda facial. Compresora portátil en ausencia de aire.

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Depósito para medicamentos. Filtro de aire bacteriano. Tubos corrugados reutilizables y esterilizables.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>NEBULIZADOR ULTRASONICO INTERMITENTE.</b>
-------------------------	----------------------------------------------

**CLAVE:**

531.641.0215

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Hospitalización.

Inhaloterapia. Quirófano. Urgencias. Unidad de Cuidados Intensivos.

**DESCRIPCION:**

Equipo para aplicar terapia en aerosol, a pacientes con enfermedad obstructiva o con problema en el manejo de las secreciones broncopulmonares. Nebulizador para trabajo intermitente, con generación de niebla fría y partículas finas para aplicación de aerosoles. Dotado con sistema automático de alimentación de agua, secador de tubos y aditamentos. Tienda de plástico, estructura de soporte para tienda de plástico y carro de transporte.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Elemento térmico. Frasco esterilizable 500 ml. Frasco esterilizable 800 ml. Manguera de alta presión. Tienda facial de plástico flexible y reutilizable. Tienda facial de polietileno con soporte. Tubo corrugado reutilizable.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V-60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

\* Contacto polarizado.

\* Toma de agua.

\* Manómetro de oxígeno y/o compresora de aire portátil o toma de central de gases.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>PERCUTOR ELECTRICO</b>
-------------------------	---------------------------

**CLAVE:**

537.690.0014

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Fisiología pulmonar, Inhaloterapia.

**DESCRIPCION:**

Percutor eléctrico.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS**

No requiere.

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>PERCUTOR NEONATAL</b>
-------------------------	--------------------------

<b>CLAVE:</b> 537.690.0022	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Fisiología pulmonar, Inhaloterapia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Percutor neonatal con mango flexible.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>PERCUTOR NEUMATICO</b>
-------------------------	---------------------------

<b>CLAVE:</b> 537.690.0030	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Fisiología pulmonar, Inhaloterapia
<b>DESCRIPCION:</b>	Percutor neumático.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>PLETISMOGRAFO CORPORAL PEDIATRICO.</b>
-------------------------	-------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.700.0114	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Neumología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para determinar la función pulmonar en recién nacidos y lactantes. Baby-pletismógrafo automatizado, que mide resistencia y conductancia de la vía aérea, volumen de gas intratorácico y parámetros de los ciclos respiratorios (volumen corriente, volumen minuto y frecuencia respiratoria). Con programa integrado para calibración, cálculo de parámetros y comparación de valores normales, edición de curvas y texto, banco de datos para almacenamiento de los mismos y gráficos que evalúan el estado funcional del aparato, incluye programas para auxilio en su servicio y operación. Procesador central compatible para manejar disco duro y suave, teclado alfanumérico, dispositivo señalador ("mouse"), monitor de color de alta resolución e impresora de color. Incluye sensores de presión ambiental, temperatura y humedad. Acondicionado con cabina de cuerpo entero, neumotacógrafo lineal, unidad de temperatura corporal y presión barométrica saturado con presión de agua (BTPS), cámara de compresión, termostato y jeringa de calibración.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Programa para pletismografía. Jeringa de calibración, 1 litro.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Mascarilla nasobucal. Rejilla para el transductor de flujo. Disco flexible de alta densidad. Cartucho para impresora. Papel para impresora.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz. * Contacto polarizado con tierra real. * Regulador de voltaje.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>PLETISMOGRAFO CORPORAL.</b>
-------------------------	--------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.700.0106	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Fisiología Pulmonar. Consulta Externa.
-------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

**DESCRIPCION:** Equipo fijo electroneumático computarizado, integrado a una cabina para el paciente, utilizado con fines de diagnóstico por el médico especialista para definir las alteraciones en la función pulmonar. Sistema automatizado para pletismografía corporal que mide: volúmenes, resistencias, espacio muerto anatómico, espacio muerto fisiológico, capacidad de difusión. Analizador de gases para: Helio con principio de medición por conducción térmica, rango de medición 0 a 9.71%, exactitud 0.2%. Monóxido de carbono con principio de medición infrarrojo, rango de medición 0 a 3000 partes por millón, exactitud de 1%. Capacidad para adicionar al equipo un analizador de CO<sub>2</sub> y O<sub>2</sub>. Neumotacógrafo con tecnología de rejilla o por diferencia de presión: bidireccional, desmontable, reusable y esterilizable, flujo de 8 a 14 litros/segundo, con sistema que evite condensación, velocidad de respuesta de 40 milisegundos o menor. Sistema de calibración automática para: los sensores de la cabina, presión de la cabina, presión de la boca de paciente, constante de tiempo, los analizadores de gases. Sistema de calibración manual con jeringa para neumotacógrafo. Cabina de acrílico transparente en al menos tres de sus paredes que permita visualizar al paciente durante el estudio con: dimensiones de 160 a 200 x 185 a 200 x 120 a 150 cm, silla para paciente con altura ajustable, brazo para neumotacógrafo con posicionamiento ajustable, capacidad de volumen de la cabina de 700 litros o mayor, acceso con rampa para introducir una silla de ruedas, sistema de intercomunicación entre el médico y el paciente, capacidad para compensar y suprimir artefactos, medición automática de las condiciones ambientales de temperatura, presión barométrica y humedad. Sistema de autopuebas de todas las funciones del equipo. Sistema basado en computadora personal con: procesador de 200 MHz o mayor, disco óptico, CD ROM 24x o mayor, memoria RAM 32 Mb o más, disco duro de 2.1 Gb o más, tarjeta de gráficas de 1024 x 768, operación con sistema operativo gráfico, teclado alfanumérico, con mouse integrado, capacidad para interfase a redes (puerto serial RS-232), programa de animación para pruebas de flujo. Monitor a color de alta resolución, de 14 pulgadas o mayor para despliegue de: gráficas numéricas, parámetros calculados. Sistema de impresión de inyección de tinta. Mesa de trabajo interconstruida al equipo. Espirometría con reporte de al menos los siguientes parámetros: volumen espirado forzado en el primer segundo, volumen espirado forzado en el medio segundo, flujo máximo espirado al 25% de la capacidad vital, flujo máximo espirado al 50% de la capacidad vital, flujo máximo espirado al 75% de la capacidad vital, volumen corriente, frecuencia respiratoria, volumen minuto. Pletismografía con reporte de al menos los siguientes parámetros: volumen inspiratorio de reserva, volumen residual, capacidad residual funcional, capacidad pulmonar total, volumen minuto, volumen corriente, tiempo inspiratorio, tiempo espiratorio, capacidad espiratoria. Curva de flujo volumen con capacidad de realizar hasta cinco pruebas con cálculo y despliegue de las cinco curvas, así como selección automática y manual del mejor reporte de al menos los siguientes parámetros: capacidad vital forzada, volumen espirado forzado al primer segundo, volumen espirado forzado al medio segundo, volumen espirado forzado con porcentaje de la capacidad vital, flujo máximo espirado al 25% de la capacidad vital, flujo máximo espirado al 50% de la capacidad vital, flujo máximo espirado al 75% de la capacidad vital. Pruebas de difusión por el método de única respiración y jadeo con capacidad de realizar hasta tres pruebas con obtención del mejor valor. Cálculo y despliegue en forma simultánea de los siguientes parámetros: volumen de reserva alveolar, volumen residual, tiempo de oclusión, difusión al monóxido de carbono corregido al volumen alveolar, capacidad de difusión. Medición de la distensibilidad dinámica y estática mediante balón esofágico con reporte de los siguientes parámetros: distensibilidad dinámica, distensibilidad estática, esfuerzo respiratorio elástico. Pruebas de broncoprovocación debe incluir nebulizador automático, que se pueda controlar desde la computadora. Con capacidad para conectarse a futuro a: electrocardiógrafo, banda de esfuerzo, ergómetro.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Cilindros tamaño "D" para calibración de: helio, monóxido de carbono, oxígeno, bióxido de carbono. Nasopresor reusable.

**CONSUMIBLES:** Sonda esofágica desechable. Boquillas desechable adulto/pediátrico. Filtro atrapa bacterias. Filtro para neumotacógrafo desechable. Papel para impresora. Rejilla para transductor de flujo. Cinta o cartucho de tinta para impresora. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.
- \* Neumática.
- \* Espacio del área física 3 x 4 m.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA.</b>
-------------------------	-----------------------------------------------

**CLAVE:**  
531.784.0204

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas  
y quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Urgencias,  
hospitalización, unidad de cuidados  
intensivos.

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para ayudar a restablecer la función de la ventilación por método no invasivo, en pacientes neonatos, pediátricos y adultos. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Bolsa de doble cubierta o cubierta sencilla. Autoinflable. Desarmable y esterilizable. Válvula de no reinhalación de baja resistencia espiratoria. Reservorio de oxígeno con capacidad en ml. Conexión para oxígeno suplementario. Conectores para el paciente. Volumen de la bolsa. Resistencias inspiratoria y espiratoria máximas en agua/litro/segundo.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: mascarillas reutilizables.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: estuche para guarda y protección.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: bolsas, reservorio y mascarillas desechables.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>RINOMANOMETRO.</b>
-------------------------	-----------------------

<b>CLAVE:</b> 531.606.0283	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Otorrinolaringología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
<b>DESCRIPCION:</b>	Instrumento para evaluar resistencia nasal respiratoria. Unidad compacta de espirometría para determinar la resistencia nasal respiratoria, con menú para proceso completo de medición, balance automático a 0, memoria para 20 lecturas y una curva de medición. Interfases para conexión a calculadora y a impresora. Incluye tubos conectores de conexión a la red.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Mascarillas respiratorias. Adaptadores nasales. Papel para impresora.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz. * Contacto polarizado con tierra real. * Regulador de voltaje.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SABANA TERMICA CON AIRE CALIENTE.</b>
-------------------------	------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.803.0029	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Urgencias. Recuperación. Post-quirúrgica. Unidad de Cuidados Intensivos.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo electroneumático rodable, que permite regular la temperatura corporal del paciente pediátrico o adulto por método no invasivo. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: control electrónico. Gabinete. Panel de control. Indicador de la temperatura seleccionada. Alarmas audibles y visibles. Sistema neumático. Eficiencia de trabajo. Manguera o tubo. Base rodable. Termostato de protección de sobretemperatura. Potencia máxima de calentamiento. Con contador de horas de servicio.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: sábana termoneumática desechable, de material antialérgico, antiestático, de combustión lenta, repelente. Filtro de aire para partículas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SILLON ELECTROMECANICO PARA ESTOMATOLOGIA.</b>
-------------------------	---------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.825.0601	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Estomatología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa. Cirugía Maxilo-Facial.
-------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo fijo para la colocación del paciente en posición sedente para facilitar los procedimientos durante la atención estomatológica. Sillón electromecánico o electrohidráulico, estomatológico, anatómico. Capacidad mínima de levante de 190 Kg. Con movimientos verticales de ascenso y descenso variable desde su base. Sistema de mando eléctrico accionado con control manual y/o pedal. Cinco posiciones programables (incluyendo posición cero). Asiento y descansapiernas corrido y forrado con material plástico lavable. Funda de protección en el área de la piecera. Con coderas o descansabrazos abatibles verticalmente. Cabezal de doble articulación con ajuste de altura, independiente del respaldo. Con capacidad de adecuar escupidera desmontable y lámpara estomatológica.		
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>	
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.	* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SILLON PARA OTORRINOLARINGOLOGIA.</b>
-------------------------	------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.825.0619	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Otorrinolaringología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
-------------------------------	------------------------------------------------	---------------------------------------

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo fijo de operación electrohidráulica que permite la revisión del paciente en diversas posiciones, lo que facilita el estudio y tratamiento de problemas en oído, nariz y faringe. Sillón para paciente con ajuste de altura. Operación electrohidráulica o eléctrica en la base. Giratorio a 330º o mayor. Soporte ajustable para cabeza. Descansapiés ajustable. Reclinable hasta posición horizontal incluyendo los pies. Brazo abatible a 90º para fácil acceso. Asiento tipo standard o convencional. Con plataforma y con respaldo reclinable, con control de posiciones mediante ajuste manual.		
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>	
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.	* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA AUTOMATIZADO PARA DIALISIS PERITONEAL DE ONCE ESPIGAS.</b>
-------------------------	-----------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.296.0130	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Interna. Nefrología.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización. Unidad de Diálisis.
-------------------------------	--------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para el tratamiento con diálisis peritoneal intermitente automatizada, de pacientes con insuficiencia renal crónica en etapa avanzada. Sistema automático. Control de temperatura. Monitor con unidad selectora para: dosificar la cantidad de líquido a administrar, medir tiempo de ingreso a la cavidad peritoneal, medir tiempo de permanencia en la cavidad peritoneal, cuantificar la cantidad de líquido de drenaje, medir tiempo de drenaje de líquido. Con sistema de pinzas u oclusores de línea electromagnéticos. Con alarmas para: falla en el suministro de líquido de diálisis, alta temperatura, falla en el sistema de drenaje. Consola de control para regular el balance de líquidos. Trabajar con líneas de transferencia, mínimo de once espigas. Diseñada para trabajar con un mínimo de once bolsas de líquido de diálisis, de cinco litros cada una de ellas.		
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Conexión múltiple para 11 bolsas de solución para diálisis. Línea de transferencia mínimo de once espigas. Extensión para drenaje de 3.64 m para cicladora. Pinzas de sujeción desechables. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.		
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>	
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación	* Preventivo.	* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: SISTEMA DE ABLACION ENDOMETRIAL A TRAVES DE ENERGIA TERMICA.**

<b>CLAVE:</b> 531.500.0553	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médico Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Ginecología y Obstetricia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema para el tratamiento ambulatorio del sangrado menstrual anormal, empleando calor. Consta de los siguientes elementos: generador de calor, circulación y presión; catéter de balón que contiene elementos sensores y de calor; controlador con verificador y regulador de presión, tiempo y temperatura del tratamiento. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: cable o catéter.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: catéter con balón para ablación, estéril y desechable.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 110 v/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación	* Preventivo.
* Contacto con tierra.	Manuales y programas en español.	* Correctivo por personal especializado.

**NOMBRE GENERICO: SISTEMA DE ASISTENCIA VENTRICULAR PARA PUENTE AL TRASPLANTE.**

<b>CLAVE:</b> 531.829.0193	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Cirugía Cardiovascular y Torácica.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo rodable para soporte a corto plazo y como puente al trasplante de corazón, que sustituye la función cardíaca. De propulsión neumática con opción para soporte ventricular izquierdo, derecho o ambos. Para soporte a corto plazo (de 4 días a 2 semanas), a largo plazo (mayor de 14 días) y soporte parcial o total del ventrículo derecho y/o izquierdo (puente a trasplante). Con sensor de llenado y vaciado. Consola para el control de los ventrículos de soporte. Funciones controladas por microprocesador. Dos módulos o dos mandos de control independiente. Tres modos de operación: sincrónica, asincrónica y por volumen. Despliegue digital de: modo de operación, porcentaje de sístole, frecuencia cardíaca, volumen de eyección, presión de llenado y vaciamiento, volumen latido, alarmas audibles y visuales de baja batería y manejo inapropiado de parámetros, fuente de energía de corriente alterna y corriente con batería. Características de operación: frecuencia cardíaca de 20 a 150 latidos por minuto, de 20 a 70% de sístole, entre -100 a 250 mmHg en la línea de presión. Con batería integrada de respaldo para el módulo electrónico con duración mínima de 30 minutos, incluye consola portátil.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Bulbos de bombeo manual. Fuente de energía ininterrumpible con respaldo de 40 minutos o mayor.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Ventrículos. Cánulas compatibles con los ventrículos: Cánulas arteriales rectas cortas. Cánulas auriculares cortas. Cánulas ventriculares con las siguientes características: curvas cortas, rectas cortas. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
		* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: SISTEMA DE INFUSION RAPIDA.**

<b>CLAVE:</b> 531.140.0401	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipó móvil de soporte de vida, para la administración de altos volúmenes de fluidos en tiempos cortos, con temperatura predeterminada en pacientes que requieren de trasplante de hígado durante el transoperatorio, con base rodable. Con tecnología basada en microprocesador. Consola integrada por: Panel de control interconstruido para: encendido y apagado. Volumen de infusión de 0 a 1500 ml, en pasos de 500 ml. Selector para demanda de fluidos o volumen adicional de 100 o 500 ml. Con selector para velocidad o flujo promedio de la infusión en ml/minuto y en ml/hora. Modos de operación: parada de bomba, recirculación, carga, purga. Presión de infusión desde 100 a 300 mm Hg, en pasos de 100 mm Hg. Temperatura de infusión de 34 a 37°C, en pasos de 0.5°C; con selector para despliegue en grados Centígrados o Fahrenheit. Despliegue digital de: volumen total infundido, temperatura de infusión, presión de infusión en mm Hg, promedio de flujo de infusión en ml, indicador de los modos de operación. Sistema de alarmas audible y visibles para: bajo nivel de líquido en el reservorio, detección de	

aire en la línea, temperatura baja de la infusión, temperatura alta de la infusión, intercambiador de calor fuera de posición, presión excesiva, línea obstruida, falla de la pinza, bomba o cámara abierta, falta de flujo de agua en el recirculador, bajo nivel de carga de la batería. Sistema con: cámara para la línea del sistema. Elemento térmico o calefactor con entrada y salida de agua hacia el intercambiador de calor con un tiempo de precalentamiento no mayor a cinco minutos. Con sistema de autoevaluación. Debe de contar con: sensor para el nivel de solución en el reservorio, detector de aire, distal y proximal, sensor de temperatura, sensor de presión de la infusión. Rodillo con: pinza, seguro para evitar aperturas accidentales. Tanque con: capacidad de cinco litros de agua bidestilada, fabricado de acero inoxidable o plástico resistente a altas temperaturas, acceso para llenado, ventana para indicar el nivel de agua, acceso para drenaje. Gabinete de acero inoxidable o material plástico de alto impacto con: base rodable con sistema de freno en al menos dos ruedas, ruedas antiestáticas o conductivas, poste metálico para colocar: el reservorio, cuatro bolsas de solución como mínimo y ajuste de altura. Batería interconstruida con capacidad para funcionar 30 minutos como mínimo. Peso del equipo no mayor a 120 Kg (con todo y batería).

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:**

Sistema de cinco espigas. Sistema de cuatro líneas con punzón y pinza. Línea de manómetro sensor de nivel de fluido en reservorio. Línea de recirculación. Reservorio. Línea de infusión al paciente. Sensor de nivel de fluido y presión. Filtro arterial de alto flujo. Sensor de temperatura. Intercambiador de calor de alta eficiencia preconectado. Tubo de extensión. Bloqueadores de flujo. Pinzas deslizantes. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA DE IRRIGACION - SUCCION.</b>
-------------------------	-----------------------------------------

**CLAVE:**

531.829.0227

**ESPECIALIDAD(ES):** Todas las Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Quirófano.

**DESCRIPCION:**

Equipo para irrigación de líquido y aspiración de secreciones. Irrigador-succionador, en gabinete rodable, automático con flujo de succión de 1 l/min y de irrigación de 1.5 l/min.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Frasco de vidrio. Tubo de succión-irrigación de 5 mm con dos vías y endocánula; curvo. Tubo de succión-irrigación de 5 mm con dos vías y endocánula; recto. Tubos conectores.

**INSTALACION.**

\* Gabinete con toma de corriente eléctrica 120 V/ 60 Hz y contacto polarizado.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA DE MEDICION URODINAMICA.</b>
-------------------------	-----------------------------------------

**CLAVE:**

531.829.0243

**ESPECIALIDAD(ES):** Urología.

**SERVICIO(S):** Hospitalización.  
Consulta Externa.

**DESCRIPCION:**

Equipo computarizado fijo, para diagnóstico de disfunción urinaria y medición de presiones y cistometría. Sistema computarizado, integrado, rodable, de urodinamia. Capacidad de 9 canales (3 input y 6 display). Computadora Intel Pentium 166 MHz o mayor, disco duro de 2.1 Gb o mayor. Capacidad de memoria de 32 MB RAM o mayor. Unidad para disco flexible de 3.5". Teclado, Mouse e impresora. Equipado con transductores para estudios de: uroflujometría, cistometría y perfilometría. Operación de los programas urodinámicos en sistema operativo y modo gráfico. Tres canales de presión (0, 100 y 200 cm H<sub>2</sub>O): un canal de volumen, un canal de flujometría, un canal EMG. Monitor alfabético de color SVGA de 15". Panel de control mediante el cual se pueden realizar modificaciones de curvas, marca eventos, cambiar escalas, generar reportes de pacientes, etc. Periféricos: unidad con bomba de infusión digital análoga, controlada por la computadora de 5 a 180 ml/seg y 0-200 cmH<sub>2</sub>O. Unidad retractor de catéter UPP con velocidad ajustable. Unidad de electromiografía.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Transductor de presión reusable. Silla de micción. Bomba de infusión. Refractor de catéter. Impresora.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Sets de llaves y domos. Tubos para bombas. Catéteres para medición simultánea de presión (2 vías). Catéteres rectales. Conectores de catéteres. Catéteres de medición de perfil uretral de 2 lúmenes. Electrodo de superficie con gel. Vasos graduados. Cartuchos de tinta. Papel para impresora. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA DE OXIGENACION EXTRACORPOREA POR MEMBRANA.</b>
-------------------------	-----------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.829.0607	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Cirugía Cardiovascular y Torácica.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema que permite otorgar tratamiento de oxigenación extracorpórea por membrana, como alternativa para algunos pacientes con problemas pulmonares. Sistema de oxigenación extracorpórea por membrana (ECMO) que consta de: Cabezal de rodillos que entrega de 0 a 10 litros por minuto manejando de 0 a 250 rpm. Capacidad para tubería de 3/16" a 5/8". Que no permite girar al rodillo estando la cubierta abierta. Con ajuste de flujo, grueso y fino. Con capacidad para girar en ambas direcciones. Modular, compacta y ligera. Cabezal centrífugo que entrega de 0 a 10 litros por minuto manejando de 0 a 3500 rpm. Con transductor electromagnético autocalibrable para flujo. Con módulo de control con dos canales de presión, uno de temperatura, dos cronómetros, indicador de flujo y revoluciones por minuto. Con batería interna recargable. Con alarmas audibles y visuales para flujo mínimo y máximo, flujo negativo e interrupción de corriente eléctrica. Incluye manivela. Base metálica de tres posiciones, con ruedas con freno y postes laterales. Mezclador de aire/oxígeno con rango de fracción inspirada de oxígeno de 21 a 100% con una precisión de 3%. Con rango de presión de entrada de 30 a 70 psi. Con flujómetro doble integrado en el equipo. Monitor capaz de medir en tiempo real la saturación de oxígeno y el hematocrito que hay en la línea venosa del paciente, a través de una fibra óptica. Rango operativo de saturación de 40 a 95%. Rango operativo de hematocrito de 15 a 35%. Monitor de tiempo de coagulación activada (Analizador de la coagulación en sangre completa), con un canal de prueba, un despliegue de resultado y batería interna recargable. Temperatura de incubación 37°C con precisión de 3%. Con capacidad de realizar pruebas de: tiempo de coagulación activada, tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcialmente activada, tiempo de trombina, tiempo de trombina neutralizada por heparina, tiempo de trombina en dosis alta y fibrinógeno. Cantidad de sangre requerida por muestra de 0.4 cc a 2.0 cc dependiendo de la prueba. Soporte para reservorio tipo vejiga, fabricado en acrílico. Calibrado para vejigas de 30 cc. Controlador para bomba con alarma visual y audible para cuando la vejiga no está completamente llena. Opción de detener o no la bomba de rodillos en caso de alarma por vejiga no llena. Unidad de hipertemia con capacidad para calentar el agua de 35°C a 40°C a través de una resistencia eléctrica. Pantalla para temperatura del agua y del paciente. Capacidad para controlar la temperatura del agua o del paciente. Flujo del agua de 11 litros por minuto.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Insertos para tubo. Desarmador para calibración. 2 cables reusables para transductor desechable de presión. 2 sondas reusables para medir temperatura esofágica o rectal. Poste corto central movable. Guía para cables. 2 mangueras reforzadas para gas. 2 conectores rápidos para agua. 5 pinzas metálicas para tubo. 1 funda protectora. 2 de mangueras para agua. 1 sonda reusable para medir temperatura venosa o arterial.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Tubería para ECMO. Cabezal desechable centrífugo con aletas curvas. Sonda desechable para medir flujo con 4 terminales metálicas. Transductor desechable para presión, con conexión de seguridad tipo anillo y entrada de media luna. Tubos de ensaye para: tiempo de coagulación activada, tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcialmente activada, tiempo de trombina, tiempo de trombina neutralizada por heparina, tiempo de trombina en dosis alta, y para fibrinógeno. Reservorio tipo vejiga de uretano, con capacidad de 30 cc. Oxigenador de discos metálicos recubiertos con silicón, para pacientes pediátrico y adulto. Hemoconcentrador, para pacientes pediátrico y adulto. Cánulas y catéteres para ECMO. Intercambiador de temperatura.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica de 120 V / 60 Hz. * Contacto polarizado. * Se requieren conectores de entrada adecuados para las tomas de pared respectivas de cada gas.	* Por personal especializado y de acuerdo a su manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: SISTEMA PARA ASPIRACION DE SECRECIONES.**

<b>CLAVE:</b> 531.081.0832	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> UCI, Quirófano, Hospitalización
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema de aspiración y recolección de secreciones, que evita el contacto de las mismas con el usuario, elimina la contaminación del sistema y su derrame durante el uso y transporte. Sistema cerrado de succión mediante vacío, integrado por: recipiente de policarbonato transparente para contener bolsas de propileno graduadas en milímetros, con soporte ensamblado al recipiente, válvula de abrir y cerrar vacío con tubo de plástico flexible, con conector de plástico rígido (tipo macho) para adaptarse al puerto de vacío. Capacidad opcional de 1 000, 1 500 y 3 000 ml. Tubo para conexión a sistema de vacío de plástico, con longitud de 3 metros y diámetro de 8 mm. Sistema para distribución de vacío, con opción de tubos para 2, 3 y 4 recipientes. Placas de plástico para adaptar los recipientes con anclaje para tornillos. Incluye carro móvil para sostener hasta 4 recipientes, resistente e inastillable, con mástil de 75 cm de altura.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Tubo para conexión en serie. Cánula para succión tipo Yankauer, con tubo de aspiración (de plástico grado médico) de 6 mm de diámetro interno y longitud de 18 cm.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Bolsas de propileno para aspiración y recolección de secreciones, con capacidad para 1, 1.5 o 3 litros y polvo gelatinizante.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Sistema de vacío para succión	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: SONOMETRO**

<b>CLAVE:</b> 531.838.0010	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Audiología, Consulta externa, Diagnóstico especializado.
<b>DESCRIPCION:</b>	De precisión con características funcionales acordes a la Norma Oficial Mexicana noma 59. Opera con baterías recargables.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: UNIDAD DE ASISTENCIA CIRCULATORIA CON BALON INTRAAORTICO.**

<b>CLAVE:</b> 531.140.0179	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Cardiología, Cirugía Cardiovascular y Torácica.	<b>SERVICIO(S):</b> Hemodinamia. Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos. Urgencias.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema de soporte que reduce la postcarga y aumenta la presión de perfusión coronaria, durante la diástole, en pacientes con insuficiencia cardiaca. Consta de los siguientes elementos: Bomba de contrapulsación para balón intra-aórtico. Controlada por microprocesador. Capacidad de interconexión a computadora. Con o sin identificación del volumen de inflado máximo del balón. Parámetros preestablecidos mínimos para iniciar la asistencia. Consola de control para las siguientes funciones: encendido, apagado, espera. Modos de disparo: ECG, presión, marcapaso auricular, marcapaso ventricular, marcapaso A-V, disparo interno, rechazo a marcapaso. Relación de disparo asistencia/paciente. Sistema de alarmas automáticas y con posibilidad de seleccionar las que pueden ser modificadas por el usuario. Control de volumen, silenciador de alarmas. Alarmas para los siguientes parámetros: de frecuencia cardiaca, de presión arterial, batería baja, límite mínimo de contenido de helio. Sistema de seguridad con suspensión de bombeo automático por detección de fuga de helio. Control manual para: inflar y desinflar el globo. Sistema de impresión. Ajuste de inflado y desinflado del balón. Sincronización automática con: curva de ECG, por marcapaso auricular, ventricular o A-V, presión arterial. Pantalla con despliegue de las siguientes curvas: ECG, presión arterial, presión del balón. Con identificación o etiquetado de los valores que se obtienen para: frecuencia cardiaca, presión arterial invasiva, presión sistólica pico, presión diastólica pico, presión al fin de la diástole, presión arterial media, volumen del balón. Indicador de: carga de la batería, contenido del tanque de helio. Sistema para purga de condensados automático. Sistema neumático que incluya: contenedor de helio recargable sin interrupción del funcionamiento del equipo durante su utilización. Bomba para: suministrar volúmenes, con volumen de bombeo, frecuencia de contrapulsación, pulsaciones por minuto, protección que evite el sobreinflado. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinados por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Batería recargable	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Cables, electrodos, transductores y catéteres, tanque de gas, papel.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Manuales y programas en español.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD DE CIRCULACION EXTRACORPOREA PORTATIL.</b>
-------------------------	------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.203.0017	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Cardiología. Cirugía Cardiovascular y Torácica.	<b>SERVICIO(S):</b> Hemodinamia. Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema computarizado de soporte cardiopulmonar para situaciones de urgencia. Bomba de circulación extracorpórea, portátil, que consta de una bomba centrífuga, batería para transportación del equipo, transductor de flujo y manivela de emergencia. Módulo para control de temperatura. Alarmas y controles a base de microprocesadores, con monitor de temperatura de tres canales. Poste de montaje para accesorios. Gabinete con ruedas y lámpara integrada. Mezclador de oxígeno de una unidad de funcionamiento externo, sistema de control de la coagulación y dos tanques (oxígeno y aire) integrados al gabinete. Soporte para oxigenador.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Cabezal desechable para bomba centrífuga. Cánula arterial de acceso femoral. Cánula de derivación arterio-arterial o arterio venosa impregnada con anticoagulante tipo Gott, con ambas juntas de bisel y perforaciones de longitud de 66 cm. y diámetro externo de 7 mm. Cánula venosa de acceso femoral. Oxigenador de membrana tipo fibra hueca o silicón. Reservorio de cardiotomía. Transductor de flujo. Tubería de circulación extracorpórea.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere instalación especial.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD DE HEMODIALISIS CON OSMOSIS INVERSA.</b>
-------------------------	----------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.340.0219	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Nefrología.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización. Unidad de Diálisis.
<b>DESCRIPCION:</b>	Aparato para efectuar procedimiento de diálisis extracorpórea. Gabinete modular con control automático de presión transmembrana, sistema automático para programación de sodio lineal, exponencial y cuadrática; control de ultrafiltración volumétrica con rango de 0-3000 ml./hr, flujo de dializante de 0 a 800 ml./min y flujos sanguíneos de 0 a 600 ml./min. Bombas independientes que proporcionan bicarbonato de sodio y concentrado ácido/acetato. Control automático de conductividad del líquido dializante. Controles automáticos de presión venosa y presión arterial. Programa variable de desinfección química o térmica. Control automático de temperatura, detector de fuga de sangre, detector de aire, bomba de heparina, sensores y alarmas correspondientes. Sistema automático de ósmosis inversa, integrada al mismo gabinete.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Bomba manual de vaciamiento del barril de concentrado. Monitor de registro de presión arterial. Monitor de niveles de urea. Computadora. Impresora.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Líquidos concentrados para hemodiálisis. Bicarbonato de sodio en polvo. Líneas arterial y venosa. Transductor de presión, desechable y adaptable a los cabos de líneas arterial y venosa. Agujas para punción de fístula arterio-venosa. Filtros para hemodiálisis con membranas de celulosa (cuprofán), celulosa modificada (Acetato o Triacetato de celulosa) y celulosa sintética (polisulfona, poliacrilonitrilo).	

