

SE ENTIENDE QUE SOLO SE DEBE DE REFERENCIAR LA CAPACIDAD DEL EQUIPO DE MONITORIZARLAS, DE ACUERDO A TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE ¿ES CORRECTO?

8. P36 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (6 CAMAS) DICE: 2.3.14 INTERFACE CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE PROTOCOLO HL7, SE REQUIERE DE HARDWARE Y SOFTWARE DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE. PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE ESTE PUNTO ES OPCIONAL Y QUE SOLO SE DEBERÁ DE REFERENCIAR LA CAPACIDAD DEL EQUIPO DE CONECTARSE A LOS SISTEMAS HL7, ¿ES CORRECTO?

es correcto. es opcional y solo se debe referenciar la capacidad del equipo para conectarse a los sistemas hl7.

9. P36 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (6 CAMAS) DICE: 2.3.21 UN MODULO PARA ECG PREGUNTA: PARA NO INCREMENTAR EL COSTO DEL EQUIPO SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE QUE ESTE PUNTO SEA CON CAPACIDAD A FUTURO ¿SE ACEPTA?

este punto será considerado opcional

10. P36 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (6 CAMAS) DICE: 3.3 BRAZALETES REUSABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA CON MANGUERA Y CONECTOR TAMAÑO DIECIOCHO ADULTO, DIECIOCHO PEDIÁTRICO Y DIECIOCHO PARA NEONATAL. PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI LAS CANTIDADES SOLICITADAS EN DICHO PUNTO PARA LOS TAMAÑOS

es correcto. las cantidades requeridas de brazaletes con manguera y conector son de dieciocho para adulto y dieciocho para pediátrico.

ADULTO Y PEDIÁTRICO LAS CORRECTAS ESTO PARA NO INCREMENTAR EL COSTO DEL EQUIPO	
11. P36 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (6 CAMAS DICE: 3.3 BRAZALETES REUSABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA CON MANGUERA Y CONECTOR TAMAÑO DIECIOCHO ADULTO, DIECIOCHO PEDIÁTRICO Y DIECIOCHO PARA NEONATAL. PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR BRAZALETES DESECHABLES PARA EL TAMAÑO NEONATAL EN DOS TAMAÑOS DIFERENTES ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 3.3 de la partida 36 establecida en la presente convocatoria.
12. P36 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (6 CAMAS) DICE: 3.5 PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN INVASIVA INCLUIR AL MENOS: UN CABLE TRONCAL PARA TRANSDUCTOR Y UN TRANSDUCTOR REUSABLE POR CANAL SOLICITADO (DOS JUEGOS POR MODULO SOLICITADO). PREGUNTA: CON EL FIN DE NO INCREMENTAR EL PRECIO DEL EQUIPO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR ÚNICAMENTE KITS DE TRANSDUCTOR DESECHABLE POR CADA CANAL DE CADA MÓDULO, LO CUAL NO AFECTA LA FUNCIONALIDAD DEL DISPOSITIVO ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 3.5 de la partida 36 establecida en la presente convocatoria.
P38 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS) 4. DICE: 2.2.14 INTERFACE CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE PROTOCOLO HL7, SE REQUIERE DE HARDWARE Y SOFTWARE DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA	es correcto. es opcional y solo se debe referenciar la capacidad del equipo para conectarse a los sistemas hl7.

DEL FABRICANTE.

2.3.14 INTERFACE CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE PROTOCOLO HL7, SE REQUIERE DE HARDWARE Y SOFTWARE DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE.

PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE ESTE PUNTO ES OPCIONAL Y QUE SOLO SE DEBERÁ DE REFERENCIAR LA CAPACIDAD DEL EQUIPO DE CONECTARSE A LOS SISTEMAS HL7, ¿ES CORRECTO?

P38 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS)

5. DICE: 2.3.1 MONITOR MODULAR CON PANTALLA DE 15 PULGADAS COMO MÍNIMO A COLOR TECNOLOGÍA LCD O TFT O TECNOLOGÍA SUPERIOR.

PREGUNTA: DADO QUE EL TAMAÑO DE LA PANTALLA NO AFECTA EN EL DESEMPEÑO DEL EQUIPO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR EQUIPOS CON UNA PANTALLA DE AL MENOS 10" SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EN LA PRESENTE CÉDULA Y DE ACUERDO A TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE ¿SE ACEPTA?

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3.1 de la partida 38 establecida en la presente convocatoria.

P38 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS)

6. DICE: 2.3.6.2 MONITOREO DE ECG, QUE PERMITA EL DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE 2 CURVAS A ELEGIR DE 12 DERIVACIONES.

PREGUNTA: DADO QUE NO SE SOLICITAN ACCESORIOS PARA EL MONITOREO DE 12 DERIVACIONES, SE ENTIENDE QUE SOLO SE DEBE DE REFERENCIAR LA CAPACIDAD DEL EQUIPO DE MONITORIZARLAS

no es correcta. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.

253

DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE
CADA FABRICANTE, ¿ES
CORRECTO?

P38 CENTRAL DE MONITOREO PARA
MÚLTIPLES CAMAS 2 CAMAS)

7. DICE: 2.3.18 DOS MÓDULOS PARA
PRESIÓN NO INVASIVA, 2.3.19 UN
MODULO PARA GASTO CARDIACO
2.3.20 UN MODULO PARA
CAPNOGRAFIA 2.3.21 UN MODULO
PARA ECG 2.3.22 UN MODULO PARA
ÍNDICE BIESPECTRAL PREGUNTA:
PARA NO INCREMENTAR EL COSTO
DEL EQUIPO SOLICITAMOS A LA
CONVOCANTE NOS ESPECIFIQUE SI
SE REQUIERE SE INCLUYA EN LA
PROPUESTA CADA UNO DE DICHOS
MÓDULOS SOLO SE DEBERÁ
COMPROBAR EN MANUALES Y
FOLLETOS QUE EL EQUIPO TIENE
LA CAPACIDAD A FUTURO:

el equipo deberá incluir el modulo de:

2.3.18: presiones invasivas.

2.3.20: capnografia.

los módulos siguientes serán opcionales:

2.3.19 gasto cardiaco

2.3.21 eeg

2.3.22 índice biespectral

P38 CENTRAL DE MONITOREO PARA
MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS)

8. DICE: 3.3 TRES BRAZALETES
REUSABLES PARA MEDICIÓN DE LA
PRESIÓN NO INVASIVA CON
MANGUERA Y CONECTOR TAMAÑO
ADULTO Y PEDIÁTRICO.
BRAZALETES NEONATAL
REUSABLES EN DOS DIFERENTE
MEDIDAS, CON MANGUERAS Y
CONECTOR, (POR MONITOR DE
CABECERA SOLICITADO).