INSTALACION.	OPERACION.	MANTENIMIENTO
* Corriente eléctrica 120 V/ 60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Contacto polarizado.		* Correctivo por personal calificado.
* Conexión a sistema de drenaje.		

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD DE HEMODIALISIS PEDIATRICA.</b>
-------------------------	-------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.340.0193	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Nefrología.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización. Unidad de hemodiálisis.
-------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

**DESCRIPCION:** Equipo para el tratamiento con hemodiálisis de pacientes pediátricos en estado crítico con falla renal, o con otros padecimientos que requieran destoxificación sanguínea. Con tecnología basada en microprocesadores. Con capacidad para monitoreo central a través de un sistema de cómputo. Con control de los siguientes parámetros: Temperatura del líquido dializante dentro del rango de 35 a 37 grados centígrados, Flujo del líquido dializante dentro del rango de 300 a 800 ml/min o mayor, Flujo de sangre dentro del rango de 30 ml/min a 500 ml/min o mayor, sistema integrado de infusión para anticoagulación. Sistema de ultrafiltración controlada con tasa de ultrafiltración dentro del rango de 0.5 a 3 l/h, conductividad de bicarbonato dentro del rango de 28 a 40 mEq/l o 2.4 a 4 ms/cm. Nivel de sodio programable durante el proceso de dializado dentro del rango de 130 a 150 mEq/l. Con indicador de tiempo transcurrido o restante de diálisis. Con control volumétrico de la ultrafiltración. Con capacidad para trabajar con bicarbonato en polvo o en solución (para uso no parenteral). Que cuente dentro del sistema con: detector de fugas sanguíneas, detector de burbujas, desgasificador, bomba de heparina. Pantalla integrada al cuerpo de la máquina, a base de cristal líquido (LCD), a color o monocromático o a base de electroluminiscencia. Con despliegue en pantalla de los siguientes parámetros: presión arterial de circuito, presión venosa del circuito, presión transmembrana, flujo de líquido dializante, flujo de sangre, tasa de infusión de heparina, tasa de ultrafiltración, conductividad, volumen de sangre procesada, temperatura del líquido dializante, presión arterial no invasiva del paciente (sistólica y diastólica). Con sistema de alarmas visuales y audibles de los siguientes parámetros: presión arterial del circuito, presión venosa del circuito, presión transmembrana, flujo del líquido dializante, flujo de sangre, ultrafiltración, conductividad, temperatura del líquido dializante, fuga de sangre, aire en línea, falla en el suministro de agua, falla en el suministro de energía eléctrica, presión arterial no invasiva del paciente (sistólica y diastólica). Con selección de todos los parámetros o alarmas por medio de teclas, perilla o por tecnología sensible al tacto. Con sistema automático para desinfección química mínimo con tres sustancias; para remoción de sales mínimo con una sustancia y con o sin sistema de desinfección térmica. Gabinete con las siguientes características: superficies de material lavable, con base rodable, con sistema de frenos.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Bomba manual o automática de vaciamiento de barril de concentrado. Monitor de niveles de hematocrito. Monitor de niveles de urea. Computadora. Impresora. De acuerdo a la marca y modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**CONSUMIBLES:** Líquidos concentrados para hemodiálisis: ácido con y sin potasio y concentraciones variables de calcio según requerimientos del usuario, Bicarbonato de sodio en polvo o solución (para uso no parenteral). Líneas arterial y venosa. Transductor de presión, desechable y adaptable a los cabos de líneas arterial y venosa. Agujas para punción de fístula arterio-venosa. Catéter de doble lumen con doble diámetro interno a partir de 4 Fr para hemodiálisis con equipo de inserción. Filtros para hemodiálisis o hemodializadores a partir de 0.4 m<sup>2</sup> celulosa modificada o tratada o semisintética o sintética. Consume bicarbonato de sodio en polvo o solución, línea arterial y venosa con volumen cebado a partir de 30 ml, filtro dializador, aguja para punción de acceso venoso y arterial, líquidos concentrados para hemodiálisis. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

INSTALACION.	OPERACION.	MANTENIMIENTO
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación	* Preventivo
* Suministro de agua tratada calidad de hemodiálisis		* Correctivo por personal calificado
Sistema de drenaje		

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD DE HEMODIALISIS.</b>
-------------------------	--------------------------------

**CLAVE:** 531.340.0169 **ESPECIALIDAD(ES):** Nefrología. **SERVICIO(S):** Hospitalización. Unidad de hemodiálisis.

**DESCRIPCION:** Equipo para el tratamiento con hemodiálisis de pacientes en estado crítico con falla renal, o con otros padecimientos que requieran destoxificación sanguínea. Con tecnología basada en microprocesadores. Con capacidad para monitoreo central a través de un sistema de cómputo. Con control de los siguientes parámetros: Temperatura del líquido dializante dentro del rango de 35 a 37 grados centígrados, flujo del líquido dializante dentro del rango de 400 a 800 ml/min o mayor, Flujo de sangre dentro del rango de 70 ml/min a 500 ml/min o mayor, sistema integrado de infusión para anticoagulación. Sistema de ultrafiltración controlada con tasa de ultrafiltración dentro del rangode 0.5 a 3 l/h, conductividad de bicarbonato dentro del rango de 28 a 40 mEq/lo 2.4 a 4 ms/cm. Nivel de sodio programable durante el proceso de dializado dentro del rango de 130 a 150 mEq/l. Con indicador de tiempo transcurrido o restante de diálisis. Con control volumétrico de la ultrafiltración. Con capacidad para trabajar con bicarbonato en polvo o en solución (para uso con no parenteral). Que cuente dentro del sistema con: detector de fugas sanguíneas, detector de burbujas, desgasificador, bomba de heparina. Pantalla integrada al cuerpo de la máquina, a base de cristal líquido (LCD), a color o monocromático o a base de electroluminiscencia. Con despliegue en pantalla de los siguientes parámetros: presión arterial de circuito, presión venosa del circuito, presión transmembrana, flujo de líquido dializante, flujo de sangre, tasa de infusión de heparina, tasa de ultrafiltración, conductividad, volumen de sangre procesada, temperatura del líquido dializante, presión arterial no invasiva del paciente (sistólica y diastólica). Con sistema de alarmas visuales y audibles de los siguientes parámetros: presión arterial del circuito, presión venosa del circuito, presión transmembrana, flujo del líquido dializante, flujo de sangre, ultrafiltración, conductividad, temperatura del líquido dializante, fuga de sangre, aire en línea, falla en el suministro de agua, falla en el suministro de energía eléctrica, presión arterial no invasiva del paciente (sistólica y diastólica). Con selección de todos los parámetros o alarmas por medio de teclas, perilla o por tecnología sensible al tacto. Con sistema automático para desinfección química mínimo con tres sustancias; para remoción de sales mínimo con una sustancia y con o sin sistema de desinfección térmica. Gabinete con las siguientes características: superficies de material lavable, con base rodable, con sistema de frenos.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Bomba manual o automática de vaciamiento de barril de concentrado. Monitor de niveles de hematocrito. Monitor de niveles de urea. Computadora. Impresora. De acuerdo a la marca y modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**CONSUMIBLES:** Líquidos concentrados para hemodiálisis: ácido con y sin potasio y concentraciones variables de calcio según requerimientos del usuario, Bicarbonato de sodio en polvo o solución (para uso no parenteral). Líneas arterial y venosa. Transductor de presión, desechable y adaptable a los cabos de líneas arterial y venosa. Aguja para punción de fístula arterio-venosa. Catéter de doble lumen para hemodiálisis con equipo de inserción. Filtros para hemodiálisis o hemodializadores celulosa modificada o tratada o semisintética o sintética. Consume bicarbonato de sodio en polvo o solución, línea arterial y venosa, filtro dializador, aguja para punción de acceso venoso y arterial, líquidos concentrados para hemodiálisis. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.
- \* Suministro de agua tratada calidad de hemodiálisis
- Sistema de drenaje

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD DE OSMOSIS INVERSA.</b>
-------------------------	-----------------------------------

**CLAVE:** 531.829.0235 **ESPECIALIDAD(ES):** Nefrología. **SERVICIO(S):** Hospitalización. Unidad de Hemodiálisis.

**DESCRIPCION:** Equipo de tratamiento de agua por ósmosis inversa para uso en hemodiálisis, así como para sistema de reprocesamiento de dializadores. Sistema de ósmosis inversa con membrana de poliamida en diseño de espiral y 50% de recuperación. Consta de pantalla digital para detectar sólidos disueltos; monitor para detectar porcentaje de rechazo de partículas; manómetro de presión, manómetro de monitoreo de la bomba, programa para la desinfección de las membranas, válvulas de control de presión, válvulas para tomas de muestra de agua, alarmas auditivas y visuales.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Membrana intercambiable, para ósmosis inversa, de poliamida.

**INSTALACION.**

- \* Requiere instalación especial con prefiltros.
  - a. Filtro de retención de sedimentos.
  - b. Filtro ablandador.
  - c. Filtro de carbón activado granular.
  - d. Filtro de ultrafiltración
- \* Corriente eléctrica 120 V / 60 Hz.
- \* Contacto polarizado.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD DE REPROCESAMIENTO DE DIALIZADORES.</b>
-------------------------	---------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.340.0227

**ESPECIALIDAD(ES):** Nefrología.**SERVICIO(S):** Unidad de Hemodiálisis.**DESCRIPCION:**

Equipo para lavar, desinfectar y reprocesar filtros para hemodiálisis. Aparato automático para lavar, desinfectar y reprocesar filtros para hemodiálisis. Consta de módulos de reprocesamiento de dializadores individuales, con interfase para conectarse a computadora central para el control del procedimiento de reprocesamiento según el tipo de dializador a reprocesar, con pruebas de ultrafiltración y volumen. Requiere agua tratada, calidad hemodiálisis.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo:

**OPCIONALES:**

Sistema de impresión automático de etiqueta autoadherible para control de los dializadores.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Líquido desinfectante concentrado sin formaldehído para reprocesamiento de dializadores. Papel para la impresión. Tiras reactivas para determinar la presencia o ausencia del desinfectante utilizado en el sistema de reprocesamiento de dializadores. Tapones para puertos de sangre y de líquido de diálisis de los filtros.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120 V / 60 Hz.
- \* Toma de agua tratada calidad de hemodiálisis.
- \* Sistema de drenaje.

**OPERACION.**

- \* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD DE SECADO PARA EQUIPO DE INHALOTERAPIA.</b>
-------------------------	-------------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.806.0042

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas.**SERVICIO(S):** Inhaloterapia. Anestesia.**DESCRIPCION:**

Equipo electrohidráulico, fijo, para secar tubos y accesorios del equipo que se maneja en Inhaloterapia y anestesia, el cual trabaja en base a flujo de aire laminar y aire caliente. Controlado por microprocesador con módulo de secado integrado por dos cabinas: una para colocar al menos dos charolas con rieles a diferente altura, una con sujetadores para colgar tubos. Puerta transparente que permita observar el material en proceso. Indicador (led) de apagado/encendido. Entrada de aire prefiltrado en la parte frontal superior para partículas grandes. Control de temperatura y tiempo de secado. Sistema de recirculación de aire caliente. Charolas de dimensiones compatibles con las medidas de la cabina para colocación de material. Dimensiones: 220 cm de altura, 120 cm ancho y 52 cm de profundidad con +/- 10% de tolerancia en las tres medidas.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Filtros para partículas de 0.3 micras. Prefiltros.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD ESTOMATOLOGICA BASICA.</b>
-------------------------	--------------------------------------

**CLAVE:**

531.291.0416

**ESPECIALIDAD(ES):** Estomatología.**SERVICIO(S):** Consulta Externa.

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo que se utiliza en la atención estomatológica. Con lámpara. Módulo estomatológico con negatoscopio y unidad ultrasónica de profilaxis, integrados al equipo. Base conectada al sistema de drenaje. Con sistema para el suministro de energía eléctrica, aire y agua, de la caja de conexiones al módulo de trabajo. Iluminaciones de control para los sistemas de baja velocidad y para la unidad ultrasónica, integrados, con interruptor. Con sistema de protección que impida el reflujo de líquidos al término de los tratamientos.		
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Compresora con sistema de purga de condensados con tanque, que incluya cubierta reductora de ruido. Silla para estomatólogo, con descansapiés y sistema para ajuste de altura, respaldo con altura ajustable, rodajas.		
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Adaptador y cánulas desechables para aspirador. Puntas o insertos para detartraje. Filtro de agua.		
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>	
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.	
* Instalación hidráulica y neumática.		* Correctivo	por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO.</b>
-------------------------	----------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.291.0028	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Estomatología. Cirugía Maxilofacial.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
-------------------------------	------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

**DESCRIPCION:** Equipo fijo, electrohidroneumático, de tecnología avanzada con fines de tratamiento y diagnóstico en la atención estomatológica integral del paciente. Lámpara estomatológica: integrada al sillón, cabezal de aluminio, orientable a la boca del paciente con ventilación natural, con un haz de luz fría enfocable de 50 a 100 cm de distancia libre de sombras, intensidad luminosa graduable, iluminación dentro del rango de 10,000 a 50,000 luxes con temperatura de calor entre 3,500°K o mayor, con enfriamiento por filtros ópticos, reflector dicroico, reductores de calor (no exceder 6° la temperatura ambiente en la distancia focal). Módulo estomatológico: integrado al sillón con altura ajustable en conjunto con el sillón, posicionable en cualquier punto alrededor de 270° como mínimo. Negatoscopio integrado al modulo. Con dispositivos individuales para alimentar y controlar el aire y el agua en las piezas de mano a través de bloque automático. Botella de agua purificada con sistema de válvula para regular el agua de enfriamiento, manómetros con escala de 0 a 4 kg/cm<sup>2</sup>, reguladores de presión de aire y agua para las piezas de mano y jeringa triple. Dos piezas de mano de alta velocidad con: turbina y mandril de acero inoxidable, mango de acero inoxidable o titanio de 2 vías, desmontable y esterilizable en autoclave, turbina con mandril, eje y baleros de acero inoxidable, con velocidad de giro de 350,000 RPM o mayor, herramienta para cambio de fresa. Pieza de mano de baja velocidad con mango de acero inoxidable o titanio, de 2 vías, desmontable y esterilizable en autoclave, giro de 0 a 30,000 10,000 RPM motor con cambiador de giro de acero inoxidable y esterilizable en autoclave, contra ángulo y adaptador, cono recto con mandril de acero inoxidable para inserto de fresa y herramienta para cambio en caso de ser necesario. Jeringa triple estomatológica para lavar y secar campos clínicos bucales, de acero inoxidable o aluminio, con dos puntas desmontables y esterilizable en autoclave, con dos ductos, uno para agua y otro para aire, operado por válvulas mecánicas independientes para la selección de trabajo seco, húmedo o rocío, con alimentación de agua y aire, con válvula de no-retracción. Unidad ultrasónica de profilaxis para efectuar detartraje integrado al equipo, pieza de mano con puntas intercambiables, control de potencia eléctrica de 0 a 30 Watts máximo, control de salida de agua regulada. Sillón electrohidráulico o electromecánico estomatológico anatómico: capacidad mínima de levante de 180 Kg, con movimientos verticales de ascenso y descenso variable desde su base, sistema de mando eléctrico accionado con control manual y/o pedal, movimientos electromecánicos del respaldo para las siguientes posiciones: desde posición cero hasta Trendelemburg, posición cero automática. Asiento y descansa piernas corrido, forrado con material plástico lavable. Funda de protección en el área de la piecera, con coderas, o descansa brazos abatibles, cabezal con articulación para movimientos de inclinación anterior y posterior. Escupidera fija integrada al soporte del sillón o a la unidad, desplazable horizontalmente y ajuste vertical, con recipiente de porcelana o vidrio porcelanizado o polímero resistente a rayaduras o acero esmaltado, desmontable para fácil limpieza, soporte para llenado de vaso, con control de llenado y enjuague de escupidera temporizado, base conectada al sistema de drenaje. Aspirador quirúrgico de vaciado rápido; con sistema silencioso; accionado con aire, con trampa para sólidos y con descarga directa al drenaje. Eyector de saliva con filtro para retención de sólidos y adaptador para cánulas desechables, con descarga directa al drenaje. Dos sillas, una para estomatólogo y una para asistente con descansa pies, ambos con sistema neumático para ajuste de altura, con rodajas, tapizados de plástico o tela resistente y lavable. Con sistema para el suministro de energía eléctrica, aire y agua, de la caja de conexiones al módulo de trabajo, debidamente protegido, que le permitan su desplazamiento a un radio de acción de dos metros como mínimo, en torno al sillón. Con sistema de protección que impida el reflujo de líquidos al término de los tratamientos. Con mangueras de silicón o poliuretano lisas, de 2 vías, de un largo de 180 a 200 cm.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Compresora de aire de 1 HP como mínimo, con capacidad de 35 a 70 litros, con sistema de purga de condensados, automático con tecnología libre de aceite con entrega de aire limpio, tanque con capacidad de almacenamiento mínima de 45 litros, que incluya cubierta reductora de ruido.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Fresas para las piezas de mano de alta y baja velocidad. Botafresas dentales. Para la unidad ultrasónica de profilaxis: puntas o insertos para detartraje, y llave para cambio de inserto. Filtro de agua. Foco de halógeno. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Sistema de compresión central o compresora de aire para unidades estomatológicas.		* Correctivo por personal calificado.
* Salida de aire de 4 Kg/cm.		
* Toma de agua y desagüe.		

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA.</b>
-------------------------	--------------------------------------

**CLAVE:** 531.670.0060      **ESPECIALIDAD(ES):** Otorrinolaringología.      **SERVICIO(S):** Consulta Externa.

**DESCRIPCION:** Unidad fija, integrada por aditamentos necesarios para el diagnóstico y tratamiento de problemas otorrinolaringológicos. Unidad integrada por consola para fuente de energía y control de instrumentos que consta de: Atomizador de polvos. Atomizador para solución acuosa. Atomizador para solución aceitosa. Unidad de succión. Soporte para equipo microcauterizador o cauterizador. Tablero integrado a la consola para instrumentos. Sistema de calentamiento para soluciones por medios eléctricos. Válvula para control del suministro de agua. Negatoscopio integrado a la consola. Unidad de transiluminación integrada a la consola. Con dispositivo o pistola de irrigación integrado a la unidad. Sillón con ajuste vertical por electromotor y control de pedal, rotación libre de cuando menos 330 grados sin pasos, soporte ajustable para cabeza, descansapiés ajustable, descansabrazos abatible, respaldo reclinable desde 90 grados hasta posición horizontal, rotación del asiento a izquierda y derecha hasta 330 grados.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Electrocauterio mono-bipolar de 100 W. como máximo. Laringoscopio con mango para niños y adultos con hojas de números: 0, 1, 2, 3 y 4. Con fuente de iluminación de luz halógena de 150 W. Nasofaringoscopio flexible de fibra óptica: bandeja de desinfección, soporte para nasofaringoscopio, de 3.4 mm de diámetro $\pm$ 5%) y longitud de 30 cm ( $\pm$ 5%). Otoscopio neumático de metal cromado con mango. Pera y tubo de insuflación de aire con cinco espéculos de polipropileno en diversos tamaños (2, 3, 4, 5 y 9 mm). Jeringa de Reiner para irrigación del oído, con dos adaptadores y placa protectora, 50 ml de capacidad.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Placa de paciente reusable. Pedal monopolar y bipolar. Lápiz reusable. Control de manos. Lápiz reusable. Control de pies. Electrodo reusable de punta aguda angulada. Electrodo reusable bola angulada de 2.3 mm. Batería y foco. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.	

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Neumática e hidráulica para su operación.		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD TERMORREGULADORA.</b>
-------------------------	---------------------------------

**CLAVE:** 531.500.0520      **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.      **SERVICIO(S):** Hemodinamia. Quirófano. Unidad de Cuidados Intensivos.

**DESCRIPCION:** Equipo electrohidráulico rodable, que permite regular la temperatura corporal, por método no invasivo. Integrada por microprocesador. Con capacidad de incrementar o disminuir la temperatura del agua, con sistema de enfriamiento que no dañe la capa de ozono. Bomba impulsora. Colchones. Que incluya cables tomacorriente y conectores. Regulable por termostato graduado. Sistema de alarmas audibles y visibles. Con silenciador de alarmas. Con despliegue en pantalla de las temperaturas, con depósito de agua destilada. Ruedas con sistema de freno.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	

**CONSUMIBLES:** Sensores cutáneos reusables. Sensores esofágicos reusables. Sensores rectales reusables. Parches para fijar sensor de temperatura cutáneo. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD ULTRASONICA ESTOMATOLOGICA.</b>
-------------------------	-------------------------------------------

**CLAVE:**

531.923.0313

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Estomatología.**DESCRIPCION:**

Unidad de profilaxis dental, no invasivo para la remoción de sarro, manchas. Generador de frecuencia de trabajo de 25 a 45 Hz. Selector de potencia: consumo de 17 a 30 watts, alimentación de agua con control para regular la presión, Rocío o spray. Pieza de mano esterilizable en sustancias químicas y/o vapor. Insertos o puntas fabricadas de titanio o aleación de metal/diamante/carbono, intercambiables, esterilizables en vapor (tres).

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Herramienta para cambio de inserto (en caso de ser necesaria).

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Filtro para agua. Mangueras y conectores de entrada estándar o universales.

**INSTALACION.**

\* Alimentación eléctrica: la que utilice el equipo y 60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VAPORIZADOR DE AGENTES ANESTESICOS.</b>
-------------------------	--------------------------------------------

**CLAVE:**

531.931.0214

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Quirófano. Unidad Tocoquirúrgica.**DESCRIPCION:**

Accesorio básico, montable en los equipos de anestesia, que permite mantener la administración de agentes anestésicos suministrados a pacientes adultos y pediátricos durante el transoperatorio. Vaporizador con sistema automático de compensación de temperatura dentro del rango de 10 a 40 grados centígrados (termocompensado). Con mecanismo automático que entregue concentración constante independientemente del flujo de gas a través del vaporizador entre 0.25 a 15 litros por minuto (flujo compensado). Con incrementos de concentración de 0.2% de 0 a 2% y de 0.5% de 2% a 5% en volumen o incrementos de 0.5 en el intervalo de 1 a 5 % o de 0.25% en el intervalo de 0 a 1%. Capacidad de llenado de líquido de 200 ml o mayor con entrada para verter el contenido del frasco de agente anestésico. Visor de vidrio prismático indicador de llenado. Con mecanismo que evite el uso simultáneo de dos o más vaporizadores y administración de mezclas de agentes anestésicos. Compensación para presión barométrica en alturas de 0 a 2400 metros sobre el nivel del mar.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**OPCIONALES:****CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO/NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL</b>
-------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.941.1012

**ESPECIALIDAD(ES):** Neonatología. Pediatría.**SERVICIO(S):** Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos neonatal y Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos.**DESCRIPCION:**

Equipo electromecánico controlado por microprocesador de soporte de vida para apoyo, en modo de ventilación de alta frecuencia oscilatoria y convencional para pacientes neonatos y pediátricos, con compromiso de la función respiratoria. Características generales: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: ventilador con sistema neumático controlado electrónicamente por microprocesador ciclado por tiempo, limitado por presión y de flujo continuo. Con los siguientes modos de ventilación: ventilación de

alta frecuencia oscilatoria regulable; ventilación de alta frecuencia oscilatoria con suspiro automático; ventilación mandatoria intermitente; ventilación mandatoria intermitente sincronizada; presión positiva y continua de la vía aérea. Mezclador de aire y oxígeno. Salida para nebulización. Capacidad de realizar autopruera. Medidor de horas uso. Soporte rodable con sistema de freno en al menos dos ruedas. Reguladores de presión neumáticos de las fuentes de alimentación. Manuales de operación y servicio en español. Controles: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: MODO ALTA FRECUENCIA: Presión media de la vía aérea, volumen de entrega, frecuencia oscilatoria regulable, presión de suspiro; duración de suspiro, frecuencia de suspiro. MODO CONVENCIONAL: Máxima presión inspiratoria; presión positiva al final de la espiración; frecuencia respiratoria; tiempo inspiratorio; flujo inspiratorio ajustable. Con control de sensibilidad. Alarmas: Audibles y visibles, con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: que detecten: presión excesiva en la vía aérea; presión pico elevada; baja presión de PEEP/CPAP; falla en el suministro de energía; baja presión en el suministro de gas; falla de motor o falla de funcionamiento. Silenciador temporal de alarmas. Ajuste de volumen de alarmas. Monitoreo de parámetros: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: ALTA FRECUENCIA: presión media de la vía aérea, amplitud de las excursiones de presión de la vía aérea. MODO CONVENCIONAL: Presión inspiratoria pico, presión media de la vía aérea, presión de PEEP/CPAP, relación inspiración/espiración.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: depósito o cámara reutilizable para humidificador. Mangueras para alta presión de acuerdo a DISS para la conexión del ventilador a las fuentes de alimentación neumáticas. Circuitos completos reutilizables para pacientes neonatos y pediátricos que incluyan: mangueras, adaptadores y trampas de agua. Filtro bacteriano para circuito de paciente. Filtro para las entradas de aire y oxígeno hacia la máquina. Filtro de aire para ventilador.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: pulmón de prueba. Humidificador térmico montado en el soporte rodable, con indicador de temperatura. Trampa de agua con filtros intercambiables para la entrada del suministro de gases hacia la máquina. Brazo de soporte para circuito de paciente. Regulador nobreak grado médico con capacidad de 1 hora de suministro de energía.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: circuitos completos desechables para pacientes neonatos y pediátricos que incluyan: mangueras y adaptadores.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.
- \* Instalación neumática.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VENTILADOR DE PRESION POSITIVA CICLADO POR TIEMPO. PEDIATRICO ESTANDAR.</b>
-------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**  
531.941.0048

**ESPECIALIDAD(ES):** Anestesiología.  
Cirugía Pediátrica. Pediatría. Urgencias.

**SERVICIO(S):** Hospitalización.  
Inhaloterapia. Unidad de Cuidados Intensivos. Urgencias.

**DESCRIPCION:**

Equipo que asiste y controla mecánicamente la ventilación del paciente pediátrico, en los tiempos de inspiración y espiración en forma transitoria y eficiente. Ventilador pediátrico de presión positiva intermitente, controlado por un microprocesador, que funciona con las siguientes modalidades ventilatorias: controladas, asisto-controlada. SIMV y PEEP. Flujo de oxígeno con rango 0-30 L/min y mezclador aire/ O<sub>2</sub> de 21 al 100%. Presión inspiratoria regulable de 0 a 70 cm. H<sub>2</sub>O. PEEP programable de 0 a 15 cm H<sub>2</sub>O. Frecuencia inspiratoria de 1 a 150 rpm. Tiempo inspiratorio de 0.1 a 2.9 segundos o mayor, tiempo espiratorio 0.3 a 60 segundos. Desplegados digital de tiempo inspiratorio y espiratorio, relación I:E, presión media de vías aéreas, frecuencia respiratoria con medición (manómetro o digital) de presión inspiratoria pico, PEEP y temperatura proximal. Dotado de alarmas audiovisuales de baja y alta presión, apnea, falla eléctrica, baja concentración de O<sub>2</sub>, fugas, desconexión del paciente y falla neumática. Con silenciador de alarma, limpiador de alarma y autocomprobador de funcionamiento. Los dispositivos o aditamentos que conforman el aparato son: Manguera de aire y oxígeno para tomas nasales. Humidificador térmico tipo cascada de bajo espacio muerto. Pulmón de pruebas neonatal y pediátrico. Sensor de temperatura y circuito esterilizable, con conexiones, adaptadores y filtros. Pedestal rodable que permite su desplazamiento y acomodo al paciente.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Manguera de alta presión para oxígeno y aire.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Circuito completo para ventilador pediátrico de presión con mangueras de conexión del aparato al paciente, adaptadores universales y en "y", filtro para bacterias. Sensor de temperatura.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120 V / 60 Hz.
- \* Fuente neumática aire-y oxígeno.
- \* Clavija grado médico.
- \* Contacto polarizado.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VENTILADOR DE PRESION POSITIVA. AUTOMATICO.</b>
-------------------------	----------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.941.0378

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Hospitalización.

Unidad coronaria. Unidad de cuidados intensivos. Inhaloterapia.

**DESCRIPCION:**

Equipo ciclado por presión que controla los tiempos de inspiración y espiración. Ventilador de presión positiva intermitente que controla, asiste o ejecuta ambas funciones ventilatorias, con margen de presión de 0 a 120 cmH<sub>2</sub>O, que proporciona mezcla de O<sub>2</sub> de 21 a 100%, con: botón para control de PEEP o CPAP, botón para control de flujo accesorio para proporcionar IMV, filtro para cámara atmosférica, control para ventilación manual, manómetro de presión, control de flujo inspiratorio, botón para decidir ciclado por presión o tiempo, control de tiempo espiratorio, control de flujo apnéutico, acelerador de flujo espiratorio y válvula de sobrepresión. Adaptado a un soporte rodable con base y consta de brazo de extensión que permite su desplazamiento y adaptación al paciente.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo:

**OPCIONALES:**

Humidificador térmico tipo cascada. Mezclador de O<sub>2</sub> y aire. Manguera de alta presión para O<sub>2</sub> y aire.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Circuito completo que consta de: manguera de flujo principal, manguera accesorio para válvula de exhalación y alimentación del humidificador, humidificador con capacidad de 500 ml, trampa de agua, válvula de exhalación, conector a cánula endotraqueal o cánula de traqueostomía.

**INSTALACION.**

- \* Suministro neumático de aire.
- \* Suministro de oxígeno.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal capacitado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VENTILADOR DE PRESION POSITIVA. MECANICO.</b>
-------------------------	--------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.941.0089

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Hospitalización.

Inhaloterapia. Unidad de cuidados intensivos.

**DESCRIPCION:**

Equipo para proporcionar terapia ventilatoria a pacientes, ambulatorios y hospitalizados, que conservan su automatismo respiratorio. Ventilador de presión positiva intermitente que controla, asiste o ejecuta ambas funciones ventilatorias, con margen de presión de 0 a 80 cmH<sub>2</sub>O y que proporciona mezcla de oxígeno de 40 a 80% aproximadamente. Con botón para control de presión, de sensibilidad, de tiempo y flujo inspiratorio y filtro para cámara ambiental.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo:

**OPCIONALES:**

Manguera de alta presión para oxígeno.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Circuito estándar completo que consta de: manguera de flujo principal, manguera accesorio para la válvula de exhalación y otra para conexión a micro nebulizador, micro nebulizador de barril con capacidad de 5 ml, pieza en "T" y válvula de exhalación, conector a cánula endotraqueal o cánula de traqueostomía.

**INSTALACION.**

- \* No requiere instalación.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO.</b>
-------------------------	--------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.941.0279

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Ambulancia de Alta

Tecnología. Inhaloterapia.

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo controlado por microprocesador, portátil, de soporte de vida, para asistencia ventilatoria en pacientes pediátricos y adultos que requieren traslado dentro o fuera de la unidad hospitalaria. Características generales: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: con sistema neumático controlado electrónicamente por microprocesador. Ciclado por volumen y ciclado por presión. Con los siguientes modos de ventilación: ventilación asisto-controlada, ventilación mandatoria intermitente sincronizada más presión de soporte; presión positiva al final de la espiración; presión positiva continua en vías aéreas; ventilación manual. Batería recargable para soporte del ventilador y la fuente de aire, con duración de 2 horas o mayor. Sistema de prueba. Con autoprogramación de los límites altos y bajos con base en los parámetros de ventilación. Fuente de aire autónoma interconstruida al equipo a través de turbina o pistón. Con adaptador para conexión AC y DC. Peso de 17 kg. o menor. Capacidad para funcionar en todo tipo de traslado. Reguladores de presión de las fuentes de alimentación neumáticas integrados o interconstruidos. Con o sin capacidad de actualización de software. Mezclador de aire y oxígeno. Seguro de teclado o secuencia de pasos que evite modificaciones accidentales o carátula frontal que impida cambios accidentales o no deseados. Base rodable con soporte para el ventilador y el tanque. Manual de operación y servicio en español. Controles: Volumen corriente ajustable. Flujo o tiempo inspiratorio ajustable. Frecuencia respiratoria ajustable. PEEP/CPAP regulable. Con o sin suspiros automáticos o programables por el usuario. Ventilación de respaldo en caso de apnea. Flujo inspiratorio o continuo. Sensibilidad de asistido ajustable por presión o por flujo. Tiempo de pausa inspiratoria o control de flujo con tiempo inspiratorio. Alarmas: audibles y visibles con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: que detecten baja de volumen minuto y apnea o baja frecuencia respiratoria; baja de fracción inspirada de oxígeno; alta y baja de presión inspiratoria pico; desconexión o baja de presión PEEP/CPAP; baja carga de batería: Falla de energía eléctrica y falla de suministro de gases. Falla de ventilador o ventilador inoperante. Silenciador temporal. Monitoreo de parámetros, con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: pantalla para gráficas de ventilación. Monitoreo análogo o digital de: volumen corriente exhalado, volumen minuto exhalado, relación I:E, tiempo inspiratorio, presión proximal en vía aérea, presión positiva al final de la espiración, presión pico, presión media, presión de meseta, fracción inspirada de oxígeno, temperatura y esfuerzo de paciente. Indicador de tipo de ventilación controlada, asistida.		
<b>REFACCIONES:</b>	Manguera de oxígeno con conector para toma mural y tanques portátiles, codificada de acuerdo a DISS. Sensor de temperatura reutilizable. Depósito o cámara reutilizable para humidificador. Sensor de flujo integrado o interconstruido. Circuito completo reutilizable para paciente pediátrico y adulto. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.		
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Humidificador térmico montado en el soporte rodable con despliegue digital de temperatura. Tanque de oxígeno tipo "D" o "E" con: manómetro, manguera de conexión. Fuente externa de alimentación de oxígeno. Brazo soporte para circuito de paciente. Soporte o sujetador integrados al cuerpo del ventilador en el barandal de la camilla o a poste; asa para transporte. Con o sin puerto serial.		
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Circuito completo desechable para paciente pediátrico y adulto. Filtro bacteriano para circuito de paciente. Filtro para las entradas de aire y oxígeno hacia la máquina.		
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>	
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.	
* Instalación neumática.		* Correctivo por personal calificado.	

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VENTILADOR DE VOLUMEN PARA TRASLADO INTRAHOSPITALARIO.</b>
-------------------------	---------------------------------------------------------------

**CLAVE:**  
531.941.0964

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Unidad de Cuidados Intensivos.

**DESCRIPCION:**

Equipo portátil, de soporte de vida para asistencia ventilatoria, en forma invasiva, utilizado en el tratamiento de enfermos en estado crítico con vía aérea artificial que requieren de traslado de un servicio a otro dentro del hospital. Controlado electrónicamente o por microprocesador. Capacidad para manejar pacientes neonatos, pediátricos y adultos. Ciclado por volumen. Que proporcione los siguientes modos de ventilación: asistido controlada, controlada, mandatoria intermitente sincronizada. Mezclador de aire y oxígeno integrado o interconstruido para concentraciones del 21 al 100%, con ajuste en pasos de 10% como mínimo, con una variación no mayor de +/-10%. Panel de control y software en idioma español con: Seguro de teclado o secuencia de pasos para evitar modificaciones accidentales. Para ajuste de los siguientes parámetros: función de oxigenación al 100% por 3 minutos como máximo, flujo inspiratorio ajustable, volumen corriente ajustable desde 30 ml o menor a 2000 ml o mayor, frecuencia respiratoria de 10 o menor a 60 o mayor respiraciones por minuto, PEEP ajustable de 3 cm H<sub>2</sub>O o menor a 30 cm H<sub>2</sub>O o mayor, CPAP ajustable de 3 cm H<sub>2</sub>O o menor a 25 cm H<sub>2</sub>O o mayor, ventilación manual, soporte de presión ajustable, sensibilidad de asistido ajustable por flujo. Monitoreo de: volumen minuto exhalado, frecuencia respiratoria, relación I:E., presión media,

esfuerzo de paciente, volumen corriente exhalado, presión inspiratoria. Fuente propia de aire a través de turbina o pistón. Batería interna recargable para soporte de todas las funciones, incluyendo fuente de aire, no menor a dos horas. Sistema de alarmas audibles y visibles con control del volumen, silenciador temporal para los siguientes parámetros: baja de volumen exhalado, apnea, alta y baja de presión inspiración, ventilador inoperante. Con sistema de autopruueba. Indicador de horas de servicio. Peso del ventilador no mayor a 17 kg. El ventilador debe de contar con asa para transporte.

- REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.
- ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Mangueras para oxígeno codificada de acuerdo a DISS. Humidificador térmico: despliegue digital de temperatura, sensor de temperatura reusable, jarra reusable. Sensor de flujo o volumen. Base rodable con soporte para el ventilador y el tanque de oxígeno. Reguladores de presión para las fuentes de alimentación neumáticas integrados o interconstruidos, trampa de agua con filtro intercambiable. Tanque de oxígeno tipo "E" con manómetro. Brazo soporte para circuito de paciente.
- CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Filtro bacteriano. Filtro para entrada de aire y oxígeno hacia la máquina. Sensor de temperatura reusable. Circuito de paciente tamaño adulto, pediátrico y neonatal reusable y esterilizable en vapor, completo (mangueras, codos, adaptadores, filtro y pulmón de prueba).

INSTALACION.	OPERACION.	MANTENIMIENTO
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Instalación neumática		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b> VENTILADOR INVASIVO NO INVASIVO.
----------------------------------------------------------

**CLAVE:** 531.941.0972

**ESPECIALIDAD(ES):** Cirugía Pediátrica. Pediatría.

**SERVICIO(S):** Hospitalización. Inhaloterapia. Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos.

**DESCRIPCION:** Equipo de soporte de vida para pacientes en estado crítico que necesitan soporte de la función respiratoria por método invasivo/no invasivo. Características generales: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: sistema neumático controlado electrónicamente por microprocesador. Ciclado por volumen y por presión. Con los siguientes modos de ventilación, asisto controlada, mandatoria intermitente sincronizada; y presión de soporte; presión positiva continua de la vía aérea; presión soporte; presión positiva al final de la espiración; espontánea con volumen tiempo mínimo garantizado; presión soporte variable; ventilación manual. Compensación del tubo endotraqueal. Mezclador de aire y oxígeno. Reguladores de la presión de las fuentes de alimentación neumáticas. Sistema de autopruueba del equipo. Indicador de horas de servicio. Batería interna. Válvula de sobrepresión. Salida para nebulizador. Seguro de panel o secuencia de pasos. Capacidad de crecimiento a integración de dosificación sincronizada de óxido nítrico o helio y al menos dos modos de ventilación adicionales. Soporte rodable, con sistema de freno en al menos dos ruedas. Manual de operación y de servicio en español. Controles: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: panel de control para programación de los siguientes parámetros: control de volumen corriente; frecuencia respiratoria; tiempos de pausa inspiratorio o Plateau; volumen corriente; flujo inspiratorio; flujo inspiratorio pico; presión soporte; presión inspiratoria; pendiente de presión; presión positiva al final de la espiración; control de límite de presión. Alarmas: audibles y visibles priorizadas, con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: presión proximal o presión inspiratoria; frecuencia respiratoria; fracción inspirada de oxígeno:  $FI_{O_2}$ ; volumen corriente; PEEP alto; apnea o baja frecuencia respiratoria baja; baja presión de alimentación de aire; baja presión de alimentación de oxígeno; desconexión del circuito del paciente; relación I:E inversa; volumen minuto bajo; batería baja. Silencio de alarma. Con o sin presión soporte máxima. Monitoreo de parámetros: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: presentación gráfica de lazos: flujo-volumen; volumen-presión.

- REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.: depósito o cámara reutilizables para humidificador. Mangueras para alta presión de acuerdo a DISS, para la conexión del ventilador a las fuentes de alimentación neumática. Sensor de oxígeno y sensor de flujo reutilizable interno o externo. Filtro para las entradas de aire y oxígeno hacia la máquina. Circuitos reutilizables completos para paciente pediátrico que incluyan: conectores, adaptadores, mangueras, filtros. Sensor de temperatura.
- ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: pulmón de prueba. Humidificador térmico, montado en el soporte rodable con indicador de la temperatura. Trampa de agua con filtro intercambiable para la entrada del suministro de gas o gases hacia la máquina. Brazo soporte para circuito de paciente. Regulador no break, grado médico, con capacidad de 1 hora.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: filtro bacteriano para circuito de paciente. Filtro para las entradas de aire y oxígeno hacia la máquina. Filtro de aire para ventilador. Circuitos desechables completos para paciente pediátrico que incluyan: conectores, adaptadores, mangueras, filtros. Mascarilla con cabezal, tamaños: chico, mediano y grande.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.  
\* Instalación neumática.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VENTILADOR NEONATAL/PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA.</b>
-------------------------	-----------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.941.1038

**ESPECIALIDAD(ES):** Neonatología. Pediatría.**SERVICIO(S):** Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal y Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.**DESCRIPCION:**

Equipo electromecánico controlado por microprocesador de soporte de vida para apoyo en modo de ventilación de alta frecuencia oscilatoria de pacientes neonatales y pediátricos que tengan comprometida la función respiratoria. Características generales: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: con sistema neumático controlado por microprocesador, en modo de alta frecuencia oscilatoria. Generador de oscilación por pistón o membrana. Base rodable. Manuales en español. Controles: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: presión media en la vía aérea con despliegue: frecuencia respiratoria; flujo de base; fracción inspirada de oxígeno; porcentaje tiempo inspiratorio; posición del pistón. Alarmas: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: presión en la vía aérea; falla de alimentación; ventilador inoperante o paro del oscilador; batería baja; desconexión del paciente; baja alimentación de gas. Monitoreo de parámetros: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: ALTA FRECUENCIA: presión media de la vía aérea, amplitud de las excursiones de presión de la vía aérea, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Circuitos completos reutilizables para pacientes neonatos y pediátricos que incluyan: mangueras, adaptadores y trampas de agua. Depósito o cámara reutilizable para humidificador.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: pulmón de prueba. Brazo de soporte, humidificador térmico montado en el soporte rodable, con indicador de temperatura. Regulador nobreak grado médico.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Circuitos completos desechables.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.  
\* Instalación neumática.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO.</b>
-------------------------	-----------------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.941.0980

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Unidades de Cuidados Intensivos.**DESCRIPCION:**

Equipo electromecánico controlado por microprocesador, de soporte de vida para apoyo ventilatorio en pacientes que tienen comprometida la función respiratoria. Características generales: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: tecnología basada en microprocesador que integre su propio autosuministro de aire. Con programa en idioma español. Controlado por volumen y por presión para los siguientes modos de ventilación: ventilación controlada por volumen y por presión; ventilación mandatoria intermitente sincronizada; presión continua en la vía aérea; presión soporte; respaldo en caso de apnea; modo no invasivo. Compensación de tubo endotraqueal. Ventilación por peso ideal corporal. Mezclador de aire y oxígeno. Salida para nebulizador. Capacidad de realizar autoprueba de funcionamiento. Válvula de sobrepresión. Medidor de horas de uso. Batería interna. Reguladores de la presión de las fuentes de alimentación neumáticas. Soporte rodable con sistema de freno en al menos dos ruedas. Manual de operación y de servicio en español. Controles: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: ventilación asistida en al menos dos modos diferentes; ventilación mandatoria intermitente sincronizada en al menos dos modos ventilatorios diferentes; función de selección automática del modo ventilatorio de controlado a asistido y viceversa; presión positiva al final de la espiración en todos los modos ventilatorios. Flujo inspiratorio manual o automático. Que entregue diferentes tipos de forma de onda. Volumen corriente; volumen minuto ajustable; frecuencia respiratoria, con control de PEEP con escala regulable. Posibilidad de manejar relación I:E inversa. Con presión controlada; presión de soporte ajustable.

Sensibilidad de disparo: por presión y por flujo, con posibilidad de incrementar la pendiente de la curva de presión, pausas inspiratoria y espiratoria, respiración manual, respiración con 100% de oxígeno durante 2 minutos o mayor; frecuencia respiratoria graduable, volumen minuto, relación ajustable I:E o tiempo inspiratorio; soporte de presión, sensibilidad de disparo: por presión negativa, pausas inspiratoria y espiratoria. Alarmas: alarmas audibles y visibles, con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: codificadas o priorizadas en 3 niveles en color y audio: alta y baja de presión inspiratoria pico en vías aéreas; presión en vías aéreas; alarma de baja concentración de FiO<sub>2</sub>; apnea. Alarma de baja presión en el suministro de gases: aire y oxígeno; fallo de suministro eléctrico y neumático; fallas técnicas; batería baja. Monitoreo de parámetros: Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: con pantalla plana policromática tipo electroluminiscente o cristal líquido, mayor o igual a 10 pulgadas en diagonal, para despliegue de los siguientes parámetros y curvas: gráficas en tiempo real: volumen-tiempo; presión-tiempo; flujo-tiempo; volumen-presión; presión-volumen; flujo-volumen; flujo-presión. Salida para impresora y otros puertos de comunicación. Despliegue numérico de parámetros de mecánica respiratoria: frecuencia respiratoria programada; frecuencia respiratoria medida; presión pico; presión media; presión de meseta o presión alveolar o presión de Plateau; volumen corriente programado y medido; volumen minuto programado medido; relación I:E; concentración de O<sub>2</sub> programada y medida; presión suministro de gases; presión de la pausa PEEP.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: depósito o cámara reutilizables para humidificador. Mangueras para alta presión de acuerdo a DISS para la conexión del ventilador a las fuentes de alimentación neumáticas. Sensor de oxígeno. Sensor de flujo interno o externo de flujo reutilizable. Sensor de temperatura. Circuitos completos reutilizables para paciente neonato, pediátrico y adulto. Filtro de bacteriano desechable para la salida de aire del ventilador al circuito de paciente. Filtro para las entradas de aire y oxígeno hacia la máquina. Filtro para micronebulizador.
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: humidificador térmico montado en el soporte rodable con indicador de temperatura. Trampa de agua con filtro intercambiable para la entrada del suministro de gases hacia la máquina. Pulmón de prueba. Brazo soporte para circuito de paciente. Micronebulizador reutilizable y esterilizable en vapor. Regulador no break, grado médico.
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: circuitos completos desechables para paciente, en tamaño neonatal y pediátrico que incluyan: mangueras, adaptadores, filtro de humedad o trampa de agua.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Instalación neumática.		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VIBRADOR PEDIATRICO</b>
-------------------------	----------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.970.0018	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Fisiología pulmonar
<b>DESCRIPCION:</b>	Vibrador pediátrico.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
		* Correctivo por personal calificado.

### EQUIPO

#### CUADRO BASICO MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CUÑA DE RELAJACION.</b>
-------------------------	----------------------------

<b>CLAVE:</b> 513.263.0046	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación. Traumatología y Ortopedia.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	CUÑA de relajación muscular, con aditamento de abducción y medios de sujeción, dimensiones de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

No requiere.

**OPERACION.**

\* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>DINAMOMETRO DE BULBO GRADUADO.</b>
-------------------------	---------------------------------------

**CLAVE:**  
531.304.0072

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Física y Rehabilitación.

**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.

**DESCRIPCION:**

Equipo para medir la fuerza de presión de la mano. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: bulbos de alto impacto graduados, de diferentes tamaños.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

### EQUIPO

#### CATALOGO MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ANDADERA CON ASIEN TO</b>
-------------------------	------------------------------

**CLAVE:**  
564.002.0276

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación,

**DESCRIPCION:**

Andadera de aluminio, con asiento, respaldo, ruedas y altura ajustable. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ANDADERA SIN ASIEN TO</b>
-------------------------	------------------------------

**CLAVE:**  
564.002.0086

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación,

**DESCRIPCION:**

Andadera de aluminio, sin asiento, con ruedas frontales y altura ajustable. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ANDADERA**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0219	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación. Neurología.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Andadera, para proporcionar apoyo para rehabilitación de la marcha, sin asiento, sin ruedas. Material, altura ajustable y plegable, de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ARCO TUBULAR**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0672	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Arco tubular con 24 piezas de colores. El arco, sujeto a base de aluminio reforzado, tiene de altura máxima 74 cm. longitud de 90 cm. y diámetro de 8 cm. Con dos perforaciones para ajustarlo a la mesa de tratamientos.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ATRIL**

<b>CLAVE:</b> 519.051.0262	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Atril.- equipo especializado de metal, madera o plástico, de altura y declive ajustables, altura 79 cm., ancho 22 cm. y base de 61 cm. Con una pieza para mano de 7x14x22 cm. Con sistema de resistencia.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BANCO PARA RESISTENCIA DE PRENSION**

<b>CLAVE:</b> 513.108.0326	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Banco para resistencia de presión. Aparato electromecánico de aluminio reforzado, con 36 resortes que proporcionan una resistencia de 9.5 kg, con manijas que gradúan el grado de resistencia, con diferentes tipos de textura en las manijas, con medidas de 41x41x14 cm.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BANDA SIN FIN**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0623	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación, Cardiología, Neumología,
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema de impulsión por motor de AC. Con sistema de alineación de la banda. Banda con cubierta reversible de doble lado y acojinada. Con apoyos laterales o pasamanos. Botón de paro de la rutina. Rango de velocidad de 0.5 a 10 millas por hora. Rango de elevación de 0 a 25°.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BANDA SIN FIN CON RUTINAS PROGRAMADAS**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0631	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación, Cardiología,
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema de impulsión por motor de AC. Con sistema de alineación de la banda. Banda con cubierta reversible de doble lado y acojinada. Con apoyos laterales o pasamanos. Botón de paro de la rutina. Rango de velocidad de 0.5 a 10 millas por hora. Rango de elevación de 0 a 25°. Con rutinas programadas y protocolos de ejercicios preprogramados.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BANDA SIN FIN PARA CONEXION DE SISTEMAS COMPUTARIZADOS.**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0649	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación, Cardiología,
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema de impulsión por motor de AC. Con sistema de alineación de la banda. Banda con cubierta reversible de doble lado y acojinada. Con apoyos laterales o pasamanos. Botón de paro de la rutina. Rango de velocidad de 0.5 a 10 millas por hora. Rango de elevación de 0 a 25°. Puerto RS 232 para conexión de sistemas computarizados.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BANDAS ELASTICAS**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0862	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Bandas elásticas de 15.3 cm. de ancho con rango de resistencia de 95 a 340 g. En colores conforme a los grados de resistencia.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BAÑO CON REMOLINO FIJO.**

<b>CLAVE:</b> 531.107.0139	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo fijo, para hidroterapia de miembros torácicos o pélvicos. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: tina fija, capacidad, dimensiones, control de sobreflujo, turbina, interruptor de seguridad para fallas de corriente eléctrica, Manguera, sistema de vaciado, conexión directa a drenaje.	
<b>REFACCIONES:</b>	Según marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: silla de altura para hidroterapia, descanso de cabeza, asiento reclinable y cinturón de seguridad.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
*	*	*
		*
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
Corriente eléctrica 120 V 60/Hz/6 A.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
Toma de agua.		* Correctivo por personal calificado.
Desagüe al piso.		

**NOMBRE GENERICO: BAÑO DE CUERPO ENTERO TIPO HUBBARD.**

<b>CLAVE:</b> 531.107.0030	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para hidroterapia corporal. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: tina fija de acero inoxidable, con capacidad, dimensiones, turbinas, válvula mezcladora termostática, termómetro.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: grúa transportadora tipo camilla, colchón y almohada removible.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
Alimentación eléctrica: la que maneje la unidad médica y 60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
Toma de agua.		* Correctivo por personal calificado.
Conexión a drenaje.		

**NOMBRE GENERICO: BAÑO DE PARAFINA EN FISIOTERAPIA.**

<b>CLAVE:</b> 531.107.0022	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo rodable para la termoterapia en la rehabilitación física de las articulaciones de los miembros torácicos y pélvicos del paciente, por medio de parafina caliente. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: tanque, base, control automático de la temperatura, temperatura de tratamiento, termómetro, luz indicadora de operación y de alta temperatura, válvula de salida para drenado, aislamiento.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: mezcla de parafina y aceite mineral.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica: la que maneje la unidad médica y 60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
		* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BARRAS DE EQUILIBRIO**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0318	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación,
<b>DESCRIPCION:</b>	Barras de equilibrio, con altura ajustable y triple soporte, para entrenamiento. Fortalecer músculos en rehabilitación. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BARRAS PARALELAS**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0334	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación,
<b>DESCRIPCION:</b>	Barras paralelas, abatibles, con apertura y altura ajustables.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BARRAS PARALELAS CON PLATAFORMA**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0011	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación,
<b>DESCRIPCION:</b>	Barras paralelas, abatibles, apertura y altura ajustables, con plataforma de madera.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BARRAS PARALELAS FIJAS PARA DEAMBULACION**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0920	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación
<b>DESCRIPCION:</b>	Barras paralelas fijas para deambulación, de aluminio o acero cromado. Con base de madera para fijarse al piso, rieles de 2.5 a 3 m de largo y de 3 a 5 cm de diámetro, con tapones de goma para seguridad a la entrada y salida. Altura ajustable de 70 cm o menor a 100 cm o mayor. Requiere fijarse al piso.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BARRAS SUECAS (ESPALDERAS)****CLAVE:**  
564.002.0979**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y  
Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina Física y  
Rehabilitación,**DESCRIPCION:** Barras suecas (espalderas). De madera pulida resistente, acabado en barniz natural, con columnas verticales y doce barras horizontales ovaladas distribuidas desde la base hasta 180 cm + 10%. Dos barras ovaladas superiores. Dimensiones totales de 90 cm de ancho x 240 cm de alto + 5%.**REFACCIONES:** No requiere.**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.**CONSUMIBLES:** No requiere.**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* Requiere instalación en área física adecuada y fijación a muro firme.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: BARRIL DE POLIURETANO, 56 CMS PARA ENTRENAMIENTO DE GATEO.****CLAVE:**  
564.002.1134**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y  
Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina Física y  
Rehabilitación.**DESCRIPCION:** Instrumento móvil empleado en el tratamiento de rehabilitación de pacientes pediátricos con padecimientos neuromusculares, mediante la enseñanza de patrones de gateo, rodamiento y respuesta vestibular. Barril de poliuretano de alta densidad. Resistente a uso rudo. Que permita movimientos rítmicos para efectuar rodamientos. Color llamativo. Con diámetro interior de 40 cm +/- 10%. Con diámetro exterior de 60 cm +/- 10%. Libre de látex.**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.**CONSUMIBLES:** No requiere.**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* No requiere.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: BICICLETA ERGOMETRICA****CLAVE:**  
564.002.0573**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y  
Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina física y  
rehabilitación, Cardiología, Neumología,**DESCRIPCION:** Bicicleta ergométrica, con mecanismo de control de esfuerzo. Ajuste de carga variable y velocímetro cuenta kilómetros, asiento y manubrio ajustables.

Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:** No requiere.**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.**CONSUMIBLES:** No requiere.**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* No requiere.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: BICICLETA FIJA****CLAVE:**  
564.002.0326**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y  
Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina física y  
rehabilitación,**DESCRIPCION:** Bicicleta fija, con ajuste de carga variable y velocímetro cuenta kilómetros, asiento y manubrio ajustables.**REFACCIONES:** No requiere.**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>BICICLETA PARA EXTREMIDADES SUPERIORES.</b>
-------------------------	------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0904	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Bicicleta ergométrica para extremidades superiores con mecanismo de control de esfuerzo. Ajuste de carga variable y velocímetro cuentakilómetros. Con asiento ajustable.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CABEZAL</b>
-------------------------	----------------

<b>CLAVE:</b> 531.288.0023	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación,
<b>DESCRIPCION:</b>	Descanso ajustable para la cabeza.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>COLCHON DE POLIURETANO</b>
-------------------------	-------------------------------

<b>CLAVE:</b> 220.030.0412	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación
<b>DESCRIPCION:</b>	Colchón de poliuretano para realizar ejercicios básicos en gimnasia para rehabilitación. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a necesidades de las unidades médicas: compacto, cubierta y medidas.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>COMPRESAS CALIENTES O FRIAS, UNIDAD DE</b>
-------------------------	-----------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.222.0014	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo móvil para calentar compresas en el tratamiento de aplicación tópica de calor. Equipo móvil para calentar compresas en el tratamiento de aplicación tópica de calor o de frío. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: gabinete para compresas, dimensiones y capacidad. Control automático de temperatura. Válvula de drenaje. Aislamiento térmico.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	

<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Regulador de voltaje.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: compresas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente alterna de 120 V/60Hz.	* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CONOS DE PLASTICO</b>
-------------------------	--------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.218.0119	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Conos de plástico para mejorar la movilidad, coordinación y presión manuales. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a necesidades de las unidades médicas: tamaños y colores.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>DINAMOMETRO TIPO COLLINS</b>
-------------------------	---------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.304.0056	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Neurocirugía, Neurología, Medicina física y rehabilitación,
<b>DESCRIPCION:</b>	Dinamómetro Collins, graduado en kilos, cromado. Tamaño.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ELECTROESTIMULADOR DE ALTO VOLTAJE, CORRIENTE PULSATIL Y DETECCION.</b>
-------------------------	----------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.380.0103	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo que se utiliza para aplicar corriente de alto voltaje en tratamientos de puntos dolorosos y estimular la función neuromuscular.  Electroestimulador de alto voltaje de frecuencia baja y corriente directa, controlado por microprocesador, con pantalla de cristal líquido que muestre los parámetros. Con ajuste de contraste. Con dos canales independientes para estimulación, con opción de almacenar al menos cinco tratamientos. Forma de onda monofásica, onda simétrica cuadrada con dos fases; duración de la fase en el pulso de 50 microsegundos $\pm$ 10%, intervalos entre fase de 50, 100, 150 y 200 microsegundos $\pm$ 10%, cambio de polaridad, pulso monofásico invertido, frecuencia de tratamiento de 2-200 Hz, selección de frecuencia fija, selección de frecuencia en scan (rango interferencial entre 2-200 Hz). Modos de tratamiento; continuo, alterno, rango de alternancia de 2 a 99 segundos, tiempo de estímulo de 1 a 99 segundos, tiempo de reposo de 1 a 180 segundos, tiempo de ascenso de la rampa de 1 a 5 segundos. Cadena, que se programen al menos 2 tratamientos consecutivos, frecuencia de 2-200 Hz, selección de parámetros mediante botones de toque de membrana o teclas para: Tiempo de tratamiento de 1 a 99 minutos, características de la forma de onda, modo de tratamiento, control de intensidad.	
<b>REFACCIONES:</b>	Según marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Cable toma corriente. Cables para paciente con codificación de color. Electrodo puntual con control manual integrado. Regulador de voltaje externo con supresor de picos. Carro rodable para desplazamiento del equipo, con sistema de frenado en al menos dos de sus ruedas.	

**CONSUMIBLES:** Bandas de sujeción reusables para electrodos: De 6 x 45 cm, de 6 x 90 cm, de 6 x 120 cm. Electrodo de placa de aluminio o de goma de silicona reusable: De 10 x 7 cm  $\pm$  10%, de 7.5 x 6 cm  $\pm$  10%, de 6 x 5 cm  $\pm$  10%, de 2.5 x 3.6 cm  $\pm$  10%. Esponjas reusables de viscosa compatibles con los electrodos de aluminio. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**INSTALACION.**

Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE BAJO VOLTAJE Y CORRIENTES DIADINAMICAS.</b>
-------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.380.0806

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Física y Rehabilitación.**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Equipo para tratamiento de dolor y estimulación de la función neuromuscular. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: electroestimulador de bajo voltaje, de corriente directa y frecuencia baja. Controlado por microprocesador. Canales de tratamiento. Modalidades de estimulación eléctrica, tratamientos programados y capacidad de almacenar tratamientos. Indicador del tipo de corriente de estimulación y de tratamiento. Control de encendido/apagado. Control de inicio/pausa. Control de borrado remanente. Pantalla. Control de duración y frecuencia del tratamiento. Señal al interrumpir el paso de corriente. Selector de formas de onda.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: cables para paciente con codificación de color.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: electrodos para aplicación de tratamientos, gel conductor.

**INSTALACION.**

Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

Regulador de voltaje, con supresor de picos.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO COMPUTARIZADO PARA SIMULACION LABORAL.</b>
-------------------------	------------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.254.0122

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Física y Rehabilitación.**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Equipo computarizado para poder simular trabajos, evaluar y rehabilitar miembros superiores, inferiores y de tronco.

Sistema basado en computadora personal: procesador Intel pentium de 120 MHz o mayor, memoria RAM con 16 MB o más, disco duro de 1.2 GB o más, monitor a color de alta resolución de al menos 14", unidad de disco flexible de 3.5", unidad de disco óptico, teclado y lápiz óptico. Paquetes operacionales en español: Para simulación de condiciones de trabajo, que envuelven grupos musculares de la mano, muñeca, brazos y parte superior del dorso, que incluya protocolos secuenciales automatizados, con interpretación simplificada de datos, con límites de rangos, con límite de torque, facilidad de evaluar y rehabilitar rodilla, antebrazo, cadera, tobillo, muñeca, tronco, hombro y codo. Silla multiposiciones para trabajar miembros superiores e inferiores, dinamómetro con altura y ángulo ajustable. Componente modular para flexión/extensión de tronco para trabajar musculatura del tronco, utilizada al cargar, acarrear, así como en la postura, con cojines escapulares y del pecho, para asegurar la estabilidad en la parte superior del cuerpo, soporte motorizado para los pies. Dinamómetro que trabaje en los siguientes modos: isocinético, concéntrico con velocidad dentro del rango de 5 a 500 grados/seg con torque de 678 Nm (+ 5%), excéntrico con velocidad dentro del rango de 5 a 500 grados/seg con torque de 678 Nm (+ 5%), activo asistido/cpm, con velocidad dentro del rango de 1 a 300 grados/seg con torque de 678 Nm(+ 5%), isométrico con torque de 678 Nm (+ 5%), isotónico con velocidad dentro del rango de 1 a 300 grados/seg con torque de 407 Nm (+ 5%). Módulo isocinético para miembros superiores con mecanismo que permita ejercicios en direcciones hacia adelante y en reversa, velocidades fijas de 30, 60, 90 y 120 rpm, medidor en kilogramos-metro/min, con código de color, asientos y brazos del equipo ajustables que permitan controlar la posición y el rango de movimiento. Módulo isocinético para miembros inferiores, velocidades fijas de 30, 60, 120 y 150 rpm. medidor en kilogramos-metros/min, con código de color, asiento y manubrio fácil de ajustar que permitan control en la posición y en el rango de movimiento. Módulo isocinético bilateral recíproco de cadena cerrada para reeducación de marcha con control de velocidad de 0 a 90 cm /seg y medidor de fuerza de 0 a 170 Kg.

**REFACCIONES:**

Según marca y modelo.

<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Impresora de inyección de tinta o láser, blanco y negro. Adaptador rodilla/cadera, almohadilla estabilizadora rodilla/cadera, estabilizador de miembro contralateral, adaptador de tobillo, pedal, adaptador codo/hombro, adaptador muñeca/hombro, almohadilla estabilizadora de codo, almohadilla estabilizadora de muslo, almohadilla en "v" estabilizadora de antebrazo, tubo estabilizador de muslo/antebrazo, cinturón de torso, apoyo para pies cojín para cabeza, cojín lumbar, adaptador rueda/válvula, perilla pequeña, perilla larga, agarradera en "t" pequeña, agarradera en "t" grande, perilla esférica, perilla redonda, adaptador para mano multiagarradera simulador de desarmador, adaptador universal para herramientas, artefacto para agarrar, artefacto para empujar/jalar, brazo universal de simulación de trabajo, accesorio Johnson anti-shear para rehabilitación de pacientes con lesión en el ligamento cruzado anterior y otros ligamentos de rodilla.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	CD-ROM, disco flexible alta densidad 3.5", hojas papel bond y tinta para impresora.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Area adecuada.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Corriente eléctrica 220 V/ 60 Hz.		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO DE FLUIDOTERAPIA PARA MIEMBROS INFERIORES.</b>
-------------------------	----------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.107.0170	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo eléctrico portátil de termoterapia con partículas de cellex que se utiliza para el tratamiento de rehabilitación en pacientes con afecciones de miembros superiores e inferiores proporcionando calor, masaje, presión y estimulación. De acrílico lavable, con base rodable, con sistema de freno, para dos extremidades, con dimensiones de 53 cm (ancho) x 73 cm. (largo) x 78 cm (alto) +/- 10%, control de presión de oscilación selector de tiempo de tratamiento, selector de temperatura con termostato integrado, control computarizado de temperatura, sistema de esterilización automático integrado, silla cromada con respaldo y asiento acojinado cubierto con vinil, de altura ajustable de acuerdo al equipo. Con partículas de cellex.	
<b>REFACCIONES:</b>	Según marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Regulador de voltaje con supresor de picos.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Partículas de cellex.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica 120 V 60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO DE LASER DE LUMINOTERAPIA CONTINUA</b>
-------------------------	--------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.350.0083	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Con longitud de onda de 600 a 900 nm., de 2.5 a 5,000 Hz. Control de intensidad, regulador automático de tiempo de tratamiento e indicadores de potencia y voltaje.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
*	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO DE LASER PORTATIL</b>
-------------------------	---------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.350.0091	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para aplicar terapia con láser. Consta de los siguiente elementos: peso, programas, cálculo de la dosis, modalidad de tratamiento, potencia pico, rango de pulsos y longitud de onda de acuerdo a las necesidades de las instituciones. Con pantalla. Celda sensora de emisión láser. Alarma de fin de tratamiento. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO DE LASER TERAPEUTICO PARA REHABILITACION.</b>
-------------------------	---------------------------------------------------------

**CLAVE:**

564.002.1159

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Equipo electromédico fijo a carro rodable, automatizado, de diseño expreso, para tratamiento de las afecciones del sistema osteomuscular con acción antiedematosa analgésica, estimulador de la regeneración tisular y el sistema inmunológico, aumenta la microcirculación sanguínea, a través de la aplicación de la energía láser.

Equipo de rayo láser de chasis metálico para fijar a mesa integrado por panel de control con pantallas con despliegue digital lumínico que muestren dosis por aplicar Cálculo automático de la dosis, dosis de tratamiento por aplicación, dosis de tratamiento total, frecuencia en Hz, controlado por microprocesador con botones de toque de membrana selectores de: encendido y apagado con función autodiagnóstica, tiempo de tratamiento, pulsos largos de 1 a 1000 Hz, pulsos cortos de 1001 a 9999 Hz, potencia máxima de 50 mw +/- 10%, láser de onda continua o pulsada de 2.5 hz a 9.9 khz), láser de onda pulsada, celda sensora de emisión láser, código numérico para el acceso de funciones, señal lumínica visual de advertencia de la emisión de la energía láser, señal audible de advertencia de emisión láser, sonidos distintos para emisión continua y pulsada sonda con diodo de Arseniuro de Galio, sonda de onda de 810 nm +/- 10%, densidad de energía 2 joules/cm<sup>2</sup>, velocidad de emisión 2 joules/cm<sup>2</sup>/seg, soporte integrado al equipo para sujetar y proteger el diodo lentes protectores, estuche rígido para guarda de las sondas y lentes mesa rodable adecuada al equipo para el transporte del mismo.

**REFACCIONES:**

Según marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:****CONSUMIBLES:****INSTALACION.**

\* Alimentación eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO DE TERMOTERAPIA A TRAVES DE PARTICULAS DE CELLEX, PARA EXTREMIDADES INFERIORES</b>
-------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.500.0546

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Con controles de: temperatura, presión, oscilación y tiempo de tratamiento. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\*

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO DE TERMOTERAPIA A TRAVES DE PARTICULAS DE CELLEX, PARA EXTREMIDADES SUPERIORES</b>
-------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.222.0055

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación,**DESCRIPCION:**

Con controles de: temperatura, presión, oscilación y tiempo de tratamiento. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: EQUIPO DE TRACCION CERVICAL.****CLAVE:**

531.884.0054

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Física y Rehabilitación. Traumatología y Ortopedia.**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Sistema de tracción para pacientes con afección de columna cervical. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: modo, fuerza y velocidad de tracción, controles para tiempo e interrupción de tratamiento. Silla para tracción cervical con diferentes posiciones. Fronda para tracción cervical.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: gancho para tracción cervical. Regulador de voltaje.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: fronda de lona para tracción cervical.

**INSTALACION.**

Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: EQUIPO PARA FORTALECER TOBILLO.****CLAVE:**

564.002.1019

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Física y Rehabilitación.**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Aparato portátil que permite la reeducación del tobillo en pacientes con lesiones musculoesqueléticas. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: que permita rango completo de los movimientos del tobillo, con capacidad para graduar la resistencia. Material.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: cintas de fijación. Juego de pesas de diferentes medidas.

**CONSUMIBLES:****INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: EQUIPO PARA FORTALECIMIENTO DE EXTREMIDADES INFERIORES.****CLAVE:**

564.002.0953

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Equipo isocinético bilateral recíproco de carga total o parcial para reentrenamiento de marcha con movimiento de compresión y descompresión alterna para el tratamiento de articulaciones y músculos de las extremidades inferiores en lesiones traumáticas o neurológicas. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: velocidad de trabajo funcional y constante, de cadena cerrada multiarticular con control completo de la cadera, rodilla y tobillo en sus arcos de movimiento, sistema progresivo de carga cero, carga sentado hasta carga igual al peso corporal. Selector de velocidad y medidor de fuerza. Posiciones reproducibles para cada tratamiento; altura del asiento variable con escala, posición del respaldo variable con escala, altura de los soportes de los pies variables con escala, cinturón de seguridad, brazos extendibles y contrabalance.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades. Marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere

**CONSUMIBLES:****INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica: la que maneje la unidad y 60Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO PARA FORTALECIMIENTO DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES.</b>
-------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**  
564.002.0946

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Física y Rehabilitación.

**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.

**DESCRIPCION:**

Equipo fijo, para efectuar pruebas isocinéticas, isométricas, isotónicas. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: silla de multiposiciones con capacidad de colocar el respaldo en posición horizontal. Libertad de inclinación en cualquier ángulo para trabajar miembros superiores e inferiores. Dinamómetro controlado por amplificador de potencia que permita su accionamiento en modos: concéntrico, excéntrico, activo asistido, isométrico, isotónico, que permita la graduación de las velocidades en grados/segundos, que permita la graduación de torsión o rotación en pies-libras, con altura ajustable, con inclinación de 0 a 90 grados y giro de 360 grados para posicionar al paciente. Componente modular para flexoextensión de tronco, para trabajar musculatura de hombro con soporte motorizado para pies. Módulo isocinético para reeducación de la marcha, bilateral recíproco de cadena cerrada, con control de velocidad y medidor de fuerza. Protocolos de rehabilitación que permitan ejercitar columna, miembros superiores e inferiores y reeducación de la marcha. Computadora con software y hardware compatible.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Adaptador para hombro y codo, brazo ajustable largo y corto, adaptador para tobillo, muñeca, hombro y pie. Estabilizador para codo, cintas de fijación de miembros superiores e inferiores, descansapiés, estabilizador para muslo y para mano, cojines escapulares y de pecho, con cojines en tibia, hueso poplíteo y muslo, cinturón pélvico. Impresora.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: Disquetes, hojas papel y tinta para impresora.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

Corriente eléctrica: la que maneje la unidad y 60Hz.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO PARA LA EVALUACION Y FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS.</b>
-------------------------	-------------------------------------------------------------------

**CLAVE:**  
564.002.0656

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Física y Rehabilitación. Neurología.

**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.

**DESCRIPCION:**

Equipo para la evaluación y fortalecimiento muscular de cuádriceps de manera independiente. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Resistencia de trabajo ajustable con regulación neumática. Palancas que permitan la regulación de flexión y extensión de rodilla. Respaldo y rodillos. Panel con despliegue en tiempo real de carga de trabajo, potencia, velocidad, repeticiones, rango de movimiento.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Dispositivo para inmovilizar rodilla.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* Alimentación eléctrica: la que maneje la Unidad Médica y 60 Hz.

\* Por personal especializado.

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ERGOMETRO PARA MIEMBROS INFERIORES</b>
-------------------------	-------------------------------------------

**CLAVE:**  
531.343.0174

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación,

**DESCRIPCION:**

Equipo con resistencia isocinética para miembros inferiores. Consta de los siguientes elementos: acomodación a velocidades fijas. Selector de velocidad con capacidad de cambio sin interrumpir el ejercicio. Carga de trabajo seleccionable en rpm. Cronómetro, con señal acústica al llegar al tiempo programado. Despliegue del medidor en Kg-m./min. a caloría/min. Tabla de conversión de kilogramo/minuto a caloría. Manubrios de altura ajustable. Asiento de altura ajustable y con escala graduada. Pedales con correa ajustable. Ruedas para desplazamiento. Niveladores para estabilizarlo al piso. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ERGOMETRO PARA MIEMBROS SUPERIORES.</b>
-------------------------	--------------------------------------------

**CLAVE:**

531.343.0182

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación,**DESCRIPCION:**

Equipo con resistencia isocinética para miembros superiores. Consta de los siguientes elementos: resistencia isocinética de acomodación a velocidades fijas. Selector de velocidad con capacidad de cambio sin interrumpir el ejercicio. Carga de trabajo seleccionable en rpm. Cronómetro, con señal acústica al llegar al tiempo programado, con despliegue analógico del medidor en kg-m./min. Tabla de conversión de kilogrametro/ minuto a caloría/minuto. Manubrios independientes para cada brazo y de extensión ajustable. Asiento de altura ajustable y con escala graduada, con desplazamiento horizontal para adaptar distancia del paciente a los manubrios. Soportes de pies para pacientes pediátricos y adultos. Ruedas para desplazamiento, Niveladores par estabilizarlo al piso. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESCALERA CON BARANDAL</b>
-------------------------	------------------------------

**CLAVE:**

564.002.0433

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):****DESCRIPCION:**

Escalera con barandal y escalones de ambos lados, de madera. Escalones cubiertos de hule antiderrapante, 5 escalones por un lado de 10 cm  $\pm$  10% y 3 escalones por el otro de 15 cm  $\pm$  10 cm, descanso de 90 x 90 cm  $\pm$  10%, dimensiones totales 244 x 102 cm  $\pm$  10%, terminado en barniz natural.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESCALERA Y RAMPA CON BARANDAL</b>
-------------------------	--------------------------------------

**CLAVE:**

564.002.0041

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación,**DESCRIPCION:**

Equipo para contribuir al fortalecimiento muscular y coordinación de miembros inferiores y superiores. Consta De los siguientes elementos: Escalera y rampa con: barandal. Escalones, rampa, pasamanos, descanso. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESCALERILLA DE MADERA.</b>
-------------------------	-------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0540	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Escalерilla de madera para mejorar los arcos de movilidad y coordinación de hombro, codo, muñeca y mano. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: fija a la pared. Peldaños y medidas.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESPEJO DE TRES SECCIONES</b>
-------------------------	---------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0995	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación
<b>DESCRIPCION:</b>	Espejo de tres secciones (tridimensional), con apertura ajustable marcos de madera barnizados, base con ruedas para su desplazamiento con sistema de frenado, medidas de 180 x 70 + 10 cm en cada sección.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESPEJO DE UNA SECCION</b>
-------------------------	------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0466	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Espejo de una sección, con marco, ruedas, con medidas de 180 x 70 cm aproximadamente.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESPEJO PARA VALORAR POSTURA.</b>
-------------------------	-------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0987	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina física y rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Espejo para valorar simetría postural de una sección. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: con luna cuadrículada, con dimensiones y marco con base para fijarse a muro.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* No requiere.	* No requiere.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESTACION DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES COGNITIVAS</b>
-------------------------	--------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0854	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Estación de trabajo que incluye cinco paneles de aluminio, repisas, 325 arandelas, rondanas, tuercas, tornillos de diferentes estilos y formas. Nueve herramientas de mano. Caja de herramientas. Colchón de 122 x 69 cm. La estación de trabajo está fabricada en hojas de aluminio de 3.2 mm. y pesa entre 13 y 17 kg. Tiene asideras laterales.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE CORRIENTE INTERFERENCIAL, SIN SISTEMA DE VACIO.</b>
-------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.380.0137	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo fijo a carro para terapia interferencial en la rehabilitación del paciente con afecciones neuromusculares. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: corriente interferencial premodulada sin sistema de vacío, control de duración e intensidad del estímulo; selector de tiempo de tratamiento; control manual o digital de corriente. Frecuencia de acarreo, frecuencia de interferencia y corriente de salida.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Bandas de sujeción reutilizables para electrodos. Cables para paciente con codificación de color. Regulador de voltaje.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: electrodos para aplicación de tratamientos.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ESTIMULADOR TENS.</b>
-------------------------	--------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.380.0145	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación. Neurología.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación. Neurología. Anestesiología. Clínica del dolor.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo electro estimulador transcutáneo de función neuromuscular, portátil. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: canales de salida, con frecuencia de pulso e intensidad programable. Que funciona con corriente eléctrica o baterías recargables, corriente de estimulación máxima.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: cargador de baterías. Cables de conexión.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Cargador de batería. Cables de conexión.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: electrodos, gel conductor, batería recargable.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica. La que maneje la unidad médica y 60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>FLEXOEXTENSOR DE MUÑECA.</b>
-------------------------	---------------------------------

<b>CLAVE:</b> 533.424.0024	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina física y rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Flexoextensor de muñeca adaptable a pared o mesa para realizar ejercicios de flexión y extensión de la muñeca, con el propósito de mejorar arcos de movimiento y potencia muscular, con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: material, dimensiones: cilindros de diferentes diámetros, fricción libre y ajustable.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* No requiere.	* No requiere. *

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>FLEXOEXTENSOR PARA MOVILIZACION CONTINUA Y PASIVA DE CADERA Y RODILLA.</b>
-------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.350.0109	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo electromecánico para la movilización continua y pasiva de cadera y rodilla en flexión y extensión, para evitar adherencias o anquilosamiento. Con las siguientes características de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Funciones: Pausa, velocidad, tiempo de tratamiento, alcance o amplitud de movimiento, peso, material y dimensiones.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: banda de sujeción.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica: La que maneje la Unidad Médica y 60 Hz.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>GENERADOR O LAMPARA DE RAYOS INFRARROJOS.</b>
-------------------------	--------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.562.0756	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Generador o lámpara de rayos infrarrojos para proporcionar calor superficial con fines de rehabilitación. Con las siguientes características de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: base rodable, soporte de altura ajustable, con capacidad de extensión sobre la cama de pacientes, con controles de intensidad de luz, de tiempo de emisión, alarma visual de tiempo de exposición completo, control manual de interrupción de la emisión de luz.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: generador o foco infrarrojo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica: la que maneje la unidad médica y 60 Hz	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>GENERADOR TERAPEUTICO DE CORRIENTES DIADINAMICAS.</b>
-------------------------	----------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.380.0913	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina física y rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para estimular la función neuromuscular. Estimulador con cuatro tipos de corrientes diadinámicas: difásica, monofásica, cortos periodos y largos periodos. Corriente 2-5 (de acuerdo con Trabert). Corriente directa de baja frecuencia (galvánica) y secuencia de pulsos triangulares con selector de 15 programas. Cable de conexión al paciente, de dos salidas, con electrodos integrados incluyendo placa.	

**REFACCIONES:** Según marca y modelo.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** Lápiz o pluma para electroestimulación.  
**CONSUMIBLES:** Esponja viscosa.

**INSTALACION.**

\* Regulador de voltaje con supresor de picos.  
 \* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.  
 \* Contacto polarizado con tierra real.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
 \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>GONIOMETRO.</b>
-------------------------	--------------------

**CLAVE:**  
535.461.0122

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina física y rehabilitación.

**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación.

**DESCRIPCION:** Goniómetro para medir arcos de movilidad de articulaciones. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: material, longitud, sistema de medición internacional, escala en grados.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
 \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>GRUA</b>
-------------------------	-------------

**CLAVE:**  
531.454.0070

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.

**DESCRIPCION:** De transporte para camilla, eléctrica con capacidad de 220 a 230 Kg., con riel y doble freno.

**REFACCIONES:** No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
 \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>GRUA PARA TRASLADO DE PACIENTES.</b>
-------------------------	-----------------------------------------

**CLAVE:**  
531.454.0088

**ESPECIALIDAD(ES):** Rehabilitación.

**SERVICIO(S):** Rehabilitación.

**DESCRIPCION:** Equipo móvil que se utiliza para desplazar a los pacientes e introducirlos a las tinas de hidroterapia (remolino para miembros pélvicos, a tina mini Hubbard).

Grúa transportadora con camilla con 3 secciones removibles, largo de la camilla 200 cm y ancho 55 cm + 5%, respaldo de la camilla con 3 posiciones, camilla que pueda tomar forma de silla, colchón y almohada removible para limpieza. Colchón moldeado, interior de poliuretano y exterior resistente al agua para inmersión. Fabricado en tubo de acero con recubrimiento epóxico. Camilla montada a un sistema de carga de altura variable. Variación de altura 80 cm + 10%. Sistema de elevación eléctrico. Capacidad de carga 150 Kg + 5%. Operada por batería recargable de 12 Volts CD, con capacidad de operar 40 hr con una sola carga. Luz indicadora de batería baja. Operada mediante control remoto. Ruedas para su desplazamiento, de 12 cm + 10%, con freno en las cuatro ruedas. Manubrio para direccionar la camilla en un rango de 80 cm + 10%.

**REFACCIONES:** Según marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Según marca y modelo.

**CONSUMIBLES:** Según marca y modelo.

**INSTALACION.**

Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
 \* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: GRUA TRANSPORTADORA ELECTRICA CON BATERIA RECARGABLE.**

**CLAVE:** 531.454.0096 **ESPECIALIDAD(ES):** Rehabilitación. **SERVICIO(S):** Rehabilitación.

**DESCRIPCION:** Equipo móvil que se utiliza para desplazar a los pacientes e introducirlos a las tinas de hidroterapia (remolino para miembros pélvicos, a tina mini Hubbard). Grúa transportadora con camilla, con 3 secciones removibles, largo de la camilla 200 cm y ancho 55 cm + 5%, respaldo de la camilla con 3 posiciones, camilla que pueda tomar forma de silla, colchón y almohada removable para limpieza. Colchón moldeado, interior de poliuretano y exterior resistente al agua para inmersión. Fabricado en tubo de acero con recubrimiento epóxico. Camilla montada a un sistema de carga de altura variable. Variación de altura 80 cm + 10%. Sistema de elevación eléctrico. Capacidad de carga 150 Kg + 5%. Operada por batería recargable de 12 Volts CD, con capacidad de operar 40 horas con una sola carga. Luz indicadora de batería baja. Operada mediante control remoto. Ruedas para su desplazamiento, de 12 cm + 10%, con freno en las cuatro ruedas. Manubrio para direccionar la camilla en un rango de 80 cm + 10%.

**REFACCIONES:** Según marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Según marca y modelo.

**CONSUMIBLES:** Según marca y modelo.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: HELPER.**

**CLAVE:** 564.002.1175 **ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Física y Rehabilitación. **SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.

**DESCRIPCION:** Equipo para el fortalecimiento de músculos de mano y antebrazo. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: marco rígido, manubrio, mecanismo de resistencia variable.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* No requiere.

\* Por personal especializado.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: JUEGO DE BALONES DE PLASTICO**

**CLAVE:** 564.002.0722 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación.

**DESCRIPCION:** Juego de balones de plástico. Constan de los siguientes elementos: forma, tamaño y colores. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:** No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* No requiere.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: JUEGO DE CILINDROS DE POLIURETANO**

**CLAVE:** 564.002.0342 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación,

**DESCRIPCION:** Cilindros de poliuretano para proporcionar terapia vestibular. Consta de: cubierta, material, número y tamaño. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>JUEGO DE PELOTAS DE GEL</b>
-------------------------	--------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0714	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Juego de Pelotas de gel. Consta de los siguientes elementos: diámetro y colores. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>JUEGO DE PELOTAS DE UNICEL</b>
-------------------------	-----------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0730	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Juego de pelotas de unicel. Consta de los siguientes elementos: diámetro. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>JUEGO DE PELOTAS DE VINIL</b>
-------------------------	----------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0755	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Juego de pelotas de vinil. Consta de los siguientes elementos: forma y tamaño. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>JUEGO DE PESAS TIPO MANCUERNA.</b>
-------------------------	---------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0102	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Juego de pesas tipo mancuerna o circulares para fortalecer músculos, con peso de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas.	

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>JUEGO DE POLAINAS</b>
-------------------------	--------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0615	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Juego de polainas. Consta de los siguientes elementos: forma y peso. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LAMPARA PARA RADIACION ULTRAVIOLETA</b>
-------------------------	--------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.562.1440	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Lámpara de radiación ultravioleta, para luminoterapia, con indicador de radiación, reloj marcador de tiempo de aplicación. En base rodable, con brazo flexible y pantalla de luz direccional.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
*	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LASER PORTATIL, EQUIPO DE</b>
-------------------------	----------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.350.0091	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para aplicar terapia con láser, con PESO, programas, cálculo de la dosis, modalidad de tratamiento, potencia pico, rango de pulsos y longitud de onda de acuerdo a las necesidades de las instituciones. Con pantalla. Celda sensora de emisión láser. Alarma de fin de tratamiento.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MARCO METALICO PARA HOMBRO.</b>
-------------------------	------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 533.608.0055	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Marco metálico para hombro. De aluminio reforzado, de 91x62 cm. y espesor de 2.5 cm., con siete salientes tubulares de 5 cm. y separadas entre sí, a una distancia de 10 cm. El marco se apoya en una base metálica con 2 perforaciones para fijarse a la mesa de tratamientos.	

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MESA DE ESTABILIDAD</b>
-------------------------	----------------------------

**CLAVE:**

564.002.0409

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):****DESCRIPCION:**

Mesa de estabilidad, elaborada de material rígido lavable de 25 a 30 x 65 a 70 cm, con soporte acojinado ajustable a la rodilla y la cadera, correas de velcro fijas de la estructura, ajustables a los niveles de los tobillos, 4 aditamentos que permiten ajustar el grosor y anchura de las caderas, plataforma para los pies ajustable, base firme que evite cualquier grado de inclinación, 75 a 80 cm, puerta que permite su abertura hasta 180 grados, cubierta de la mesa ajustable, altura ajustable de 85 a 135 cm, dimensiones máximo 80 x 80 cm.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MESA DE MADERA.</b>
-------------------------	------------------------

**CLAVE:**

564.002.0565

**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Física y Rehabilitación.**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Mesa de madera con cubierta de vinil, para tratamiento de mano. Dimensiones y forma de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MESA INCLINABLE</b>
-------------------------	------------------------

**CLAVE:**

531.616.0166

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Mesa utilizada para la reeducación del mecanismo de balance afectado por largos periodos en cama y la rehabilitación funcional. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Mesa electromecánica, medidas, consola de mando electromecánico, mesa de trabajo con inclinación graduable con indicador de ángulo seleccionados, desmontable, base rodable, con sistema de frenado, con bandas de sujeción, tablero para pies.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: mesa de trabajo, tableros para pies, agarraderas para mano, bandas de sujeción.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: MESA KANAHEL.**

<b>CLAVE:</b> 564.002.1050	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina física y rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Mesa modelo Kanavel para ejercitar los músculos de: mano, muñeca y antebrazo, para trabajar con o sin resistencia. Resistencia axial del peso ajustable que permite la pronación del antebrazo, supinación y circunducción de la muñeca. Material, dimensiones, poleas y pesas de acuerdo a necesidades de tratamiento de unidades médicas.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>		
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* No requiere.	* No requiere.

**NOMBRE GENERICO: MESA ORTOPEDICA INFANTIL TIPO BERNSTEIN**

<b>CLAVE:</b> 531.616.0125	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Traumatología y ortopedia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Mesa ortopédica infantil tipo Bernstein, de aluminio anodizado, altura y longitud ajustable, con soporte pélvico grande.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: MESA PARA TRATAMIENTO FISIATRICO**

<b>CLAVE:</b> 531.616.5066	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación,
<b>DESCRIPCION:</b>	Mesa de madera. Consta de los siguientes elementos: forrada, dimensiones, abatible, con inclinación. Material de armazón y de cubierta de patas. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: MESA RECTANGULAR DE MADERA**

<b>CLAVE:</b> 513.621.2411	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Mesa rectangular de madera, de 6.25 cm. de espesor, forrada de formaica o vinilasa, con esquinas redondeadas, patas torneadas y ajustable para diferentes alturas (de 56 a 84 cm.) y con manija de control de éstas.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: MESA REDONDA DE MADERA**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0698	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Mesa redonda de madera, forrada de formaica o vinilasa, con un poste hidráulico central, ajustable para diferentes alturas (de 63 a 79 cm.) y con manija de control de éstas.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: MESA TERAPEUTICA PARA EJERCICIOS DE RESISTENCIA PROGRESIVA**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0680	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Mesa terapéutica para ejercicios de resistencia progresiva. Recipientes con 85, 113 y 170 g. En colores de acuerdo al grado de resistencia.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: MONOPATIN**

<b>CLAVE:</b> 564.002.0706	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Monopatín con base estabilizadora de plástico, para antebrazo, de 30 cm. De largo x 55 cm. De ancho, que elimina el bamboleo y el sonido al desplazarse sobre la superficie. Con dos piezas intercambiables: una para colocar la mano en posición neutra y otra para colocar la mano con abducción de dedos. Base rodable.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
*	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: MOVILIZADOR PASIVO DE HOMBRO**

<b>CLAVE:</b> 564.002.1142	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación
<b>DESCRIPCION:</b>	Movilizador pasivo de hombro. Timón de hombro: Brazo ajustable, resistencia variable, diámetro exterior de 100 cm +/- 5%, rango de movimiento de 25 a 100 cm., altura ajustable de 0 a 75 cm., estructura de tubo redondo de acero, calibre 20, diámetro exterior de 3/4" o 2 cm. Sistema de graduación de altura mediante camisa tubular y perillas para sujeción. Perilla central de aluminio para graduar resistencia. Manubrio tubular cromado de diámetro exterior de 1" o 2.54 cm. Soporte: superior, inferior y central de madera. Escalera de pared o barras suecas, fabricadas en madera, altura de 2.40 metros. Doce barras ovaladas inferiores. Dos barras ovaladas superiores, una barra superior de 15 cm. de ancho. Sistema de poleas, estructura de tubo cuadrado de acero, calibre 14 de 11/4", acabado de cromo duro. Sistema de poleas en nylon torneado con buje de bronce autolubricante. cuerda de polipropileno para soportar pesas (un metro). Sistema de ajuste de altura y posiciones, mediante tubular cuadrado de 2" o 5 cm. y perilla de fijación. Siete pesas de disco de 1 kilogramo, ranurada, para dirigir y fijar desplazamiento, con capacidad máxima de 7 kilogramos de peso. Dimensiones del aparato: 2.40 metros (alto) x 0.80 cm. (ancho) x 0.35 cm (profundidad), una manija de aluminio, dos cintas de cuero para muñeca. Patín para ejercitar extremidades superiores: fabricado en madera, con cubierta de vinil, dimensiones de 4 x 15 x 15 cm., dos cintas de velcro, con cuatro ruedas.	

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MULETA TIPO CANADIENSE</b>
-------------------------	-------------------------------

**CLAVE:**  
564.002.1068

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.

**DESCRIPCION:** Muleta tipo canadiense construida en aluminio anodizado, con altura ajustable de 66 a 89 cm + 5% con incrementos de 2 cm con agarradera forrada en vinil, brazaletes con altura ajustable de 18 a 25 cm + 5%, con incrementos de 2 cm, regatón de apoyo construido en material antiderrapante.

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MULETAS DE MADERA.</b>
-------------------------	---------------------------

**CLAVE:**  
564.002.0094

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación

**DESCRIPCION:** Muletas de madera. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: para paciente pediátrico o adulto.

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* No requiere.

**MANTENIMIENTO**

\* No requiere.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MULETAS DE METAL.</b>
-------------------------	--------------------------

**CLAVE:**  
564.002.0128

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación

**DESCRIPCION:** Muletas de metal. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: para paciente pediátrico o adulto.

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* No requiere.

**MANTENIMIENTO**

\* No requiere.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MULETILLA</b>
-------------------------	------------------

**CLAVE:**  
564.002.1076

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.

**DESCRIPCION:** Muletillas de madera o metal (dos piezas), con altura de 25 a 40 cm, mango con protección de plástico resistente, base de apoyo amplia.

**REFACCIONES:** No requiere.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.  
**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: PEDALES CON RESISTENCIA****CLAVE:**

564.002.0870

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Pedales. Consta de los siguientes elementos: sobre un tubo de soporte cromado, con sujetadores para pies y terminales de hule comprimido, con sistema de resistencia. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: PELOTA TIPO BOBATH****CLAVE:**

564.002.0375

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):****DESCRIPCION:**

Equipo para contribuir a la estimulación, orientación espacial, equilibrio, comportamiento corporal y fortalecimiento muscular. Consta de los siguiente elementos: Elaborada de vinil suave, inflable por bomba manual, compresora portátil o bomba de pie; capacidad para soportar peso, resistente al trabajo rudo. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: PINZA PARA EJERCICIOS****CLAVE:**

564.002.0763

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Pinza para ejercicios, con agarraderas a una distancia de 11 cm. y de tres resistencias, de acuerdo a colores.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: PLANTOSCOPIO****CLAVE:**

531.698.0019

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.

<b>DESCRIPCION:</b>	Plantoscopio de estructura metálica (acero inoxidable o aluminio) o plástico resistente al alto impacto, con cubierta de vidrio templado biselado de 9 mm. de espesor o mayor, que permita la colocación de ambos pies (no menor de 25 x 35 cm.), con espejo móvil que permita visualizar la superficie plantar de ambos pies, con iluminación fluorescente interna, con control de apagado y encendido.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>PLOMADA PARA VALORAR POSTURA.</b>
-------------------------	--------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.1084	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Plomada para valorar alineación y simetría en defectos posturales. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: pesilla con perforación central, que permita la introducción del hilo. Con peso de acuerdo a las necesidades de las Unidades Médicas.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>POLEAS DOBLES FIJAS A LA PARED.</b>
-------------------------	----------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.1092	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Poleas dobles fijas a la pared. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: un par a la altura del pecho y un par a la altura del piso con ajuste de altura, para gimnasio, para realizar ejercicios de hombro, codo, cadera y rodilla. Agarraderas, cuerda, juego de pesas.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Fijarse a pared y a piso.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>PRONOSUPINADOR.</b>
-------------------------	------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0771	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina física y rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Pronosupinador de antebrazo libre y ajustable, para realizar ejercicios de pronación y supinación. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: con sistema de fricción, mecanismo de resistencia variable, libre y ajustable, adaptable a la pared.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* No requiere.	* No requiere.

**NOMBRE GENERICO: RAMPA Y ESCALERA INFANTIL****CLAVE:**  
564.002.0474**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y  
Quirúrgicas.**SERVICIO(S):****DESCRIPCION:**

Rampa y escalera infantil fabricada en acero con acabado en esmalte o en aluminio resistente, escalones y rampa de madera resistente a impactos, revestido de material antiderrapante, pasamanos de 38 mm a 51 mm de diámetro, ajuste de la altura desde 50 hasta 100 ± 10 cm, dimensiones de la escalera: alto 70 cm x ancho 60 cm x largo 70 ± 10 cm, escalón de 24 ± 5 cm de huella (largo) y 12 ± 3 cm de alto, rampa de 190 cm largo x 60 cm de ancho x 60 ± 10 cm de alto, descanso de 60 x 60 ± 10 cm.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: REJILLA TREPADORA****CLAVE:**  
564.002.0789**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y  
Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina física y  
rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Rejilla trepadora. Cromada e inclinada sobre una base de 36 x 66 cm., con escalerillas espaciadas entre sí a una distancia de 2.5 cm. Altura de la rejilla 86 cm. y ancho de 30 cm. Soportes de goma en la base.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: RODILLO CONFORMADO POR CILINDROS****CLAVE:**  
564.002.0797**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y  
Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Medicina física y  
rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Rodillo conformado por cilindros de madera barnizada, sobre una base rectangular de 30 x 40 cm. y anchura en media luna. Los cilindros de 2.5 cm. de diámetro y de 40 cm. de longitud, que se insertan sobre un eje metálico, pueden ser lisos, acanalados o conformados de esferas.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: RUEDA PARA EJERCICIO DE BRAZO Y HOMBRO.****CLAVE:**  
564.002.1100**ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Física y  
Rehabilitación.**SERVICIO(S):** Medicina Física y  
Rehabilitación.**DESCRIPCION:**

Rueda para incrementar arcos de movilidad de hombro. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Diámetro, giro y material. Dial en grados con ajuste de resistencia.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Requiere fijarse a la pared.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SIERRA PARA CORTAR YESO</b>
-------------------------	--------------------------------

<b>CLAVE:</b> 537.835.0028	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación. Traumatología y Ortopedia
<b>DESCRIPCION:</b>	Sierra para cortar yeso.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SILLA COMODO</b>
-------------------------	---------------------

<b>CLAVE:</b> 513.810.0283	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Silla cómodo con base cromada asiento inodoro, recipiente integrado desmontable y tapa de plástico; asiento y respaldo acojinados; descansa brazos abatible que facilitan en acceso al mismo y ruedas de 5", dos de ellas con seguro.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SILLA CON ASIENTO AJUSTABLE</b>
-------------------------	------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.1118	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Silla alta con asiento ajustable, de acero cromado, asiento acojinado. Ajuste de altura de 80 a 120 cm + 10%, respaldo y asiento con tapicería en plástico. Alto de escalón 25 cm + 10% cubierto con material antiderrapante, con cinturón de seguridad.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SILLA CON ASIENTO CUADRADO PARA ESTABILIDAD</b>
-------------------------	----------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0912	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación
-------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------------------------------------

<b>DESCRIPCION:</b>	Silla con asiento cuadrado para estabilidad. Silla con altura máxima de 160 cm, base ancha, charola removible, bloque abductor integral para sujetar la charola, soporte que permita levantar la charola hasta 30 grados, cintas para sujeción de cadera, soporte con altura ajustable en forma de "h", altura del respaldo de 40 a 50 cm y soporte acojinado para cuello.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SILLA DE RELAJACION.</b>
-------------------------	-----------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0391	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación. Traumatología y Ortopedia.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Silla de relajación. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: material, medidas, reclinable, con descansapiés ajustables, cinturón de seguridad, charola de trabajo removible.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
No requiere.	* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SILLA DE TORSION PENDULAR</b>
-------------------------	----------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.822.0018	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Audiología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Silla de torsión pendular, activada por resortes, con diferentes posiciones.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SILLA TIPO BURBUJA</b>
-------------------------	---------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0664	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Silla tipo burbuja con mecanismo de balancín, de madera o plástico resistente, con asas delanteras, con descansa brazos, cinturón ajustable, con resistencia de 150 kg. De 60 a 80 cm de diámetro 10%.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SIMULADOR DE ESCALERA</b>
-------------------------	------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0888	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
-------------------------------	-------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema de ejercicios que simula escaleras y escalones de entrada. Consta de los siguientes elementos: alturas ajustables y programas para tratamiento individual. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA DE RESISTENCIA PARA MONOPATIN</b>
-------------------------	----------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0896	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema de resistencia para el monopatín. Instrumento que produce un movimiento rápido sobre la base del monopatín para adicionar resistencia, cuenta con un carrete donde el cable se une al monopatín de un perno. Dos tipos de resistencia: de 340 a 907 g., con peso de 1.5 kg. y de 1.5 a 2.3 kg. Con peso de 2.5 kg.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA NEUMATICO DE POLEAS.</b>
-------------------------	-------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0938	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema neumático de poleas, multifuncional, para la ejecución de ejercicios de miembros superiores, inferiores y columna, con polea variable que permita realizar ejercicios tanto en posición erguida como supina. Con las siguientes características de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: control electrónico, con resistencia máxima para todos los movimientos, fuente de resistencia neumática, con baja inercia. Dimensiones. Compresor, con panel de cristal líquido: con indicador de los siguientes parámetros: contador de serie, contador de repeticiones, medidores de: potencia, rango y velocidad de movimiento e indicación de la carga. Acceso fácil para silla de ruedas.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: cintas fijadoras para la realización de ejercicios. Barra para ejercitar tríceps.	
<b>CONSUMIBLES:</b>		
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica: la que maneje la unidad médica y 60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA PARA LA FLEXION DE LOS DEDOS</b>
-------------------------	---------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 564.002.0805	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina física y rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema para la flexión de los dedos, compuesto por tubos con resortes calibrados y colores de acuerdo a las resistencias de 680 g., 1.5 kg., 2.3 kg, 3.2 kg y 4 kg.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA DE SOPORTE PARA ENTRENAMIENTO DE MARCHA</b>
-------------------------	--------------------------------------------------------

**CLAVE:**

564.002.1274

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas

**SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.

**DESCRIPCION:**

Sistema de soporte parcial de peso para entrenamiento de marcha y equilibrio de pacientes. Consta de los siguientes elementos: soporte estacionario o rodable con sistema de frenos; fuente de resistencia; controles; arnés o armadura; resistencia; bandas; dimensiones; ajuste de altura, posiciones y peso soportado; compresor; acceso para silla de ruedas. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: caminadora, compresor.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

**INSTALACION.**

\* Alimentación eléctrica: la que maneje la unidad médica y 60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Manuales y programas en español.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>TABLA PARA TRASLADOS.</b>
-------------------------	------------------------------

**CLAVE:**

564.002.0813

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación.

**DESCRIPCION:**

Tabla para traslados. De madera reforzada y con extremos biselados. La parte central tiene 13 hileras con 5 esferas de madera cada una, para evitar la fricción. Dimensiones de 20 x 61 x 1.9 cm. o 20 x 76 x 1.9 cm.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>TABLERO SEMICIRCULAR</b>
-------------------------	-----------------------------

**CLAVE:**

564.002.0821

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación.

**DESCRIPCION:**

Tablero semicircular, de plástico lavable, con medidas de 66 x 36 x 5 cm. Con tres tipos de pijas, capacidad para 43 de ellas y con un compartimiento central para almacenarlas. Las pijas con diámetros de 6.4 mm., 1.3 y 1.6 cm., con longitudes de 2.5 hasta 9.5 cm.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>TINA REMOLINO HORIZONTAL.</b>
-------------------------	----------------------------------

**CLAVE:** 564.002.1126      **ESPECIALIDAD(ES):** Medicina Física y Rehabilitación.      **SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.

**DESCRIPCION:** Equipo para dar tratamiento de hidroterapia para brazos, cadera, piernas y espalda. Tina de doble pared de acero inoxidable tipo 304, calibre 16 el tanque interior y calibre 18 el tanque exterior, sin dobleces, con soldadura de arco de punto continuo, a prueba de fugas y sin costuras en las uniones. Calentador del tanque con protección de sobretemperatura, con resistencia, con termostato, cuatro ruedas con freno. De 120 cm (largo) x 58 cm (ancho) x 70 cm (profundidad) + 10%, termómetro integrado, control de la temperatura con precisión de + 1.5°C o menor, encapsulado con cubierta protectora de alta resistencia para protegerlo del vapor, con control de sobreflujo, turbina con motor de 1/ 3 HP o mayor con interruptor de seguridad en caso de fallas de corriente eléctrica, con sistema para controlar el volumen y la presión del agua, control del tiempo de trabajo y apagado automático, con capacidad de colocarse en reversa a velocidades entre 10 a 15 galones/ min para vaciar la tina, circulación de 50 galones/min o mayor, manguera de llenado.

**REFACCIONES:** Según marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

**CONSUMIBLES:**

**INSTALACION.**

- \* Area física adecuada
- \* Corriente eléctrica 120 V/ 60 Hz.
- \* Contacto polarizado de alto consumo de energía para resistencia a calentamiento, con tierra real.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>TRACCION CERVICO-PELVICO-TORACICA, EQUIPO PARA</b>
-------------------------	-------------------------------------------------------

**CLAVE:** 531.884.0153      **ESPECIALIDAD(ES):** Medicina física y Rehabilitación.      **SERVICIO(S):** Medicina Física y Rehabilitación.

**DESCRIPCION:** Equipo fijo de tratamiento para tracción cervical, torácica y pélvica en pacientes con problemas de columna vertebral. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: consola de mando electromecánico, para tracción cervical, torácica y pélvica. Modos de aplicar tracción. Control de tiempo de tracción y descanso. Control para interrupción de tratamiento. Fuerza de tracción ajustable. Velocidad de tracción progresiva. Cinturones de sujeción. Mesa de altura variable, ajustable para tratamiento de tracción. Con barra sujetadora, ruedas de la mesa con frenos o patas con estabilizadores. Ajustable a varios ángulos. Barra espaciadora o gancho para tracción cervical. Fronda cervical. Tiempo de tratamiento. Almohada cervical.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica la que maneje la unidad médica y 60 Hz.
- \* Area física adecuada.

**OPERACION.**

- \* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>TUBOS ELASTICOS</b>
-------------------------	------------------------

**CLAVE:** 564.002.0839      **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.      **SERVICIO(S):** Medicina física y rehabilitación.

**DESCRIPCION:** Tubos elásticos con seis niveles de resistencia y de colores conforme al grado de la misma.

**REFACCIONES:** No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.**

- \* No requiere.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ULTRASONIDO TERAPEUTICO, UNIDAD DE**

<b>CLAVE:</b> 531.923.0305	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Medicina Física y Rehabilitación.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Física y Rehabilitación.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para terapia por medio de ondas ultrasónicas. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: de onda continua y pulsátil. En modo pulsátil con opciones de operación continua y ciclos de trabajo. Con selector de tiempo de tratamiento, potencia máxima y frecuencia de ultrasonido, pantalla. Control de intensidad de la dosis aplicada, capacidad para almacenar y programar protocolos de tratamiento, indicador de intensidad aplicada, transductor, indicador visual de falta de contacto.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: transductor.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Mesa de material resistente, rodable, para fijación y desplazamiento del equipo. Regulador de voltaje.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: gel para ultrasonido.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**EQUIPO  
CATALOGO MEDICINA NUCLEAR**

**NOMBRE GENERICO: BARRERA DE CRISTAL DE PLOMO**

<b>CLAVE:</b> 513.590.0024	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina nuclear,
<b>DESCRIPCION:</b>	Barrera de protección. Consta de los siguientes elementos: de cristal de plomo transparente, de 28 x 48 cm y no menos de 15 mm de espesor, montada en una base de plomo de espesor no menor de 15 mm Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BARRERA MOVIL**

<b>CLAVE:</b> 513.590.0032	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina nuclear,
<b>DESCRIPCION:</b>	Móvil, constituida por panel de plástico emplomado, transparente, de 24 x 36 y 18 mm de espesor, montado sobre panel opaco de 34 x 36 y 18 mm de espesor.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: BLINDAJES PARA PROTECCION DE RAYOS GAMMA EN FUENTE ABIERTA**

<b>CLAVE:</b> 531.113.0040	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas, Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Nuclear.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo de protección en la aplicación de radiaciones gamma en fuentes abiertas. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Construidos de plomo, terminado esmaltado. Con logo de radiactividad impreso en el cuerpo de los blindajes. En diferentes tamaños.	

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CALIBRADOR DE DOSIS DE RADIOISOTOPOS</b>
-------------------------	---------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.154.0032	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas, Quirúrgicas	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Nuclear.
-------------------------------	-----------------------------------------------	---------------------------------------

**DESCRIPCION:** Cámara que se emplea para calibrar y dar lectura a las dosis del radiofármaco empleado, de operación automática y lectura digital. Escala de Curies y Becquerels. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: capacidad para medir diferentes radioisótopos. Calibración vigente. Patrones de referencia. Interfase para conexión a computadora.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: pinzas, funda.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica: 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CAMARA DE CENTELLEO DE DOS DETECTORES DE ANGULO VARIABLE CON POSIBILIDAD DE ESTUDIOS POR COINCIDENCIA.</b>
-------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.157.0732	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Nuclear
-------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------

**DESCRIPCION:** Gammacámara de centelleo de dos detectores para estudios diagnósticos por coincidencia. Con dos detectores rectangulares digitales con tubos fotomultiplicadores cada uno para adquisición SPECT, con detectores angulables y campo de visión de cada detector. Con cristal. Rango de energía detectable. Capacidad de contar kcps en modo SPECT, con resolución espacial intrínseca en el campo de visión útil (UFOV), linealidad espacial intrínseca absoluta en campo de visión central (CFOV) y en campo de visión útil (UFOV). Con resolución de energía intrínseca. Sensibilidad del sistema. Diseño abierto del Gantry que permita estudios del paciente en camilla y sentado. Consola de adquisición con teclado, monitor de diálogo y de persistencia. Consola para procesamiento y despliegue independiente de la consola de adquisición. Con disco duro, memoria de imágenes, tablero alfanumérico. Monitor a color de alta resolución. Estación remota con monitor y teclado.

<b>REFACCIONES:</b>	Según marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Software de adquisición y procesamiento de estudios diagnósticos. Camilla rodable o removible para estudios generales, SPECT y cuerpo entero. Al menos con los siguientes colimadores: dos de propósito general-ultra alta energía, dos de energía baja-ultra alta resolución, dos de energía baja-propósito general, dos de energía media-propósito general de amplio rango. Carro portacolimadores para almacenamiento de por lo menos 4 pares de colimadores. Monitor de ECG para sincronización de estudios cardíacos. Impresora para ECG. Banda de esfuerzo con estación de monitoreo electrocardiográfico, con protocolos de esfuerzo. Ergómetro de miembros inferiores con estación de monitoreo electrocardiográfico, con protocolos de esfuerzo. Dicom con interfase para conexión a red de fibra óptica. Fantasmas para control de calidad: de barras, para SPECT, rellenable y cobalto 57. Con unidad de energía ininterrumpible UPS grado médico, con capacidad de respaldo de acuerdo a las necesidades de las instituciones. Sujetadores. Cables para electrocardiografía.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: papel o película para impresora.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica: La que maneje la unidad médica y 60 Hz. * Preinstalación. Que ocupe un máximo de dos metros cúbicos para la instalación de la unidad UPS.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CAMARA DE CENTELLEO DE DOS DETECTORES DE ANGULO VARIABLE DE APLICACION GENERAL</b>
-------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:** 531.157.0724 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Medicina Nuclear.

**DESCRIPCION:** Gammacámara de centelleo de dos detectores para estudios de aplicación general. Con dos detectores rectangulares digitales con tubos fotomultiplicadores y angulación cada uno. Para adquisición SPECT. Con campo de visión de cada detector. Rango de energía detectable. Capacidad de contar kcps en modo SPECT, con resolución espacial intrínseca en el campo de visión útil (UFOV), linealidad espacial intrínseca absoluta en campo de visión central (CFOV) y en campo de visión útil (UFOV). Con resolución de energía intrínseca y sensibilidad del sistema. Diseño abierto del Gantry que permita estudios del paciente en camilla y sentado. Consola de adquisición con teclado, monitor de diálogo y de persistencia. Consola para procesamiento y despliegue independiente de la consola móvil con: disco duro, memoria de imagen, tablero alfanumérico, monitor a color de alta resolución. Estación remota con monitor y teclado.

**REFACCIONES:** Según marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Software de adquisición y procesamiento para estudios. Camilla rodable o removible para paciente. Colimadores: dos de propósito general-ultra alta energía, dos de energía baja-ultra alta resolución, dos de energía baja-propósito general, dos de energía media-propósito general de amplio rango. Carros portacolimadores para almacenamiento de por lo menos cuatro pares de colimadores. Monitor de ECG para sincronización de estudios cardiacos. Impresora para ECG. Banda de esfuerzo con estación de monitoreo electrocardiográfico, con protocolos de esfuerzo. Ergómetro para miembros inferiores con estación de monitoreo electrocardiográfico, con protocolos de esfuerzo. Dicom con interfase para conexión a red de fibra óptica. Impresora en seco, blanco y negro y color. Dicom con interfase para conexión a red de fibra óptica. Fantasmas para control de calidad: de barras, para SPECT, rellenable, cobalto 57. Con unidad de energía ininterrumpible UPS grado médico, con capacidad de respaldo de acuerdo a las necesidades de las instituciones. Sujetadores. Accesorios para electrocardiografía.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: papel o película para impresora.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

* Corriente eléctrica: la que maneje la unidad médica y 60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Preinstalación.		* Correctivo por personal calificado.

Que ocupe un máximo de dos metros cúbicos para la instalación de la unidad UPS.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CAMARA DE CENTELLEO DE UN DETECTOR</b>
-------------------------	-------------------------------------------

**CLAVE:** 531.157.0500 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Medicina Nuclear.

**DESCRIPCION:** Cámara de centellografía de detector rectangular para realización de estudios diagnósticos. Detector rectangular digital con tubos multiplicadores y angulación, con campo de visión. Convertidor a/d por tubo, con resolución espacial intrínseca en el campo de visión útil (UFOV), linealidad espacial intrínseca absoluta en campo de visión central (CFOV) y en campo de visión útil (UFOV). Con resolución de energía intrínseca. Sensibilidad del sistema. Traslación del Gantry a lo largo de la mesa del paciente o camilla para paciente con movimiento horizontal. Diseño abierto del Gantry. Monitor de ECG para sincronización de estudios cardiacos. Consola para adquisición con uno o dos monitores y teclado. Estación de trabajo para procesamiento y despliegue, independiente de la consola para adquisición, con monitor.

**REFACCIONES:** Según marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Software de acuerdo a necesidades diagnósticas. Colimadores: baja energía-alta resolución, baja energía-propósito general, energía media-propósito general, 1 pin-hole. Intercambiador semiautomático o automático de colimadores. Con capacidad para almacenar por lo menos 4 colimadores. Dicom con interfase para conectarse a red de fibra óptica. Impresora en color en seco. Dicom con interfase para conectarse a red de fibra óptica. Fantasmas para control de calidad: de barras, para SPECT, rellenable, cobalto 57. Con unidad de energía ininterrumpible, UPS con grado médico, capacidad de respaldo de acuerdo a las necesidades de las instituciones. Sujetadores. Accesorios para electrocardiografía.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Película para impresora en seco.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

* Corriente eléctrica: la que maneje la unidad médica y 60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
Preinstalación.		* Correctivo por personal calificado.

Que ocupe un máximo de dos metros cúbicos para la instalación de la unidad UPS.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CAMARA DE IONIZACION PARA DOSIMETRIA DE ELECTRONES.</b>
-------------------------	------------------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.157.0716	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas, Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Nuclear y Radioterapia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Unidad portátil para medición de haces de electrones, ideal para fantasma de agua. Cámara tipo Markus. Volumen 0.055 centímetros cúbicos. Respuesta de $1 \times 10^{-9}$ C/GY. Voltaje de polarización máximo 300 V. Espesor de la membrana 0.03 mm. Electrodo PMMA, cubierta de grafito, 5.3 mm de diámetro. Material de la pared, PE (CH <sub>2</sub> )N. Cable 15 m.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CAMARA DE IONIZACION.</b>
-------------------------	------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.157.0765	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Nuclear y Radioterapia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Unidad portátil, utilizada para medición de la energía proporcionada por los diferentes haces de radiación. Cámara para fotones de alta y baja energía, tipo Farmer, cilíndrica. Volumen de 0.6 centímetros cúbicos o menor. Respuesta $2 \times 10^{-8}$ C/GY. Pared de PMMA o grafito. Electrodo central de aluminio. Cable de 15 metros, conexión BNC triaxial. Capuchón de equilibrio electrónico para Cobalto 60. A prueba de agua sumergible.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CONTADOR DE RADIACIONES BETA.</b>
-------------------------	--------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.614.0366	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Nuclear.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para cuantificar radiaciones beta en estudios hormonales y otras sustancias. Contador de centelleo líquido para detección de radiaciones beta, automático, con tres canales y procesador de datos para cálculos estadísticos. Capaz de procesar 300 muestras mínimo. Cuenta con calibrador, programador automático, impresora y regulador de voltaje. de 3 KVA.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Disco duro y disco flexible para computadora. Papel para impresora. Frasco de vidrio con contenedor de potasio.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V / 60 Hz. Contacto polarizado. Regulador de voltaje. 3 KVA	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CONTADOR DE RADIACIONES GAMMA.</b>
-------------------------	---------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.614.0101	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Nuclear. Laboratorio de Hormonas.
-------------------------------	-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para detección automática de radiaciones en muestras múltiples. Contador ga mma para detección automática en muestras múltiples con rango de energía de 0 a 900 keV. Con 10 detectores y capacidad para manejar un mínimo de 500 muestras en serie. Para tubos de RIA y viales de hasta 13 milímetros de diámetro. Con código de barras para protocolos e identificación de racks. Que permita operación manual. Computadora integrada y programas incluidos para: cálculos, gráficas y control de calidad.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: impresora compatible con el sistema de cómputo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Disco duro. Disco flexible de(3.5") 8.9 cm. doble cara y doble densidad. Disco flexible de (5.25") 13.33 cm. doble cara y doble densidad.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica: la que maneje la unidad médica y 60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CONTADOR GAMMA PARA FUENTE PUNTUAL</b>
-------------------------	-------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.292.0324	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina nuclear
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo eléctrico portátil operado por microprocesador para detección y cuantificación de rayos gamma en tejidos. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: detectores, panel de control, despliegue de parámetros en pantalla, rangos de energía seleccionables, seleccionador de radioisótopos, precalibrado, sondas esterilizables, alarma audible de puntos calientes, software, puerto de comunicación.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: sondas reutilizables, puntas de sondas reutilizables, cables, colimadores, micas, películas.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: baterías, estuche, carro, cargador de baterías.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: sondas desechables, asas desechables.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica: La que maneje la Unidad Médica y 60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>EQUIPO DE ADMINISTRACION DE RADIOAEROSOL.</b>
-------------------------	--------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.345.0255	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Medicina Nuclear. Medicina Interna. Neumología. Pediatria.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema generador de aerosoles que administra partículas radiactivas para estudios gamagráficos pulmonares. Sistema que permite la administración de nebulizado con tamaño de partículas de 0.8 * para valorar la permeabilidad pulmonar epitelial, así como la ventilación pulmonar en forma objetiva. Contiene un nebulizador, boquilla para paciente, filtros, tubos corrugados, trampas, bolsa recolectora. Alimentado por tanque de oxígeno o central.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Boquilla desechable de plástico o cartón. Gases. Manguera corrugada de plástico. Radionúclido.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere instalación especial. Toma central o cilindro de oxígeno.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.



**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Impresora tipo láser. Mesa de elevación electromotorizada. Con soporte especial para desplazamiento del equipo en el eje con acceso para pacientes en silla de ruedas.  
**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Papel para impresora.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: CARTILLA BARRAS DE FIJACION****CLAVE:**

537.175.0091

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Oftalmología.**DESCRIPCION:**

Evaluar visión

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: CARTILLA DE AMSLER O YANUZZI****CLAVE:**

537.175.0067

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Oftalmología.**DESCRIPCION:**

Libreta de 10.79 x 13.97 cm de material flexible y de plástico, rangos de visión clara cercano al punto de convergencia, pruebas de amplitud vertical y horizontal.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: CARTILLA DE ISHIHARA****CLAVE:**

537.175.0083

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Oftalmología.**DESCRIPCION:**

Cartillas de Ishihara para prueba de lectura directa o de visión dicromática. Conjunto de catorce láminas de papel o cartón plastificado o de plástico. Impresas a colores y encuadradas en forma de libro o cuaderno con las siguientes características: Lámina número 1: Con diseño tal, que tanto la persona normal como la que padece cualquier deficiencia de visión del color lean el número "12". Lámina número 2: Con diseño tal, que la persona normal lea el número "8", la persona con deficiencia para el color rojo o verde lea el número "3", la persona con daltonismo total, no lea ningún número. Lámina número 3: con diseño tal, que la persona normal lea el número "5", la persona con deficiencia para la visión del color rojo o verde lea el número "2" y la persona con daltonismo no lea ninguno. Lámina número 4: Con diseño tal que la persona normal lea el número "29", la persona con deficiencia para la visión del color rojo o verde lea el número "70", y la persona con daltonismo total no lea ninguno. Lámina número 5: Con diseño tal que la persona normal lea el número "74", las personas con deficiencia para la visión, de color rojo o verde lean el número "21", y las personas con daltonismo total no lean ningún número. Lámina número 6: Con diseño tal que la persona normal lea el número "7", la persona con deficiencia selectiva para el color rojo o verde o con daltonismo total no lea ningún número. Lámina número 7: Con diseño tal que la persona normal lea el número "45", la persona con deficiencia selectiva para el color rojo o verde o con daltonismo total, no lea ningún número. Lámina número 8: Con diseño tal que la persona normal lea el número "2", la persona con deficiencia selectiva para el color rojo o verde o con daltonismo total, no lea ningún número. Lámina número 9: Con diseño tal que la persona con deficiencia para la visión del color rojo o verde, pueda leer el número "2", y la persona normal, al igual que aquella con daltonismo total, la encuentran ilegible. Lámina número

10: Con diseño tal que la persona normal lea el número "16", la persona con deficiencia selectiva para el color rojo o verde o con daltonismo total, no lea ningún número. Lámina número 11: Con diseño tal que los sujetos normales son capaces de seguir una línea de color verde azulado, que se encuentra dibujada entre dos "X", y los sujetos con cualquier deficiencia en la visión del color no pueden seguir esta línea o siguen alguna otra. Lámina número 12: Con diseño tal que la persona normal puede leer el número "35", la persona con deficiencia para ver el color rojo o verde, variante protan leer un "5", y aquella con la variante deutan lee un "3." Lámina número 13: Con diseño tal que la persona normal, puede leer el número "96", la persona con deficiencia para ver el color rojo o verde, variante protan lee un "6", y aquella con la variante deutan lee un "9". Lámina número 14: Con diseño tal que la persona normal puede seguir las líneas moradas y roja que serpentean entre las dos "X", los sujetos con deficiencia para la visión del rojo o verde, variante protan, sólo siguen la línea morada, y aquellos con la variante deutan siguen con mayor facilidad la línea roja.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CARTILLA PARA PRUEBA DE COLOR</b>
-------------------------	--------------------------------------

**CLAVE:**

537.175.0042

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Oftalmología.**DESCRIPCION:**

Para prueba de color.

Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CARTILLA PARA PRUEBA DE DISTANCIA.</b>
-------------------------	-------------------------------------------

**CLAVE:**

537.175.0034

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Oftalmología.**DESCRIPCION:**

Para realizar prueba de distancia

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CARTILLA PARA PRUEBAS DE LECTURA</b>
-------------------------	-----------------------------------------

**CLAVE:**

537.175.0018

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Oftalmología.**DESCRIPCION:**

Cartilla para prueba de lectura directa o de visión dicromática.

Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: CAUTERIO RECARGABLE**

<b>CLAVE:</b> 531.181.0286	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Oftalmología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Cauterio Hildreth, recargable, con electrodos de 40,50 y 55 mm de longitud.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ELECTORRETINOGRAFO.**

<b>CLAVE:</b> 531.322.0013	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Oftalmología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo de electrofisiología para evaluar la actividad eléctrica de la retina y del nervio óptico. Electrorretinógrafo de un canal con fotoestimulador para registros, con cable para conexiones, cámara fotográfica, electrodos y consola de control-registro.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Electrodo para electrorretinógrafo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
Corriente eléctrica de 120 V/60 Hz. Contacto polarizado con tierra real.	* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: EXOFTALMOMETRO DE PRISMAS**

<b>CLAVE:</b> 531.389.0062	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Oftalmología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Exoftalmómetro de prismas, para facilitar la determinación del grado de proptosis orbitaria con escala milimétrica, con corrección de paralelaje. Para determinar protuberancias. De material plástico resistente. Prisma vertical b-14, prisma horizontal b-15, prisma 5-16, prisma 5-22.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: EXTRACTOR MAGNETICO DE METALES.**

<b>CLAVE:</b> 531.331.0053	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Oftalmología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa. Urgencias. Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo portátil, que al electrificarse produce un campo magnético capaz de extraer objetos metálicos del ojo. Con campo magnético oscilante. Intensidad de campo de 10 kgauss o mayor. Con sistema de corte automático y alarma en caso de sobre temperatura, interruptor de pedal. Con las siguientes puntas: Punta roma, punta aguda de 3 mm, punta aguda de 6 mm, punta aguda de 12 mm, punta aguda angulada a 45 grados de 12 mm, llave para intercambio de puntas.	

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>FOROPTERO REFRACTOR</b>
-------------------------	----------------------------

**CLAVE:**

531.425.0068

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Oftalmología.**DESCRIPCION:**

Foróptero refractor para albergar lentes de diferentes graduaciones e identificar con precisión la lente que corrija ametropías, lentes cilíndricos de 0 a 6 dioptrías, pasos 0.25 girables, lentes esféricos - 19 + 16.75 dioptrías en pasos de 0.25. Pasos de 3 a 4 dioptrías para cambios rápidos. Filtros cilíndricos cruzados de + 0.25 dioptrías. Varilla con cartilla de visión cercana. Adaptador para colocación en el poste.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO.</b>
-------------------------	------------------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.430.0061

**ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología.**SERVICIO(S):** Consulta Externa. Quirófano.**DESCRIPCION:**

Equipo que se utiliza por método invasivo para coagulación retiniana, por medio de rayo láser. Fotocoagulador de tecnología láser, de frecuencia doblada y diodo láser. Con longitud de onda del haz de tratamiento de 532 nm. Principio de trabajo en base a un diodo láser con cristal láser y cristal de doblaje para la generación de radiación de 532 nm de longitud de onda. Potencia máxima en la córnea de 1.200 miliwatts (1.2 W). Con lámpara de hendidura de 1.500 miliwatts (1.5 W), con la endosonda. Duración del pulso, seleccionable en forma continua desde 10 ms o menor hasta 2.500 ms. Con selector de función de trabajo para uso con lámpara de hendidura, con endosondas o con oftalmoscopio láser indirecto. Sistema de enfriamiento termoelectrónico. Lámpara de hendidura especialmente diseñada para trabajar con cambiador de 5 aumentos. Lente de contacto Mainster estándar de 90 grados. Lente de contacto Goldman de tres espejos. Lente de contacto tipo Rich para trabajos de trabeculoplastia. Tonómetro de aplanación con sistema de adaptación a la lámpara de hendidura, con micromanipulador incluido para la exacta puntería del haz de tratamiento. Selección del punto de tratamiento seleccionable en forma perifocal desde 50 hasta 500 micras, el selector de función permite trabajar el láser, bien sea con la lámpara de hendidura, con el oftalmoscopio indirecto o con la endosonda sin necesidad de realizar modificación alguna. Mesa electromotorizada y accesible a pacientes en silla de ruedas.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Endosondas. De acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LAMPARA DE HENDIDURA SIN FOTOGRAFIA.</b>
-------------------------	---------------------------------------------

**CLAVE:**

531.562.1473

**ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología.**SERVICIO(S):** Consulta Externa.

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo fijo montable sobre un estativo o mesa de elevación, que permite la exploración del ojo en su conjunto (segmento anterior y posterior) con fines de diagnóstico y tratamiento. Microscopio estereoscópico con selector de 5 aumentos entre 6X y 40X con tres valores intermedios. Tubo binocular con ajuste de la distancia interpupilar. Oculares 12.5X o mayor. Con corrector de ametropías + 5 dioptrías o mayor. Proyección de la anchura y altura de la hendidura variable entre 0 hasta 9 mm o mayor. Filtros: azul, verde (exento de rojo) filtro antitérmico fijo. Filtro mate (neutro) abatible para iluminación difusa. Rotación de la hendidura de + 90 grados con escala angular para ángulo de diferencia. Movimientos de espejo de reflexión en plano horizontal. Inclinación del ángulo de incidencia de 0 grados hasta 20 grados con cabezal de prisma integrado. Palanca de mando mono manual para mover el instrumento en las direcciones de las tres coordenadas, con una sola mano se realizan los desplazamientos, guías y ajustes. Ajuste vertical para el acomodo, disposición de altura del paciente, barbiquejo y de la lámpara. Diodo-lámpara para punto de fijación. El equipo puede fácilmente ser complementado con accesorios de fotografía, video y otros accesorios. Con mesa electromotorizada, asimétrica, con desplazamiento de altura. Lente de Hrubí para visión del fondo del ojo incluida. Tonómetro de aplanación con soporte de montaje incluido.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Lámpara de halógeno 6V, 20W.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LAMPARA DE HENDIDURA.</b>
-------------------------	------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.562.1317	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Oftalmología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa. Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo montable sobre estativo o mesa de elevación. Utilizado para la exploración diagnóstica del segmento anterior y posterior del ojo, identificando las correcciones necesarias para el tratamiento quirúrgico por medio de la fotografía que proporciona el equipo. Microscopio estereoscópico con selector de aumentos de 6 X a 32 X o mayor con tres valores intermedios. Distancia interpupilar ajustable. Oculares 10 X o 12.5 X o 15 X o 16 X. Corrector de ametropías. Proyección de hendidura con ancho y altura variables entre 0 y 9 mm o mayor. Filtros: azul-cobalto, verde (libre de rojo), o azul claro anticalórico y neutro. Rotación de hendidura de 0 a 180 grados. Lámpara pre-enfocada de halógeno. Movimiento de la base longitudinal, lateral y vertical controlada con un solo mando. Ajuste vertical de fuente de iluminación. Microscopio y barbiquejo. Punto de fijación. Viabilidad para adicionar accesorios para fotografía y/o video. Con lámpara de xenón de 250 watts o mayor. Iluminación de fondo. Divisor de haces con aditamento para conectar a la cámara.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Con mesa con regulación de altura por electromotor. Aditamento fotográfico. Cámara de 35 mm. Flash integrado. Lente de Hrubí. Tonómetro de aplanación.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Focos de halógeno y xenón para la lámpara.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LASER OFTALMICO.</b>
-------------------------	-------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.350.0125	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Oftalmología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa, Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo láser para fotocoagulación. Unidad de fotocoagulación con lámpara excitadora de argón, fuente de poder, sistema de tintes, sistema de filtro protector para instalar microscopios quirúrgicos, liberador de disparo por pedal. Consola de controles para regular poder, duración, contador de disparos e intensidad de luz o guía trazadora.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Lámpara de hendidura. Lentes de contacto.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Endosonda desechable para endofotocoagulador.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120 V / 60 Hz.
- \* Contacto polarizado con tierra real.
- \* Sistema de enfriado de aire que no requiere de instalación especial de agua o aire acondicionado.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo, por personal especializado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LENSOMETRO</b>
-------------------------	-------------------

**CLAVE:**

531.576.0073

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Oftalmología.**DESCRIPCION:**

Con inclinación ajustable. Marcador para el eje de lentes. Platina para colocación de lentes ajustable en altura. Lectura de lentes esféricos y cilíndricos de -20 a + 20 dioptrías en pasos de 0.25. Lectura de ejes con tambor de 180° en pasos de 5. Ocular con lector de enfoque. Luz indicadora de encendido. Diámetro del lente de hasta 90 mm o mayor.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

- \* No requiere.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LENTE DE TRES ESPEJOS.</b>
-------------------------	-------------------------------

**CLAVE:**

531.578.0451

**ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología.**SERVICIO(S):** Consulta Externa. Quirófano.**DESCRIPCION:**

Instrumento portátil, invasivo, que consta de tres espejos tipo "Goldman" empleado para la visualización del fondo de ojo y de la cámara anterior, utilizado con fines de diagnóstico y tratamiento. Con tres espejos. Con espejos ángulados colocados en intervalos de 120°, en una montura de plástico resistente al impacto. Con tratamiento antirreflexivo para uso con láser.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**INSTALACION.**

- \* No requiere.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* No requiere.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LENTE PARA GERIATRIA</b>
-------------------------	-----------------------------

**CLAVE:**

531.578.0014

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Oftalmología.**DESCRIPCION:**

Lente para gonioscopia y fondo de ojo, con dos espejos, inclinación de 62 grados, visión completa de 360 grados, con punto focal reducido, lente para diagnóstico con fondo de ojo tipo "Goldman" que proporcione imagen directa con aumento de 0.93 X, campo de visión de 36 grados.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

- \* No requiere.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: LENTES DE REFRACCION**

<b>CLAVE:</b> 531.578.0154	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Oftalmología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Lentes de refracción con iluminación interior de 20 DP, con transformador, con un foco, cable de conexión de corriente eléctrica.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: LENTES PARA PRUEBA**

<b>CLAVE:</b> 537.578.0128	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Oftalmología
<b>DESCRIPCION:</b>	Caja con mesa o estantivo, conteniendo: 34 pares o más de esferas positivas y negativas (c/u desde +- 0.12 hasta +- 20 dioptrías). 16 pares o más de cilindros positivos y negativos (c/u de +- 0.25 +/- 6 diotrias) y 10 o más prismas lentes.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: LUPA**

<b>CLAVE:</b> 537.596.0027	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Oftalmología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Lupa, juego de 60, 70 y 90 dioptrías.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: LUPA ANESFERICA**

<b>CLAVE:</b> 531.588.0038	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Oftalmología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Lupa anesférica de 20 DP, con superficie antirreflejante, montura de aluminio con especificación de poder, diámetro de 50 mm o mayor, poder de refracción de 20 dioptrías, estuche de cualquier material tallado anesférico sin abreviación esférica, lente de vidrio.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: OCLUSOR**

<b>CLAVE:</b> 531.656.0118	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Oftalmología.
-------------------------------	-------------------------------------------------	-----------------------------------

<b>DESCRIPCION:</b>	Ocluser para valorar agudeza visual. Instrumento médico, fabricado con un material derivado del estireno, necesario durante la exploración de la agudeza visual, para ocluir el ojo contralateral al que explora, así como para la detección eficaz de estrabismo. Pantalla redonda sencilla. Longitud en el rango de 25 cm X 7 cm. Color negro.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>PAQUIMETRO ULTRASONICO.</b>
-------------------------	--------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.614.0374	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Oftalmología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa.
<b>DESCRIPCION:</b>	Aparato electrónico que permite el estudio del ojo para detectar alteraciones corneales. Para realizar medidas en el espesor corneal. Con resolución de un micrón. Un transductor angulado. Con modo de lectura automático. Con despliegue digital de medida actual y calculada.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>PRISMAS</b>
-------------------------	----------------

<b>CLAVE:</b> 531.707.0166	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Oftalmología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Prismas para medir forias, tipo rotatorio, con aumentos de una dioptría en el rango de 1 a 5 y de cinco dioptrías en el rango de 5 a 50.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>PROYECTOR DE OPTOTIPOS</b>
-------------------------	-------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.714.0076	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Oftalmología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Proyector de optotipos, de mesa. Objetivo para proyección de 2 a 6 metros o más. Ajuste de ángulo de proyección, con los siguientes optotipos: anillo "E". Niño o iletrados. Retícula en cruz. Prueba de conciencia, horizontal, vertical. Prueba de verde-rojo.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>QUERATOMETRO PORTATIL.</b>
-------------------------	-------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.762.0028	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Oftalmología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
-------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------

**DESCRIPCION:** Equipo electromédico fijo auxiliar en la exploración para la detección de patologías de refracción. Para determinación de astigmatismo corneal y medidas queratométricas, electrónico digital. Con impresora integrada. Con mentonera integrada al equipo. Radios de curvatura dentro del rango de 5.00 a 10.00 en incrementos de 0.1 mm o su equivalente en dioptrías queratométricas. Medidas del eje dentro del rango de 0 a 180 grados en incrementos de un grado. Con panel de control que permita seleccionar las funciones. Refracción que incluya los siguientes parámetros: Esfera dentro del rango de -20 a +20 dioptrías mínimo. Cilindro en el rango de 0 a +/- 10 dioptrías máximo. Eje de 1 a 180 grados. Distancia al vértice a escoger de 0, 12., 13.5. Diámetro de pupila a medir de 3.0 mm o menor. Medición interpupilar con impresión de la suma del resultado de ambos ojos.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Regulador de voltaje. Mesa con ajuste de altura motorizada.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Papel estándar tamaño carta.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>REFRACTOR Y QUERATOMETRO AUTOMATICO.</b>
-------------------------	---------------------------------------------

**CLAVE:**  
531.772.0265

**ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología.

**SERVICIO(S):** Consulta Externa.

**DESCRIPCION:** Aparato que realiza autorrefracción y queratometría en diferentes tipos de pacientes (aun con catarata o con lente intraocular). Autorrefractor y queratómetro con panel de control a 90 o 180 grados, con alineamiento automático, con rangos de esfera de -17d a +20d en pasos de 0.12d y 0.25d, rango del cilindro de -7d a +7d, con pasos de 0.12d a 0.25d, rango del eje de 0 a 180° en pasos de 1 grado. Líneas de agudeza de 20 / 15 a 20 / 400, distancia al vértice de 0.0, 10.5, 12.0, 13.5, 16.5 mm. Rangos de queratometría de 30.00d a 60.00d en pasos de 0.12d. Eje de 0 a 180° en pasos de 1 grado, una pantalla de 5 ". Crt, interfase rs-232c y video. Eléctrico de 90-264 vac. Cartillas Starbust, Snellen, Rojo-verde, visión cercana, bajo contraste y para niños. Impresión de refracción objetiva, subjetiva, visión cercana, agudeza visual, bajo contraste, queratometría, distancia al vértice y distancia interpupilar. Mesa de altura, eléctrica.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Queratomo automático.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Papel para impresión.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

\* Contacto polarizado con tierra real.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>RETINOSCOPIO LINEAL.</b>
-------------------------	-----------------------------

**CLAVE:**  
531.785.0153

**ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología.

**SERVICIO(S):** Quirófano. Consulta Externa.

**DESCRIPCION:** Equipo que permite la exploración de la retina en forma directa. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: lineal o de franja. Mango de dispositivo para control de giro de 360° y enfoque de línea luminosa proyectada. Con mango recargable directo a la corriente y batería recargable.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: batería recargable.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: focos y baterías.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: SILLON ELECTROHIDRAULICO PARA OFTALMOLOGIA.**

**CLAVE:** 531.825.0593 **ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología. **SERVICIO(S):** Consulta Externa.

**DESCRIPCION:** Equipo fijo de operación electrohidráulica que permite la revisión del paciente en diversas posiciones, lo que facilita el estudio y tratamiento de problemas oftalmológicos. Sillón tipo estándar. Con operación electrohidráulica en la base. Forrado en material plástico lavable. Giratorio 180 grados o más. Respaldo reclinable. Con control de ajuste de altura. Apoya brazos abatibles. Cabezal ajustable. Capacidad de carga mínima de 100 kilogramos.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: TONOMETRO**

**CLAVE:** 531.875.0055 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Quirófano. Consulta Externa. Oftalmología.

**DESCRIPCION:** Equipo computarizado que permite medir la presión intraocular. Con rango de medición. Pantalla. Con cambio automático derecho/izquierdo. Modos de medición automático y manual. Con memoria. Distancia de trabajo. Alineación automática. Impresora.

**REFACCIONES:** Según marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere

**CONSUMIBLES:** No requiere

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: TONOMETRO DE IDENTACION**

**CLAVE:** 531.875.0105 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Oftalmología.

**DESCRIPCION:** Tonómetro de identificación con 4 pesas, Tonómetro con escala recta, autoclavable, de acero inoxidable, con bloque de prueba de 7.5, 10 y 15 gramos, con pulido fino, estuche de guarda, bandeja de esterilización construida de aluminio anodizado, con insertos de nylon, con garantía de exactitud de calibración.

**REFACCIONES:** No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** No requiere.

**CONSUMIBLES:** No requiere.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* No requiere.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: TOPOGRAFO CORNEAL.**

**CLAVE:** 531.661.0061 **ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología. **SERVICIO(S):** Consulta externa.

**DESCRIPCION:** Aparato para realizar mapeo tridimensional de la superficie corneal. Unidad que consta de queratoscopio de 23 anillos, área de medida 0.46 - 1.0 mm. Rango de poder de 18 a 95 dioptrías. Videocámara ccd de alta resolución. Procesador de 483 / 66 MHz, disco duro de 270 megabytes, disco suave de 1.44 megabytes. Monitor de 14". Mesa eléctrica basculable para queratoscopio. Mesa para topógrafo. Funda cubrepolvo.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Papel para video impresora, de alta densidad. Cartuchos de tinta, de color, para impresora.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Contacto polarizado con tierra real.		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD DE CRIOCIRUGIA OFTALMOLOGICA.</b>
-------------------------	---------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.247.0023	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Oftalmología.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo portátil, utilizado como tratamiento a través de la congelación de tejidos en cirugía oftalmológica. Con despliegue digital de temperatura, con despliegue digital de tiempo de congelación. Tanque contenedor del gas para que opere (CO2 o N2O) uno dentro del equipo y otro para recarga, de 20 libras cada uno. Con interruptor de pie (a prueba de explosiones en caso de operar con corriente eléctrica), con sistema de congelación y congelación rápida o instantánea.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Regulador de presión y manómetro. Manguera de conexión del tanque al equipo. Tanque contenedor de gas de CO2 o N2O. Lápiz aplicador reutilizable para vitreo con punta dentro del rango de 0.89 mm a 1.3 mm de diámetro, lápiz aplicador curvo reutilizable para extracción de catarata de 1.9 mm de diámetro o menor. Lápices aplicadores reutilizables para desprendimiento de retina curvos de 3.17 mm de diámetro o menor, lápiz aplicador reutilizable para desprendimiento de retina curvo extendido de 7 mm de diámetro o menor, lápiz aplicador reutilizable para tratamiento de glaucoma curvo de 3 mm de diámetro o menor. Estuche para esterilización de los lápices aplicadores. Con carro adecuado para transportar el equipo, tanto el cilindro, como el módulo de trabajo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD DE DIATERMOCOAGULACION OFTALMICA.</b>
-------------------------	-------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.328.0157	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Oftalmología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Unidad electromédica rodable, utilizada por el médico especialista en quirófanos para proporcionar tratamiento quirúrgico, en cirugía de glaucoma, desprendimiento de retina, lesiones predisponentes y agujeros retinianos. Sistema de diatermocoagulación montado en base rodable. Fuente de poder con interruptor de pedal. Cable coaxial. Mango de electrodos. Electrodo para diatermocoagulación.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica.	* Personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* La que utilice el equipo y 60 Hz.		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD DE FOTOFUORANGIOGRAFIA.</b>
-------------------------	---------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.160.0026	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Oftalmología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo computarizado con capacidad de videograbar y fotografiar, alteraciones y patologías retinianas. Cámara de electrónica digital para exámenes de fondo ocular. Aditamento y accesorio para angiografía fluorescente de retina, con mecanismo de inclinación que permita cubrir tres diferentes ángulos como mínimo, con corrección de astigmatismo, flash recargable, con al menos 5 intensidades de flash, control de intensidad luminosa con filtro para fotografía de fluorescencia, con filtro libre de rojo. Equipo de videocolor con fuente y monitor. Cámara con motor para fluoroangiografía de 35 mm. Con sistema de análisis y almacenamiento digital de imágenes computarizadas para fluorescencia y color. Computadora con procesador de 300 Mhz o mayor, con memoria RAM de 64 MB o mayor, disco duro de 8 GB o mayor, unidad de disco flexible. Monitor de color UVGA, sistema modem de alta velocidad, paquetería para manejo de datos estadísticos y análisis de estudios, emisión de reportes e impresión de imágenes a través del puerto USB, serial o paralelo.	

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Regulador de voltaje. Cámara de video de tres chips, con adaptadores. Impresora de inyección de tinta a color con calidad fotográfica. Cámara para fotografía en color de 35 mm. Mesa de trabajo adecuada al equipo, electromotorizada.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Papel para fotografías a color y/o blanco y negro.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD DE REFRACCION.</b>
-------------------------	------------------------------

**CLAVE:** 531.795.0029      **ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología.      **SERVICIO(S):** Consulta Externa.

**DESCRIPCION:** Equipo electromédico fijo para la exploración de las estructuras oculares con fines de diagnóstico. Brazo que se sujeta a la columna de la mesa para proyector de optotipos. Sistema de iluminación integrado en la columna. Brazo para instalación de foróptero. Mesa portainstrumentos para un equipo de diagnóstico como mínimo. Cargadores para instrumentos de mano como mínimo. Desplazable lateralmente. Con control de posición de trabajo. Sillón con sistema de elevación electrohidráulico o eléctrico giratorio a 180°. Con interruptor de pie. Elevación eléctrica. Giratorio 180° como mínimo. Reclinable. Apoya brazos abatibles. Cabezal ajustable. Descansapiés. Conectado a panel de control y a interruptor de pie.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD OFTALMOLOGICA.</b>
-------------------------	------------------------------

**CLAVE:** 531.661.0087      **ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología.      **SERVICIO(S):** Consulta Externa.

**DESCRIPCION:** Unidad médica fija con soportes, iluminación y aditamentos para diagnóstico y tratamiento de patologías oftalmológicas. Sillón electrohidráulico: Giratorio 180° como mínimo. Reclinable. Apoya brazos abatibles. Cabezal ajustable. Descansapiés. Conectado a panel de control y a interruptor de pie. Panel o consola de control con los siguientes controles como mínimo: Elevador de silla. Encendido y control de intensidad de lámpara. Con tres fosos portainstrumentos. Columna con las siguientes características: Tres enchufes para alimentación eléctrica, como mínimo. Lámpara de examinación con control de intensidad. Brazo bajo para lámpara de hendidura. Brazo contrabalanceado para foróptero. Foróptero con las siguientes características: Refractor. Lentes cilíndricos de 0 a 6 dioptrías, pasos 0.25 girables. Lentes esféricos -19 + 16.75 dioptrías en pasos de 0.25, pasos de 3 a 4 dioptrías para cambios rápidos. Cilindros cruzados de \* 0.25 o 0.50 dioptrías. Varilla con cartilla de visión cercana. Lámpara de hendidura, con las siguientes características: Microscopio estereoscópico. Con selector de aumentos de 6x a 32x o mayor con tres valores intermedios. Distancia interpupilar ajustable. Oculares 10x o 12.5 o 15x. Corrector de ametropías \* 5 dioptrías como mínimo. Proyección de hendidura con ancho y altura variables entre 0 y 10 mm. Filtros: azul-cobalto, verde (libre de rojo), anticalórico y neutro. Rotación de hendidura 180°. Lámpara pre-enfocada de halógeno. Movimiento de la lámpara horizontal y vertical. Controlado con un solo mando. Ajuste vertical de fuente de iluminación, microscopio y barbiquejo. Punto de fijación. Tonómetro de aplanación con escala de medición de 0 a 60 mmHg o mayor. Prisma de contacto corneal. Calibrador. Proyector de optotipos con las siguientes características: Para colocarse en la unidad de refracción. Objetivo para proyección de 2 m a 6 m o mayor. Con ajuste de ángulo de proyección. Con los siguientes optotipos: Anillos o letra e. Letras. Niños o iletrados. Retícula en cruz. Prueba de has o de coincidencia. Prueba de daltón o verde-rojo. Prueba cuantitativa de forias. Estereopruebas. Pantalla para optotipos. Con control remoto inalámbrico programable.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Foco de halógeno.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA OFTALMOLOGICA.</b>
-------------------------	---------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.325.0069	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Imagenología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo auxiliar en el diagnóstico de retinopatías en pacientes diabéticos, lesiones o tumores oculares. Ultrasonido ocular, teclado alfanumérico, pantalla interconstruida blanco y negro, 64 niveles de gris o mayor. Porta-transductores. Función para cálculo de lentes intraoculares de acuerdo a Binkhorst y Holladay como mínimo. De 60º y frecuencia de rastreo de 10 Hz, mediciones de distancia y área. Modos de operación. Modo A y Modo B. Transductor con frecuencia de 10 MHz o mayor. Intervalo medible de 15 mm o menor a 39 mm o mayor, ganancia variable, cálculos de: longitud axial y del vítreo profundidad de cámara anterior, espesor de lentes, en Modo A. Transductor de 10 MHz o mayor con ángulo de rastreo en modo B.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Carro de transporte con sistema de fijación del equipo, ruedas con freno, espacio para regulador de voltaje. Videoimpresora blanco y negro, Regulador de voltaje.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Papel para videoimpresora. Gel para ultrasonido.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica: 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VIDEOENDOSCOPIO.</b>
-------------------------	-------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.316.0094	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Endoscopia. Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo de videoendoscopia, utilizado para el diagnóstico y tratamiento de tubo digestivo alto. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: VideoesofagogastroscoPIO: diámetro externo. Canal de trabajo. Angulos de flexión de la punta hacia arriba, hacia abajo, hacia la derecha y hacia la izquierda. Longitud de trabajo. Videoduodenoscopia: diámetro externo. Canal de trabajo. Angulos de flexión de la punta, hacia arriba, hacia abajo, hacia la derecha y hacia la izquierda. Guía para esfinterotomía. Cable universal para electrocauterio. Cánula para inyección de medio de contraste. VideocolonoscoPIO: Con doble canal de trabajo. Profundidad de campo. Flexión hacia arriba, hacia abajo, a la derecha y a la izquierda. Diámetro distal. Longitud de trabajo. Longitud total. Pinza de biopsia. Procesador de imágenes con: balance de blancos.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo. Fuente de luz con selector manual y automático de brillantez, función de transiluminación. Bomba de aire con niveles de regulación de aire alto y bajo como mínimo. Lámpara de repuesto para emergencia.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: monitor de video para aplicaciones médicas. Computadora. Software. Video impresora. Cámara fotográfica. Videograbadora. Impresora.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: cepillo para citología. Pinza de extracción de cuerpo extraño. Inyector de várices esofágicas. Ligador de várices esofágicas. Esfinterotomo triple lumen. Guía para esfinterotomía. Cánula para inyección de medio de contraste. Cepillo para limpieza. Polipotomo estándar. Aguja e inyector de escleroterapia. Boquillas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**EQUIPO  
CATALOGO OPTICA**

**NOMBRE GENERICO:** AMNIOSCOPIO

**CLAVE:** 537.052.0016 **ESPECIALIDAD(ES):** Ginecología y Obstetricia. **SERVICIO(S):** Tococirugía.

**DESCRIPCION:** Equipo para realizar exploración de las membranas amnióticas y su contenido, a fin de establecer un diagnóstico certero. Amnioscopio de fibra óptica de 20 cm de longitud por 1.2 cm de diámetro y forma cilíndrica. Cuenta con un deflector prismático al que se le puede adaptar una lupa de aumento. Posee obturador y soporte-transportador para gasas (porta esponjas), pinza guía de catéter y porta aguja para amnioscopio.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

- |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>* Requiere para su funcionamiento de fuente universal de luz fría.</li> <li>* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.</li> <li>Contacto polarizado con tierra real.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Preventivo.</li> <li>* Correctivo por personal calificado.</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**NOMBRE GENERICO:** ANGIOSCOPIO.

**CLAVE:** 531.023.0015 **ESPECIALIDAD(ES):** Angiología. Cardiología. **SERVICIO(S):** Endoscopia. Hemodinamia. Quirófano.

**DESCRIPCION:** Equipo para la exploración interna de los vasos, con el propósito de establecer diagnóstico y plan de manejo. Angioscopio de fibra óptica con mesa soporte de dos entrepaños, un cajón, soporte para irrigación, caja de salida múltiple y fuente de poder. Fibras ópticas PF/14, PF/28, PF/76.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Acoplador para video. Fibra óptica PF 14. Fibra óptica PF 28. Fibra óptica PF 76.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Fibra óptica de 10.2 Fr con línea de irrigación de 830 mm. Tenaza para endoscopia vascular de 3 Fr. Aditamento para toma de biopsias de 3 Fr. Acoplador para video directo.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

- |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>* Requiere para su funcionamiento de fuente universal de luz fría.</li> <li>* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.</li> <li>Contacto polarizado con tierra real.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>* Preventivo.</li> <li>* Correctivo por personal calificado.</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**NOMBRE GENERICO:** BIOMICROSCOPIO DE ULTRASONIDO.

**CLAVE:** 533.436.0095 **ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología. **SERVICIO(S):** Consulta Externa.

**DESCRIPCION:** Ultrasonido para exploración del segmento anterior, el ángulo anterior del cristalino y cuerpo ciliar. Transductor de 50 MHz, con características de la ecografía de 8 Hz, resolución de muestreo 5 micras, amplitud de exploración 5 mm. Profundidad de exploración 5 mm. Funciones en pantalla: anotación completa en pantalla calibre doble - segmento y ángulo, capacidad pre y post procesamiento. Conectores de entrada y salida: 1 salida para monitor de vídeo monocromático y conector de lápiz fotosensible, 2 salidas monocromáticas; 75 ohm, rs 170 composite, 1 vcr (rca), 1 impresora de video (bnc), 1 entrada de video composite de 75 ohm (rca), 1 conector rca para sincronización de vcr, 1 puerto paralelo para impresora (db-f), 2 puertos seriales (rs232), 1(db-25-f) para utilización con el teclado o con el modem, 1 (db-9-m) para ratón estático. Dispositivo de entrada para control del sistema: ratón estático con 3 botones y control de rueda para el pulgar, pedal doble, lápiz óptico para entrada numéricas, 1 puerto scsi. Almacenamiento en disco: unidad de disco winchester de alta capacidad, unidad de disco flexible tamaño 3.5 ". Con 1,2 meg, unidad de disco óptico y magnético separable de 128 mb (opcional). Características de la pantalla: pantalla monocromática de 14", 50 o 50 Hz entrelazados, sincronización compuesta, 1024 x 480 pixels.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Copas para inmersión tamaños pequeño, mediano y grande.
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Papel para video impresión de alta resolución. Disquetes de 3.5 ".

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Contacto polarizado con tierra real.		* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>BRONCOFIBROSCOPIO PEDIATRICO.</b>
-------------------------	--------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.146.0629	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Neumología pediátrica.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa. Endoscopia.
-------------------------------	-------------------------------------------------	---------------------------------------------------

**DESCRIPCION:** Equipo para observar vías respiratorias altas, con fines diagnósticos y terapéuticos. Endoscopio de fibra óptica, flexible, ángulo visual: 120° visión frontal; profundidad de campo 5 a 50 mm, diámetros externos: tubo de inserción 3.6 mm y extremo distal 3.5 mm; flexión de la punta 180° hacia arriba y 130° hacia abajo, longitud total 840 mm, longitud de trabajo 550 mm y canal de trabajo de mínimo 1.2 mm.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Fórceps para biopsia o para extracción de cuerpo extraño. Cámara 35 mm con adaptador para fibroscopio. Adaptador para equipo de video. Equipo de video.
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Boquilla protectora. Trampa para colectar especímenes. Contenedor de líquidos. Cepillo para citología. Cepillo para limpieza de canal.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Contacto polarizado con tierra real.		* Correctivo por personal calificado.
* Regulador de voltaje		
* Requiere de: Fuente Universal de Luz Fría.		

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>BRONCOFIBROSCOPIO.</b>
-------------------------	---------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.146.1502	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Neumología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa. Endoscopia.
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------------

**DESCRIPCION:** Equipo para observar tráquea y bronquios, con fines diagnósticos y terapéuticos. Endoscopio de fibra óptica, flexible, ángulo visual: 120° visión frontal; profundidad de campo 3 a 50 mm, diámetro externo: 6 mm; flexión de la punta 180° hacia arriba y 130° hacia abajo, longitud total 840 mm, longitud de trabajo 550 mm y canal de trabajo 3.2 mm.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Fórceps para biopsia o para extracción de cuerpo extraño. Cámara 35 mm con adaptador para fibroscopio. Adaptador para equipo de video. Equipo de video.
<b>CONSUMIBLES:</b>	Boquilla protectora. Trampa para colectar especímenes. Contenedor de líquidos. Cepillo para citología. Cepillo para limpieza de canal.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Contacto polarizado con tierra real.		* Correctivo por personal calificado.
* Regulador de voltaje		
* Requiere de: Fuente Universal de Luz Fría.		

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>BRONCOSCOPIO FLEXIBLE DE FIBRA OPTICA.</b>
-------------------------	-----------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.146.1577	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Neumología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa. Unidad de Cuidados Intensivos. Endoscopias. Urgencias.
-------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

**DESCRIPCION:** Equipo portátil de diagnóstico y tratamiento para vías aéreas altas y bajas, con capacidad para la extracción de cuerpos extraños, invasivo. Tubo de inserción entre 5.9 y 6 mm de diámetro. Longitud de 55 a 60 cm. Canal de trabajo dentro del rango de 2.6 a 2.8 mm. Angulos de flexión, arriba: mayor de 170 grados, abajo: mayor de 120 grados. Fuente de luz mínimo de 150 watts. Halógena. Ajuste de intensidad de luz. Estuche rígido para guarda. Pinza de biopsia.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Con los siguientes accesorios para video. Videgrabadora VHS (NTSC). Video impresora a color NTSC. Con control automático de ganancia. Carro para transporte de todos los accesorios de video, el sugerido por el fabricante. Monitor a color de alta resolución. Con 470 líneas como mínimo. Mínimo 13 pulgadas. Cámara a color, sensibilidad de 3 luxes máximo, completamente sumergible.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Cepillo para citología. Boquilla.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>BRONCOSCOPIO FLEXIBLE ULTRAFINO PEDIATRICO.</b>
-------------------------	----------------------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.146.1569	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Neumología, Medicina Crítica.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano. Endoscopia. Unidad de cuidados intensivos.
<b>DESCRIPCION:</b>	Instrumento para observar tráquea y bronquios en pacientes pediátricos, con fines diagnósticos y terapéuticos. Endoscopio de fibra óptica, flexible, pediátrico, con fibra conductora de luz, diámetro 2.2 mm. Longitud de trabajo 550 mm., campo visual 75º, sin canal de biopsia, angulación 90 a 160 grados.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Limpiador de lentes, tubo de protección.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Requiere para su funcionamiento de fuente universal de luz fría. * Corriente eléctrica 120 V/60 Hz. * Contacto polarizado con tierra real.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>BRONCOSCOPIO RIGIDO</b>
-------------------------	----------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.146.0785	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas	<b>SERVICIO(S):</b> Endoscopia. Quirófano, Unidad de Cuidados intensivos, Infectología. Medicina Interna. Neumología. Otorrinolaringología. Pediatría. Urgencias.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para observar tráquea y bronquios con fines diagnósticos y terapéuticos. Consta de: Endoscopio rígido, con porción proximal más amplia, tubo adaptable a cualquier aparato de anestesia, iluminación de luz fría, intensa y fija. Longitud y calibre, trampa para recolectar especímenes. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: fuente universal de luz fría.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CISTOURETROFIBROSCOPIO.</b>
-------------------------	--------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.420.0030	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas	<b>SERVICIO(S):</b> Urología. Quirófano.
-------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo flexible de fibra óptica para la visualización endoscópica de uretra y vejiga, con fines diagnósticos y terapéuticos. Consta de los siguientes elementos: endoscopio flexible de visión frontal, con capacidad de angulación de la punta; canal de trabajo. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: cable de fibra óptica para fuente de luz.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: pinzas; extractor de cálculos; cepillos; electrodos; litotriptor; sistema digital de visualización; sistema digital de videograbación; regulador de voltaje.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica: 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Manuales y programas en español.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>CISTOURETROSCOPIO.</b>
-------------------------	---------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.209.0458	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas	<b>SERVICIO(S):</b> Urología. Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo rígido para la visualización endoscópica de la vejiga y uretra con fines de diagnóstico y tratamiento. Consta de los siguientes elementos: telescopios esterilizables de visión frontal o angular, camisa obturador, puente de doble vía con canal de trabajo. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: gomas de repuesto, cable para electrodos de alta frecuencia, electrodo reutilizables.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: sistema digital de videograbación de imágenes; estuche para guarda y esterilización; tijeras; pinzas; canastillas de Dormia; cánulas o agujas; fuente de luz; lámpara de reemplazo integrada; guía de luz por fibra óptica; uretrotomo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: electrodos desechables; asas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica: 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Manuales y programas en español.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>COLEDOCOFIBROSCOPIO.</b>
-------------------------	-----------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.214.0014	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Gastroenterología. Cirugía General.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización. Quirófano. Endoscopia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo flexible de fibra óptica para diagnóstico y tratamiento de enfermedades de las vías biliares y ampulla de Vater. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: vía de inserción, diámetro externo, diámetro de canal de trabajo, longitud de trabajo, ángulo de visión, angulación arriba-abajo e izquierda-derecha.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: focos para fuente de luz.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Sistema de captación, almacenamiento y presentación de imágenes; equipo de insuflación de aire/agua; fuente de luz; pinzas de biopsia; cepillos de limpieza; canastillas de Dormia.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: videocassetes.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica: 127 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: COLONOFIBROSCOPIO PEDIATRICO.**

<b>CLAVE:</b> 531.217.0219	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Proctología. Cirugía Pediátrica.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa. Endoscopia. Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para observar colon, con fines diagnósticos y terapéuticos, en pediatría. Endoscopio de fibra óptica, flexible, ángulo visual: 120° visión frontal; profundidad de campo 3 a 100 mm, diámetros externos: tubo de inserción 13.3 mm y extremo distal 11.2 mm; flexión de la punta 180° hacia arriba y hacia abajo, 160° hacia la derecha y hacia la izquierda, longitud total 1650 mm, longitud de trabajo 1330 mm y canal de trabajo 2.8 mm.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Fórceps para biopsia y de atrapamiento. Cámara 35 mm con adaptador para fibroscopio.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Balón neumático para dilatar colon. Polipotomos. Cepillo para citología. Cepillo para limpieza de canal.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz. Contacto * polarizado con tierra real. * Regulador de voltaje. Requiere de: Fuente Universal de Luz Fría.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: COLONOFIBROSCOPIO.**

<b>CLAVE:</b> 531.217.0052	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Gastroenterología. Cirugía General.	<b>SERVICIO(S):</b> Endoscopias. Gastroenterología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo portátil de fibra óptica, invasivo, de diagnóstico y tratamiento, utilizado para la visualización de la anatomía y resolución de la patología del colon. Longitud de trabajo entre 1680 a 1970 mm. Diámetro de tubo de inserción entre 12.7 y 13.3 mm, canal de trabajo entre 3.2 y 3.8 mm, ángulos de flexión distal del tubo arriba-abajo de 175 grados o más, ángulo de flexión distal del tubo izquierda-derecha 155 grados o más. Profundidad de campo dentro del rango de 3 a 100 mm, fuente de luz halógena de 150 watts, Intensidad regulable. Canastilla de dormia. Con bomba de aire integrada, con contenedor de agua. Pinza de biopsia.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Cepillo de limpieza. Cepillo para citología. Foco de luz halógena de 150 Watts.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: COLONOSCOPIO OPERATORIO.**

<b>CLAVE:</b> 531.217.0177	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Cirugía General. Gastroenterología. Medicina Interna. Proctología.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa. Endoscopia. Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para la observación del colon con fines diagnósticos y terapéuticos. Endoscopio operatorio de doble canal, para adulto, longitud de 2.20 a 2.40 m, 11.5-13 mm. de diámetro, canal de operación de 3.5 a 4.2 mm, con aditamentos para su adecuado funcionamiento.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Asa de alambre adecuada. Asa de polipotomo con dos juegos de esliergas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Para su funcionamiento requiere de FUENTE UNIVERSAL DE LUZ FRÍA. * Corriente eléctrica 120 V/60 Hz. * Contacto polarizado con tierra real.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: COLPOSCOPIO.**

<b>CLAVE:</b> 531.225.0011	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Ginecología y Obstetricia.	<b>SERVICIO(S):</b> Tococirugía. Consulta Externa y Clínicas de Displasias.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo rodable, de magnificación visual, con fines de diagnóstico y tratamiento de patologías en vagina o cervix. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: montado en brazo articulado y autocompensado, de posicionamiento sólido sin necesidad de contrapesos. Tubo binocular con ajuste de la distancia interpupilar con ángulo de inclinación. Oculares granangulares para portadores de gafas, con compensación de ametropías. Anteojera integrada. Cambiador de aumentos. Enfoque fino. Objetivos cambiables. Opción de cambiar por objetivos. Filtro verde como mínimo. Que permita la adaptación de sistema de video o fotografía. Haz de luz de alta intensidad. Transmisión de luz por fibra óptica. Fuente de luz. Guías de luz.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: base de montaje rodable, con sistema de frenos y ajuste de altura variable. Sistema de video. Monitor a color de alta resolución. Videoimpresora a color. Funda para cubrir el colposcopio.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: papel para videoimpresora.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: DUODENOFIBROSCOPIO.**

<b>CLAVE:</b> 531.316.0086	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Gastroenterología. Cirugía general. Medicina interna.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano. Endoscopias.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo flexible de fibra óptica, de visión lateral, para el diagnóstico y tratamiento del paciente adulto para la observación de duodeno y vías biliares. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: diámetro externo, longitud de trabajo, ángulo hacia arriba, hacia abajo, a la derecha e izquierda. Canal de trabajo, visión lateral retrógrada, profundidad de trabajo.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Esfinterotomo con guía. Polipotomos. Fuente de luz fría, con lámpara de halógeno de intensidad regulable, bomba de aire, con contenedor de agua. Dilatador neumático y de Soehendra, para vía biliar. Litotriptor mecánico.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: boquilla protectora para endoscopio. Foco de halógeno para la fuente de luz. Canastilla para extracción de litos biliares. Cánula para inyección de medio de contraste. Guía para introducción de accesorios. Cepillos. Tubería para drenaje biliar.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO, SISTEMA DE**

<b>CLAVE:</b> 531.316.0102	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Gastroenterología y gastrocirugía.
<b>DESCRIPCION:</b>	Sistema para visualización del intestino delgado, por medio de cápsula. Cápsula endoscópica desechable con traslación por peristalsis. Operación con baterías. Estación de trabajo. Con monitor a color, teclado y mouse.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Juego de baterías. Según marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Impresora a color de chorro de tinta. Unidad de almacenamiento de imágenes. Batería recargable.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Cápsulas endoscópicas. Juego de antenas de recepción.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz. * Contacto polarizado	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ENDOSCOPIO NASAL RIGIDO.**

<b>CLAVE:</b> 531.857.0925	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Otorrinolaringología.
<b>DESCRIPCION:</b>	Endoscopio nasal rígido. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Telescopio gran angular, de visión oblicua, diámetro, longitud. Código.	
<b>REFACCIONES:</b>	No requiere.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	No requiere.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ENDOSCOPIO NEUROQUIRURGICO.**

<b>CLAVE:</b> 531.942.0013	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Neurocirugía, Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo de endoscopia para visualización de las estructuras cerebrales y medulares con fines de diagnóstico y tratamiento. Consta de los siguientes elementos: telescopios rígidos de visión frontal; camisa con canales de trabajo y de succión e irrigación; telescopios de visión oblicua; adaptables a la camisa; neuroendoscopio flexible de fibra óptica; con canal de trabajo y de succión e irrigación. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: fuente de luz, con lámpara de repuesto; sistema digital de visualización; sistema digital de videograbación; carro móvil con frenos; brazo ajustable a la mesa de operaciones para sujeción de telescopios; adaptador para camisas; rejillas y contenedores para traslado y esterilización.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: lámparas; pinzas; disectores; ganchos; aspirador.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica: 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Manuales y programas en español.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ENDOSCOPIO NEUROQUIRURGICO FLEXIBLE.**

<b>CLAVE:</b> 531.942.0039	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano, Neurocirugía.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo de endoscopia flexible, para visualización de estructuras cerebrales y medulares con fines diagnósticos y terapéuticos. Consta de los siguientes elementos: neuroendoscopio flexible, de fibra óptica; canales de trabajo y de succión e irrigación. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: fuente de luz con lámpara de repuesto; sistema digital de visualización; sistema digital de videograbación; carro móvil, con frenos; brazo ajustable a la mesa de operaciones para sujeción de telescopios; adaptador para camisa; rejillas y contenedores para traslado y esterilización.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: lámparas; pinzas; disectores; ganchos; aspirador.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica: 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Manuales y programas en español.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ENDOSCOPIO NEUROQUIRURGICO RIGIDO.**

<b>CLAVE:</b> 531.942.0021	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b>	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano, Neurocirugía.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo de endoscopia rígida, para visualización de estructuras cerebrales y espinales, con fines de diagnóstico y tratamiento. Consta de los siguientes elementos: telescopio de visión frontal; camisa con canales independientes de trabajo y para succión e irrigación. Telescopios de visión oblicua, adaptables a la camisa. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: fuente de luz, con lámpara de repuesto; sistema digital de visualización; sistema digital de videograbación; carro móvil con frenos; brazo ajustable a la mesa de operación para sujeción de telescopios; adaptador para camisas; rejillas y contenedores para traslado y esterilización.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: lámparas; pinzas; disectores; ganchos; aspirador.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica: 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Manuales y programas en español.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado

**NOMBRE GENERICO: ESOFAGOFIBROSCOPIO.**

<b>CLAVE:</b> 531.351.0298	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Gastroenterología. Cirugía General.	<b>SERVICIO(S):</b> Hospitalización. Quirófano. Endoscopia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo flexible de fibra óptica para diagnóstico y tratamiento de enfermedades del esófago. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: diámetro externo, diámetro de canal de trabajo, longitud de trabajo, ángulo de visión, angulación arriba-abajo e izquierda-derecha.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: focos para fuente de luz.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Sistema de captación, almacenamiento y presentación de imágenes; equipo de insuflación de aire/agua; fuente de luz; cepillos de limpieza; cilindro para limpieza de cepillos; pinzas para biopsia.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: videocassetes.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica: 127 V/60 Hz	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ESTUCHE DE DIAGNOSTICO BASICO**

<b>CLAVE:</b> 531.295.1188	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa y Hospitalización.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo utilizado para la exploración física del paciente con fines diagnósticos. Consta de los siguientes elementos: Otoscopio con iluminación. Espéculos reusables en diferentes tamaños. Oftalmoscopio con iluminación. Con selector de aperturas y lentes. Mango recargable directo a la corriente y para uso con baterías alcalinas o sólo para baterías alcalinas. Control de intensidad de luz. Acoplamiento de otoscopio y oftalmoscopio al mango. Con caja o estuche. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Espéculos reusables.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Focos y baterías alcalinas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo y * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: ESTUCHE DE DIAGNOSTICO HOSPITALARIO**

<b>CLAVE:</b> 531.295.1162	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta externa y Hospitalización.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo utilizado para la exploración física del paciente con fines diagnósticos. Consta de los siguientes elementos: Otoscopio con iluminación. Sistema sellado o hermético para pruebas neumáticas. Espéculos reusables en diferentes tamaños. Oftalmoscopio con iluminación con selector de aperturas y lentes. Faringoscopio con iluminación. Porta-abatelenguas. Mango recargable directo a la corriente y para uso con baterías alcalinas o sólo para baterías alcalinas. Con control de intensidad de luz. Acoplamiento de otoscopio, oftalmoscopio y faringoscopio al mango. Con caja o estuche rígido para guardar los accesorios. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Espéculo reusable, portaabatelenguas.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	No requiere	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: Focos y batería alcalina.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* No requiere.	* Por personal especializado.	* Preventivo * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: GASTROFIBROSCOPIO NEONATAL.**

<b>CLAVE:</b> 531.420.0048	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Pediatría. Cirugía pediátrica.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa. Endoscopia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Endoscopio para observar tracto digestivo alto con fines diagnósticos y terapéuticos, en neonatos. Endoscopio de fibra óptica, flexible, ángulo visual: 120° visión frontal; profundidad de campo 3 a 50 mm, diámetros externos: tubo de inserción 5.3 mm y extremo distal 5.0 mm; flexión de la punta 180° hacia arriba y hacia abajo, 160° hacia la derecha y hacia la izquierda; longitud total 1245 mm, longitud de trabajo 925 mm y canal de trabajo 2.0. mm.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Fórceps para biopsia. Cámara 35 mm con adaptador para fibroscopio. Adaptador para equipo de video. Equipo de video.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Cepillo para citología. Cepillo para limpieza de canal.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz. * Contacto polarizado con tierra real. * Regulador de voltaje. * Requiere de: Fuente Universal de Luz Fría.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: GASTROFIBROSCOPIO PEDIATRICO.**

<b>CLAVE:</b> 531.420.0055	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Gastroenterología.	<b>SERVICIO(S):</b> Endoscopias. Urgencias.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo portátil invasivo, utilizado con fines de diagnóstico y tratamiento en esófago, estómago y duodeno. Panendofibroscopio entre 7 y 8 mm de diámetro externo, longitud de trabajo entre 1024 a 1051 mm, flexible de fibra óptica, con ángulo de 200 grados o mayor hacia arriba, 90 grados o mayor hacia abajo y de 90 grados o mayor a la derecha y a la izquierda, canal de biopsia de 2.0 mm o mayor. Fuente de luz con lámpara de halógeno, mínimo de 150 watts, con lámpara auxiliar integrada, intercambiable vía switch, bomba de aire, con contenedor de agua, intensidad regulable, pinza para biopsia. Profundidad de campo de 3 - 100 mm.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Fórceps para biopsia. Cámara 35 mm con adaptador para fibroscopio. Adaptador para equipo de video. Equipo de video.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Lámpara de halógeno de 150 watts. Cepillo para citología.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: HISTEROFIBROSCOPIO.**

**CLAVE:** 531.420.0071 **ESPECIALIDAD(ES):** Ginecología y Obstetricia. **SERVICIO(S):** Unidad tocoquirúrgica.

**DESCRIPCION:** Equipo para observar cavidad uterina, con fines diagnósticos y terapéuticos. Endoscopio de fibra óptica, flexible, ángulo visual: 120° visión frontal; profundidad de campo 2 a 50 mm, diámetros externos: tubo de inserción 4.9 mm y extremo distal 4.5 mm; flexión de la punta 120° hacia arriba y hacia abajo; longitud total 590 mm y longitud de trabajo 290 mm; canal de trabajo 2.2 mm.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Fórceps para biopsia y de atrapamiento. Cámara 35 mm con adaptador para fibroscopio.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Cepillo para citología. Cepillo para limpieza de canal.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Contacto polarizado con tierra real.		* Correctivo por personal calificado.
* Regulador de voltaje.		
* Requiere de: Fuente Universal de Luz Fría.		

**NOMBRE GENERICO: HISTEROSCOPIO.**

**CLAVE:** 537.461.0037 **ESPECIALIDAD(ES):** Ginecología y Obstetricia. **SERVICIO(S):** Unidad tocoquirúrgica.

**DESCRIPCION:** Endoscopio rígido, esterilizable, para observar cavidad uterina, con fines diagnósticos y terapéuticos, con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Telescopio con ángulo visual y diámetro. Vainas para histeroscopia, vaina para histeroresectoscopia, sistema de flujo continuo, obturador. Canal de trabajo, cesta de malla metálica y contenedor.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Fuente láser. Unidad electroquirúrgica. Carro gabinete. Fórceps para biopsia y de atrapamiento. Tijeras para histeroscopia. Regulador de voltaje. fuente Universal de Luz Fría.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Electroodos de corte y coagulación, de vaporización y de láser. Catéteres para canulación intratubaria. Cepillo para limpieza de canal.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 127 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Contacto polarizado con tierra real.		* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: LAPAROSCOPIA, EQUIPO PARA**

**CLAVE:** 531.564.0267 **ESPECIALIDAD(ES):** Cirugía general. **SERVICIO(S):** Quirófanos.

**DESCRIPCION:** Equipo portátil para la visualización de cavidades, con fines diagnósticos o terapéuticos. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: Cámara de color, sensible. Teclado. Monitores de video. Fuente de luz. Guía de luz de fibra óptica.

Insuflador de CO<sub>2</sub>. Cilindro de gas para CO<sub>2</sub> de alta presión, con regulador y manómetro. Equipo de irrigación/aspiración, Sistema de videograbación. Regulador de voltaje con entradas para todos los elementos del equipo. Carro, rodable, con frenos en al menos 2 ruedas. Todos los elementos del equipo deben ser compatibles entre sí.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: mangueras de alta presión para CO<sub>2</sub>. Tubo plástico para CO<sub>2</sub> con conectores. Cable para conexión con equipo de electrocoagulación. Contenedores para esterilización de los elementos ópticos e instrumentos, con rejilla de colado y tapa. Aplicador metálico de clips endoscópicos. Portaagujas metálico de mango palmar. Cánulas metálicas de aspiración-irrigación ajustables al sistema de válvulas para irrigación-aspiración. Separador metálico de hígado. De acuerdo a marca, modelo y necesidades de las unidades médicas.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: trócares. Reductores. Agujas. Tijeras. Pinzas. Ganchos. Disectores. Clips. Aplicadores de clips. Catéteres. Tubos de plástico no colapsables, Focos. Videocasetes o disco compacto calidad diagnóstica.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica de 120/60 Hertz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operaciones.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LARINGO FARINGO-ESTROBOSCOPIO.</b>
-------------------------	---------------------------------------

**CLAVE:**

531.568.0719

**ESPECIALIDAD(ES):** Otorrinolaringología,.

Neurología. Neumología. Foniatria. Medicina Física y Rehabilitación.

**SERVICIO(S):** Consulta Externa.**DESCRIPCION:**

Equipo para evaluación funcional de la voz. Telarlaringoscopio lateral de 70°, longitud de 17 cm y diámetro oval de 7.2 x 9.3 mm, con cable de fibra óptica integrado y adaptable a la cámara de endovisión con sistema de color y fuente de poder. Estroboscopio para examen laríngeo con fuente de poder, con lámpara de halógeno y de flash. Monitor a color, videorreproductor con sistema de color y video e impresora de color.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Control remoto infrarrojo y cable de videorreproductora, cable de estroboscopio y lente de cámara para videoestroboscopio. Micrófono de alta sensibilidad e interruptor de pedal para estroboscopio.

**CONSUMIBLES:**

Papel para impresora.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

\* Contacto polarizado con tierra real.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>LARINGOSCOPIO.</b>
-------------------------	-----------------------

**CLAVE:**

531.568.0057

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Hospitalización, cirugía y urgencias**DESCRIPCION:**

Laringoscopio para observación de la laringe e intubación endotraqueal. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: dimensiones, mango con acabado estriado o rugoso, fuente de luz, iluminación, hojas y conectores.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades: baterías.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MEDIASTINOSCOPIO CON ILUMINACION DE FIBRA OPTICA.</b>
-------------------------	----------------------------------------------------------

**CLAVE:**

531.613.0110

**ESPECIALIDAD(ES):** Cirugía General. Medicina Interna.**SERVICIO(S):** Quirófano. Endoscopías.**DESCRIPCION:**

Equipo portátil invasivo de endoscopia, para diagnóstico y tratamiento de patologías identificadas a través de la observación directa por medio de fibra óptica. Endoscopio rígido: Longitud de 13 o 14 cm, óptica frontal. Con el siguiente instrumental: Pinza para biopsia, cánula para aspiración y coagulación, con cable para unidad electroquirúrgica, pinza de disección, pinza de agarre. Fuente de luz fría de halógeno, de mínimo 150 watts, ajuste de intensidad de luz. Con guía de luz de fibra óptica integrada. Con lámpara auxiliar integrada intercambiable vía interruptor o automática, intensidad regulable.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Foco de halógeno.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b> MICROSCOPIO PARA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA.
------------------------------------------------------------------

**CLAVE:** 531.626.0081      **ESPECIALIDAD(ES):** Cirugía Plástica y Reconstructiva.      **SERVICIO(S):** Quirófano.

**DESCRIPCION:** Equipo electromédico de diseño mecánico rodable con estativo multiposicional. Soporte rodable con sistema de frenado. Brazo articulado equilibrado tubo binocular multiposicional de ángulo variable. Pedal para control remoto de funciones. Óptica de gran angular de 3 a 5 aumentos. Enfoque fino motorizado. Filtro exento de rojo. Oculares de 10X o 12.5X, 15X o 16X con ajustes de ametropías y conchas abatibles. Objetivos de óptica apocromática, para distancia de trabajo de 200, 250 y 400 mm. Tubo de coobservación binocular. Iluminación por medio de luz de halógeno. Conducción de luz por fibra óptica o iluminación coaxial integrada. Capacidad de montaje de accesorios para videodocumentación: Cámara CCD de 1/2" de alta resolución. Calidad de imagen con resolución horizontal de mínimo 470 líneas (sistema NTSC). Sistema de fotografía de 35 mm. El sistema debe permitir la adaptación de cámaras fotográficas de otras marcas. Sistema de coobservación. Balance automático de blancos. Videograbadora súper VHS grado médico. Videoimpresora a color y blanco/negro, grado médico. Monitor grado médico de alta resolución, de 20 pulgadas.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo. Focos de halógeno. Juego de cubiertas de plástico esterilizables para los controles.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b> MICROSCOPIO PARA EXPLORACION EN OTORRINOLARINGOLOGIA.
-------------------------------------------------------------------------------

**CLAVE:** 531.626.0040      **ESPECIALIDAD(ES):** Otorrinolaringología.      **SERVICIO(S):** Consulta Externa.

**DESCRIPCION:** Equipo de diseño mecánico rodable con estativo multiposicional para realizar exploración. Estativo móvil con sistema de frenado. Tubo binocular estereoscópico recto con óptica acromática oculares 10 X o mayor con ajuste para operadores, con gafas lentes objetivos para tres distancias de trabajo en el rango de 200 a 400 mm, con selector de aumentos, ajuste manual de enfoque fino. Conductores de luz por fibra óptica o iluminación coaxial integrada luz fría.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Foco de halógeno. Filtro anticalórico.

<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b> MICROSCOPIO PARA NEUROCIRUGIA.
--------------------------------------------------------

**CLAVE:** 531.626.0024      **ESPECIALIDAD(ES):** Neurocirugía.      **SERVICIO(S):** Quirófano.

<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo rodable no invasivo de precisión en microscopía, utilizado como auxiliar en el tratamiento quirúrgico. Microscopio de cuerpo compacto que permita la fácil y rápida integración y conversión del sistema para su uso específico o en la especialidad de Neurocirugía. Estativo de piso de base compacta montado sobre ruedas que permiten el fácil desplazamiento, con sistema de frenado. Desplazamiento del microscopio en forma ágil y precisa en cualquier posición deseada, bien sea con la mano o con mando bucal. Mando bucal integrado. Con contrapesos para la nivelación y compensación del equilibrio. Zoom motorizado con margen de expansión factor 1:6. Enfoque motorizado regulable en un rango mínimo de 200 a 400 mm, inclinación manual del microscopio con aseguramiento magnético, que permite la rápida disposición del microscopio en cualquier posición del espacio. Sistemas de iluminación: Iluminación de luz fría por medio de fibra óptica. Condiciones de iluminación y observación igual para dos cirujanos. Con ajuste del diámetro del haz de iluminación. Fuente de luz de alta potencia con lámpara de xenón: Potencia de salida mínima de 280 watts, con lámpara de luz halógena de repuesto intercambiable automáticamente o vía interruptor. Luz de alta iluminación conducida por fibra óptica, con características de brillantez y claridad. Sistema de objetivo apocromático, con zoom para distancias de trabajo de hasta 400 mm o más. Sistema de enfoque integrado automático y manual. Dispositivos estereoscópicos: Para observación simultánea de 2 cirujanos que observen el mismo campo operatorio, cara a cara, de pie. Para observación simultánea de 2 cirujanos que observen el mismo campo operatorio, cara a cara, en posición cómoda sentados. Que permitan la adaptación de algún sistema de video o fotografía. Tubo binocular regulable con 2 oculares de gran campo 10x y controles para el ajuste de la distancia interpupilar. Cuatro oculares granangulares para portadores de lentes y corrector de dioptrías. El equipo deberá estar provisto para permitir la adaptación de un láser de CO <sub>2</sub> .		
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Sistema de videocámaras compactas para filmaciones. Cámaras CCD de 1/2" de alta resolución, Calidad de imagen con resolución horizontal de mínimo 470 líneas (sistema NTSC), con salida opcional para adaptar accesorios simultáneamente. Balance automático de blancos. Sistema de fotografía de 35 mm. Sistema de co-observación. Videograbadora super VHS, grado médico. Video impresora a color y blanco/negro. Grado médico. Monitor grado médico de alta resolución, de mínimo 20 pulgadas. Carro móvil para guardar los componentes del sistema de video. Regulador de voltaje supresor de picos.		
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Lámpara de xenón y halógeno.		
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>	
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.	

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA</b>
-------------------------	----------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.624.0026	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Oftalmología.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano.
-------------------------------	----------------------------------------	--------------------------------

<b>DESCRIPCION:</b>	Auxiliar en las intervenciones quirúrgicas de oftalmología. Columna -estativo rodable con sistema de frenado. Brazo articulado compensado y de contrabalanceo. Sistema de movimiento XY motorizado, con botón de puesta a cero o precentrado automático. Sistemas zoom (relación 1: 6) y de enfoque fino, motorizados. Tubo binocular oblicuo con dispositivo de observación simultánea, con óptica apocromática. Oculares de 10X o 12.5X, gran angulares con ajuste de ametropías. Objetivos para distancia 175 o 200 mm., con óptica apocromática de gran campo. Pantalla de penumbra integrada e intercalable en la trayectoria de los haces. Pedal de control para todas las funciones, impermeable. Sistema de iluminación con fuente de luz fría de halógeno. Conductor de luz por fibra óptica para dos sistemas de iluminación, coaxial e inclinado, conmutables desde el pedal de control. Incluye funda protectora y sistema que permita adaptar accesorios.		
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.		
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>	
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.	
* Contacto polarizado con tierra real.			
* Regulador de voltaje			

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD</b>
-------------------------	-------------------------------------------------------------

**CLAVE:**  
531.626.0123

**ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología.

**SERVICIO(S):** Quirófano.

**DESCRIPCION:**

Equipo rodable no invasivo de precisión en microscopía oftalmológica, empleado como auxiliar en el tratamiento quirúrgico. Columna-estativo rodable con sistema de frenado. Brazo articulado y compensado que permite el libre, fácil y sólido posicionamiento del microscopio. Con sistema de ajuste de equilibrio. El estativo debe permitir conectar la lámpara de hendidura y sistema XY. Sistema de movimiento XY con botón de puesta a cero o precentrado automático. Cuerpo del microscopio compacto con sistema óptico integrado. Zoom motorizado regulable, relación 1:6. Enfoque fino motorizado regulable. Tubo binocular oblicuo con dispositivo de co-observación binocular simultánea, con óptica apocromática de gran campo. Oculares 10 X o 12.5 X, gran angulares con ajuste de ametropías y conchas abatibles. Objetivos para distancias de trabajo: 175 mm y/o 200 mm, con óptica apocromática de gran campo. Sistema de iluminación coaxial y conmutable con el pedal para operaciones de catarata. Elevado contraste. Reflejo rojo. Profundidad focal y resolución óptima para el reconocimiento de detalles. Sistema integrado de pantalla para protección de la retina del paciente, intercalable en el eje luminoso de manera continua o sistema reducido de intensidad de la luz para protección en la retina. Pantalla LCD para control y despliegue de las siguientes funciones: Velocidad X-Y, velocidad de foco, velocidad de magnificación, velocidad de inclinación. Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios. Pedal de control para todas las funciones, incluida la conmutación de los sistemas de iluminación de luz coaxial o luz inclinada de contraste. El pedal debe ser impermeable. Sistema de iluminación con fuente de luz halógena: Con regulación de la intensidad luminosa en forma continua, provisto de focos para cambio rápido en caso de fundirse uno. Sistema inverteor de imágenes de gran campo para vitrectomía.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Funda protectora para el microscopio. Regulador de voltaje supresor de picos. Lentes landers ecuatorial de gran campo 169 dioptrías, visión a 30 grados. Lentes landers ecuatorial de 78 dioptrías aumento 0.75 X y visión a 101 grados.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Foco de halógeno.

**INSTALACION.**

**OPERACION.**

**MANTENIMIENTO**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA.</b>
-------------------------	-------------------------------------------------

**CLAVE:**  
531.626.0016

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Otorrinolaringología, Quirófanos.

**DESCRIPCION:**

Equipo para visualización microscópica de las estructuras de la nariz, oído y garganta. Consta de los siguientes elementos: brazo giratorio estativo y brazo basculante de autocompensado; sistema que permita múltiples posicionamientos; cambiador manual de aumentos; enfoque fino; tubo binocular recto e inclinable; ópticas, con ajuste de dioptrías; campo amplio; objetivos para distancia de trabajo con óptica de gran campo; sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios; móvil con frenos; adaptador para el sistema de video; iluminación de sistema con fuente de luz; lámpara de recambio; conductores de luz por fibra óptica e iluminación coaxial integrada (luz fría). Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: sistema digital de videograbación de imágenes; sistema digital de visualización; capuchones o cubiertas esterilizables; sistema de co-observación.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: focos.

**INSTALACION.**

**OPERACION.**

**MANTENIMIENTO**

\* Alimentación eléctrica: 120V/60 Hz.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.  
Manuales y programas en español.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: MICROSCOPIO QUIRURGICO BASICO.**

**CLAVE:** 531.626.0099 **ESPECIALIDAD(ES):** Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Quirófano.

**DESCRIPCION:** 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. Sistema articulado por brazos contrabalanceados. Con columna de base rodable y frenos. Panel de control manual. Interruptor para iluminación. Regulación de luminosidad. Pedal para control remoto de funciones. Óptica de gran angular de 3 a 5 aumentos. Enfoque fino motorizado. Oculares con ajuste de ametropías. Iluminación coaxial por medio de lámpara halógena a través de fibra óptica. Distancia de trabajo entre 200 y 400 mm. Acoplamiento XY con desplazamiento de +/- 25 mm. Lámpara de luz halógena para repuesto.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Lámpara de halógeno.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* Corriente eléctrica de 120 V/60 Hz.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO AVANZADO.**

**CLAVE:** 531.626.0115 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Quirófanos.

**DESCRIPCION:** 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, es utilizado por el médico cirujano en unidades de tercer nivel de operación. Columna-estativo rodable, con sistema de frenado, brazo articulado y autocompensado que permite el libre fácil y sólido posicionamiento del microscopio accionado por servo o electromotores. Sistema de frenos magnéticos, accionados por botón para el posicionamiento del microscopio, Dispositivo de limitación de desplazamiento vertical, sistema de movimiento X-Y motorizado, con desplazamiento de las coordenadas de +/-40 mm o mayor, precentrado automático. Sistema zoom, relación 1:6 o mayor motorizado. Sistema de enfoque fino motorizado de 45 mm o mayor, tubo binocular oblicuo a 45 grados y tubo inclinable 180 grados con ajuste de la distancia interpupilar, dispositivo de coobservación simultánea con tubo binocular y estereotubo, oculares para portadores de gafas con anteojera integrada y compensación de ametropías de +/- 8 dioptrías o mayor, con aumento de 12.5 X o 10 X. Objetivos de óptica apocromática de gran campo. para distancias de trabajo de 175 o 200 mm. Pantalla intercalable para protección de la retina y diafragma supresor de luz difusa, filtro contra radiación UV, filtro contra radiación ir. Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados. Microscopio de asistente integrado en forma coaxial al microscopio principal. Cambiador de aumentos de 5 pasos, inclinación del tubo de al menos 40 grados, con cuña óptica, pedal de control de funciones impermeable. Sistema de iluminación coaxial por medio de fibras ópticas (luz fría) y lámpara de 12V/100W, o mayor, con sistema de lámpara de repuesto para cambio rápido. Diámetro del campo de iluminación de hasta 45 mm o mayor. Sistema inverteor de imagen de gran campo para vitrectomía. Dos lentes Landers ecuatorial de gran campo de 169 dioptrías, visión a 30 grados, dos lentes Landers ecuatorial de 78 dioptrías, aumento 0.75 X y visión a 101 grados, funda protectora para el microscopio, Dos juegos de capuchones esterilizables para los botones de mando focos de reemplazo. Regulador de voltaje, supresor de picos adecuado al equipo y a las características de suministro. Memoria electrónica de ajuste individual para al menos ocho usuarios.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Lentes Landers ecuatorial, regulador de voltaje, capuchones esterilizables para los botones de mando.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Focos de reemplazo.

**INSTALACION.****OPERACION.****MANTENIMIENTO**

\* Alimentación 120 V/60 Hz.

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

\* Preventivo.

\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO: MICROSCOPIO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO BASICO.****CLAVE:** 533.622.0057 **ESPECIALIDAD(ES):** Oftalmología. **SERVICIO(S):** Quirófano.

**DESCRIPCION:** Equipo básico de microscopía rodable. Columna-estativo rodable con sistema de frenado de fácil y seguro desplazamiento, brazo articulado compensado y de contrabalanceo. Que permita el libre, fácil y sólido posicionamiento del microscopio. Sistema de movimiento XY motorizado con botón de puesta a cero o precentrado automático. Sistema zoom, relación 1:5 o mayor motorizado. Sistema de enfoque fino motorizado. Tubo binocular oblicuo con dispositivo de coobservación binocular simultánea. Oculares 10 x o 12.5 x gran angulares con ajuste de ametropías y conchas abatibles, objetivos para distancias de 175 mm. y/o 200 mm, con óptica apocromática de gran campo. Sistema de filtros para protección de la retina del paciente. Sistema modular que permita adaptar accesorios necesarios o deseados, Pedal de control para todas las funciones impermeable. Iluminación con fuente de luz de halógeno. Provisto de focos para cambio rápido en caso de fundirse uno. Con sistemas integrados de iluminación coaxial e inclinada de contraste.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.**ACCESORIOS** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo:**OPCIONALES:** Regulador de voltaje supresor de picos. Funda protectora para el microscopio.**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Focos de halógeno.**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: NEFROFIBROSCOPIO.****CLAVE:** 531.420.0089 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Urología, Quirófano. Endoscopia.

**DESCRIPCION:** Equipo flexible para la visualización de las vías urinarias altas, con fines diagnósticos y terapéuticos. Consta de los siguientes elementos: endoscopio de fibra óptica; ángulo visual, visión frontal; diámetro externo; angulación de la punta hacia arriba y hacia abajo; longitud de trabajo; canal de trabajo. Aguja de dilatación. Dilatadores telescópicos, sondas guías, rígida y flexible. Vaina metálica. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo:**ACCESORIOS** Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: pinzas; extractor; generador para litotripsia; fuente de luz, con lámpara de repuesto; sistema digital de visualización; sistema digital de videograbación; carro móvil con frenos; brazo ajustable a la mesa de operación para sujeción de telescopios; Regulador de voltaje.**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: electrodos de corte y coagulación. Cepillo para limpieza de canal.**INSTALACION.**

\* Alimentación eléctrica 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.  
\* Manuales y programas en español.**MANTENIMIENTO**\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.**NOMBRE GENERICO: NEFROSCOPIO PERCUTANEO.****CLAVE:** 531.420.0097 **ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas. **SERVICIO(S):** Urología. Quirófano.

**DESCRIPCION:** Equipo rígido para la visualización endoscópica de vías urinarias altas, con fines diagnósticos y terapéuticos. Consta de los siguientes elementos: telescopio esterilizable de visión frontal y gran angular; con ocular paralelo u oblicuo; con canal de instrumentos y conductor de luz de fibra óptica; dilatadores; obturador hueco; agujas de punción y dilatación; cable de fibra óptica con adaptador; sondas de guía rígida y flexible; vainas para irrigación y succión continua e intermitente. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: fuente de luz fría, con lámpara de repuesto; litotriptor; tubos de succión; regulador de voltaje.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: electrodos; catéteres; pinzas; bisturíes.

**INSTALACION.**

\* Alimentación eléctrica: 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.  
Manuales y programas en español.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** OFTALMOSCOPIO

**CLAVE:**

531.660.0096

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Optica

**DESCRIPCION:**

Oftalmoscopio binocular indirecto. Cabezal ajustable en perímetro y altura. Ajuste de distancia interpupilar. Filtro azul para angioscopia fluorescente y filtro exento de rojo. Lente anesérico de cristal de +20 dioptrías. Lámpara de halógeno. Depresor esclera. Ajuste de ángulo de espejo de reflexión. Dispositivo de prisma para enseñanza. Control de intensidad de luz. Estuche para guarda. Consume: Tarjetas para diagnóstico de fondo y focos de halógeno. Transformador de mesa de conexión a 120V/60Hz.

**REFACCIONES:**

No requiere.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

No requiere.

**CONSUMIBLES:**

No requiere.

**INSTALACION.**

\* No requiere.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** PANENDOFIBROSCOPIO.

**CLAVE:**

531.447.0054

**ESPECIALIDAD(ES):** Gastroenterología.

**SERVICIO(S):** Endoscopias. Urgencias.

**DESCRIPCION:**

Equipo con fibra óptica flexible integrada utilizado en métodos invasivos que permiten visualizar esófago, estómago y duodeno con fines de diagnóstico y de tratamiento. Panendofibroscopio entre 9.8 y 10 mm de diámetro externo, longitud de trabajo entre 1024 a 1051 mm, flexible, de fibra óptica, con ángulo de 210° o mayor hacia arriba, 90 grados o mayor hacia abajo y de 90 grados o mayor a la derecha y a la izquierda, con canal de biopsia de 2.8 mm. Boquillas protectoras para endoscopio, profundidad de campo de 3 -100 mm o mayor. Fuente de luz: Con lámpara de halógeno de 150 watts, con lámpara auxiliar integrada, intercambiable vía switch, con bomba de aire, con contenedor de agua, intensidad regulable. Pinza para biopsia. Inyector para esclerosis y aspirador acoplado.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Fórceps para biopsia. Cámara 35 mm con adaptador para fibroscopio. Adaptador para equipo de video. Equipo de video.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Lámpara de 150 watts. Cepillo para citología. Asa de polipectomía o polipotomo.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
\* Correctivo por personal calificado.

**NOMBRE GENERICO:** PERITONEOSCOPIO.

**CLAVE:**

531.674.0017

**ESPECIALIDAD(ES):** Gastroenterología. Cirugía General.

**SERVICIO(S):** Endoscopias. Quirófano.

**DESCRIPCION:**

Equipo portátil invasivo utilizado para la implantación adecuada del catéter peritoneal blando en pacientes de los programas de diálisis peritoneal ambulatorio. Lente endoscópica de 2.2 \* 1 mm de diámetro. Longitud de 300 mm. Angulo de visión de treinta grados. Con entrada para guía de luz. Fuente de luz fría de halógeno de mínimo 150 watts. Ajuste de intensidad de luz. Con guía de luz de fibra óptica integrada. Con lámpara auxiliar integrada intercambiable vía interruptor o automática. Intensidad regulable. Charola para esterilización. De acero inoxidable. Con espacios para la lente endoscópica y la guía de luz. Con equipo para inserción de catéter. Trocar con camisa de plástico de 11 mm. Dilatador, Tunelador. Herramienta para centrado de catéter.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Lámpara de halógeno.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>RECTOSIGMOIDOSCOPIO.</b>
-------------------------	-----------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.819.0179	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Gastroenterología.	<b>SERVICIO(S):</b> Endoscopias. Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo fijo con fines de diagnóstico y tratamiento por método invasivo, que permite visualizar la porción interna del recto y sigmoides. Video rectosigmoidoscopio estándar con: Profundidad de campo 5-100 mm, diámetro de inserción de 12.8 a 13.3 mm, longitud de trabajo de 650 mm o más, flexible, ángulo de 180 grados o mayor hacia abajo, ángulo hacia arriba de 180 grados o mayor, ángulo a la derecha y a la izquierda de 160 grados o mayor, canal para biopsia de 3.7 a 4 mm, instrumento para toma de biopsia tipo cocodrilo, instrumento para extracción de pólipos de forma hexagonal. Procesador de imágenes. Fuente de luz de xenón. Con balance de blancos, salidas para video compuesto y RGB, ajuste manual y automático de brillantez. Monitor a color de alta resolución de 13 pulgadas como mínimo.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Videograbadora: formato VHS. Video impresora a color NTSC: Carro para transporte de todos los accesorios.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>RESECTOSCOPIO DE FLUJO CONTINUO.</b>
-------------------------	-----------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.781.0207	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Urología. Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo utilizado para realizar tratamiento transuretral de próstata. Consta de los siguientes elementos: telescopios con angulación; diámetro; camisa-obturador de punta móvil con dos vías. Rotable. Asa con electrodos: Evacuador. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: lámpara.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: fuente de luz, con lámpara de repuesto; sistema digital de visualización; sistema digital de videograbación; carro móvil con frenos; brazo ajustable a la mesa de operación para sujeción de telescopios; adaptador para camisas; rejillas y contenedores para traslado y esterilización. Estuche para guarda. Cables para electrodos. Dilatadores uretrales. Elementos de trabajo para las ópticas solicitadas.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo:	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. Manuales y programas en español.	* Preventivo. * Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>RESECTOSCOPIO PEDIATRICO.</b>
-------------------------	----------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.781.0264	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Urología. Cirugía Pediátrica.	<b>SERVICIO(S):</b> Quirófano. Endoscopia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para observar uretra y vejiga, con fines diagnósticos y terapéuticos, en pediatría. Endoscopio rígido, esterilizable en autoclave, que consta de: telescopio con ángulo visual 0° visión frontal, diámetros de 1.9 o 2.1 mm, con conductor de luz de fibra de vidrio incorporado. Vainas para resectoscopio, de 11 o 13 Fr, con llave y obturador. Puente de trabajo. Cables de alta frecuencia y tubo protector.	

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Fuente láser. Unidad electroquirúrgica.  
**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Asas de corte. Electrodo de coagulación y corte, de vaporización y de láser. Curetas.

**CONSUMIBLES:****INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.  
 \* Contacto polarizado con tierra real.  
 \* Regulador de voltaje  
 \* Requiere de: Fuente Universal de Luz Fría.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
 \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>RINOLARINGOFIBROSCOPIO.</b>
-------------------------	--------------------------------

**CLAVE:**

531.420.0105

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Otorrinolaringología. Quirófano, Consulta Externa.**DESCRIPCION:**

Equipo de endoscopia flexible, para visualización de vías aéreas superiores, con fines diagnósticos y terapéuticos. Consta de los siguientes elementos: endoscopio esterilizable, flexible de fibra óptica, con flexión de la punta arriba – abajo; con o sin canal de trabajo. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: fuente de luz; sistema digital de visualización; sistema digital de videograbación; carro móvil; fórceps.

**CONSUMIBLES:**

No requiere

**INSTALACION.**

\* Alimentación eléctrica: 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.  
 \* Manuales y programas en español.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
 \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SIGMOIDOFIBROSCOPIO.</b>
-------------------------	-----------------------------

**CLAVE:**

531.819.0047

**ESPECIALIDAD(ES):** Gastroenterología. Cirugía General.**SERVICIO(S):** Hospitalización. Quirófano. Endoscopia.**DESCRIPCION:**

Equipo de fibra óptica para diagnóstico y tratamiento de enfermedades del recto y colon sigmoides. Con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: flexible o rígido, diámetro externo, diámetro de canal de trabajo, longitud de trabajo, ángulo de visión, angulación arriba-abajo e izquierda-derecha.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: focos, fuente de luz.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: equipo de captación, almacenamiento y presentación de imágenes compatible; equipo de insuflación de aire/agua; fuente de luz; pinzas; cepillos de limpieza, escobillas, limpiador de lentes y recipiente de líquidos.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: videocassetes.

**INSTALACION.**

\* Corriente eléctrica: 127 V/60 Hz.

**OPERACION.**

\* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

\* Preventivo.  
 \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA DE INSUFLACION PARA HISTEROSCOPIA.</b>
-------------------------	---------------------------------------------------

**CLAVE:**

533.819.0621

**ESPECIALIDAD(ES):** Ginecología y Obstetricia.**SERVICIO(S):** Unidad tocoquirúrgica.**DESCRIPCION:**

Sistema que dilata la cavidad uterina, con gas CO<sub>2</sub>, para facilitar procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Aparato insuflador de CO<sub>2</sub>, para histeroscopia, con conexión PIN y preselección de flujo del gas de 0 a 100 ml/min. Presión máxima de insuflación 200 mmHg. Manómetro integrado a la unidad. Despliegue digital de: presión efectiva de insuflación, flujo efectivo del gas y volumen de gas utilizado. Dimensiones aproximadas: 360 mm de ancho, 150 mm de altura y 325 mm de profundidad. Peso aproximado de 7.5 Kg. Incluye tubo para CO<sub>2</sub>, con longitud de 3 m y diámetro interno de 4 mm. Botella para CO<sub>2</sub>, con conexión PIN.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.  
**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Filtro estéril para CO<sub>2</sub> (paquete de 10 piezas).

**INSTALACION.**

- \* Corriente alterna 115-110 V/60-50 Hz.
- \* Contacto polarizado con tierra real.
- \* Regulador de voltaje.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA DE IRRIGACION PARA HISTEROSCOPIA.</b>
-------------------------	--------------------------------------------------

**CLAVE:**  
533.819.0639

**ESPECIALIDAD(ES):** Ginecología y Obstetricia.

**SERVICIO(S):** Unidad tocoquirúrgica.

**DESCRIPCION:**

Sistema que dilata la cavidad uterina, con fluido, para facilitar procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Bomba de irrigación para histeroscopia, con capacidad para proporcionar flujos de fluido de 30 a 450 ml/min y presión de 0 a 150 mmHg. Despliegue digital de: presión efectiva intrauterina, preselección de presión y volumen de fluido utilizado. Con opción a detector de burbujas de aire en la tubería y adaptador para determinar diferencias en la escala de volúmenes. Dimensiones aproximadas: 360 mm de ancho, 150 mm de altura y 325 mm de profundidad. Peso aproximado 7.0 Kg.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Equipo de tubería, esterilizable para 20 usos.

**INSTALACION.**

- \* Corriente alterna 115-110 V/0-50 Hz.
- \* Contacto polarizado con tierra real.
- \* Regulador de voltaje.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>SISTEMA UNIVERSAL DE VIDEO PARA ENDOSCOPIOS.</b>
-------------------------	-----------------------------------------------------

**CLAVE:**  
531.857.0982

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Endoscopia. Imagenología. Quirófano.

**DESCRIPCION:**

Equipo adaptable a endoscopios para reproducción de imágenes con fines de diagnóstico y tratamiento. Sistema electrónico integrado en un soporte rodable con gabinetes, conexión eléctrica múltiple y brazo articulado. Consta de: unidad de memoria de 1.2 Mb RAM. Monitor con panel frontal impermeable de alta resolución, horizontal de 500 líneas, pantalla de 14" a color, con entrada de video y salida de audio con adaptadores para conexión de video. Graficador de 32 colores. Módulo de control universal. Múltiples entradas y salidas de video.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Cámara de color, sumergible, manual y automática, con balance a blanco mínimo de un "chip", con "zoom" de alta resolución, diversificador de imagen, adaptador y cable para monitor. Videograbadora y reproductora a color de cuatro cabezas, con control digital y remoto, con memoria para 1, 4 y 9 imágenes independientes, cable conector para dos monitores.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Casete para videograbadora. Papel para graficador. Película para cámara fotográfica.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.
- \* Contacto polarizado con tierra real.
- \* Regulador de voltaje.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>ULTRASONOGRAFO ENDOSCOPICO.</b>
-------------------------	------------------------------------

**CLAVE:**  
531.923.0321

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.

**SERVICIO(S):** Endoscopia, Quirófano.

**DESCRIPCION:**

Equipo para visualización ultrasonográfica endoscópica de tubo digestivo alto, con fines diagnósticos y terapéuticos. Consta de los siguientes elementos: microprocesador; monitor, control para el manejo de imágenes, fibroscopios de ultrasonido, Modos B y "Doppler Power Color"; software. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:** Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: transductores.

**ACCESORIOS OPCIONALES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: unidad de fotografía y grabación; controles remotos; carro de transporte.

**CONSUMIBLES:** Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: balón distal; boquilla protectora; dispositivo para agua; pinza para biopsia; cubiertas estériles para transductores.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.
- \* Contacto polarizado con tierra real.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.
- \* Manuales y programas en español.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>URETEROFIBROSCOPIO.</b>
-------------------------	----------------------------

**CLAVE:**

531.927.0038

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas**SERVICIO(S):** Urología. Quirófano.**DESCRIPCION:**

Equipo flexible de fibra óptica para la visualización endoscópica de ureteros y sistemas colectores renales, con fines diagnósticos y terapéuticos. Consta de los siguientes elementos: endoscopio flexible de visión frontal, con capacidad de angulación de la punta; con o sin canal de trabajo. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: cable de fibra óptica para fuente de luz.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: fuente de luz, con lámpara de repuesto; estuche para guarda y esterilización; extractor de cálculos; litotriptor; sistema digital de videograbación; sistema digital de visualización; regulador de voltaje.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: electrodos, pinzas, sonda guía.

**INSTALACION.**

- \* Alimentación eléctrica: 120 V/60 Hz.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.
- \* Manuales y programas en español.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>URETERORRESECTOSCOPIO.</b>
-------------------------	-------------------------------

**CLAVE:**

531.781.0272

**ESPECIALIDAD(ES):** Urología.**SERVICIO(S):** Urología.**DESCRIPCION:**

Endoscopio para observar ureteros con fines diagnósticos y terapéuticos. Endoscopio rígido, esterilizable en autoclave, que consta de: Telescopio con ángulo visual de 0° o 5° en visión frontal, diámetro 2.8 mm, con transmisión de luz por fibra de vidrio incorporada. Vainas para ureterorresectoscopio, con llave, 12 Fr. Puente de trabajo. Cables de alta frecuencia y tubo protector. Incluye asas de corte, electrodos de coagulación, cables de alta frecuencia, tubo protector y bisturíes para ureteroscopio.

**REFACCIONES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**ACCESORIOS OPCIONALES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Unidad electroquirúrgica.

**CONSUMIBLES:**

Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.

**INSTALACION.**

- \* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.
- \* Contacto polarizado con tierra real.
- \* Regulador de voltaje.
- \* Requiere de: Fuente Universal de Luz Fría.

**OPERACION.**

- \* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

**MANTENIMIENTO**

- \* Preventivo.
- \* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>URETEROSCOPIO.</b>
-------------------------	-----------------------

**CLAVE:**

531.927.0046

**ESPECIALIDAD(ES):** Médicas y Quirúrgicas.**SERVICIO(S):** Urología, Quirófano. Endoscopia.**DESCRIPCION:**

Equipo rígido para la visualización de ureteros, con fines diagnósticos y terapéuticos. Consta de los siguientes elementos: endoscopio; ángulo visual; visión frontal; escalonado; longitud total; ocular móvil; conductor de luz de fibra óptica; canal de irrigación y canal de trabajo. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.

<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo:	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: fuente de luz, con lámpara de repuesto; sistema digital de visualización; sistema digital de videograbación; brazo ajustable a la mesa de operación para sujeción de telescopios. Regulador de voltaje	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo:	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
	* Manuales y programas en español.	* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>URETROTOMO.</b>
-------------------------	--------------------

<b>CLAVE:</b> 531.928.0052	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.	<b>SERVICIO(S):</b> Urología. Cirugía General. Pediatría. Quirófano.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo rígido para la visualización endoscópica de la uretra con fines diagnósticos y terapéuticos. Consta de los siguientes elementos: telescopio con conductor de luz incorporado; camisa obturador; puente telescópico con canal para guía; canal de trabajo; juego suplementario para flujo continuo; cuchillas. Las especificaciones de cada uno de los elementos señalados, serán determinadas por las unidades médicas de acuerdo a sus necesidades.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: fuente de luz fría, con lámpara de repuesto; guía conductora de luz; estuche para guarda y esterilización; sistema digital de videograbación; sistema digital de visualización.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: cuchillas.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Alimentación eléctrica: 120V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
	* Manuales y programas en español.	* Correctivo por personal calificado.

<b>NOMBRE GENERICO:</b>	<b>VIDEOBRONCOSCOPIO PEDIATRICO.</b>
-------------------------	--------------------------------------

<b>CLAVE:</b> 531.146.1536	<b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Neumología. Cirugía Pediátrica.	<b>SERVICIO(S):</b> Consulta Externa. Endoscopia.
<b>DESCRIPCION:</b>	Equipo para observar tráquea y bronquios, con fines diagnósticos y terapéuticos. Endoscopio de fibra óptica, flexible, sumergible, ángulo visual: 120° visión frontal; profundidad de campo 3 a 50 mm, diámetros externos: tubo de inserción 3.4 mm y extremo distal 3.6 mm, flexión de la punta: 180° hacia arriba y 130° hacia abajo; longitudes aproximadas total 600 mm y de trabajo 550 mm; canal de trabajo mínimo 1.8 mm.	
<b>REFACCIONES:</b>	Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo.	
<b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Fórceps para biopsia y de atrapamiento.	
<b>CONSUMIBLES:</b>	Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo: Boquilla protectora. Trampa para coleccionar especímenes. Contenedor de líquidos. Cepillo para citología. Cepillo para limpieza de canal.	
<b>INSTALACION.</b>	<b>OPERACION.</b>	<b>MANTENIMIENTO</b>
* Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.	* Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.	* Preventivo.
* Contacto polarizado con tierra real.		* Correctivo por personal calificado.
* Regulador de voltaje Requiere de: Fuente Universal de Luz Fría y Sistema Universal de Video para Endoscopios.		

(Continúa en la Quinta Sección)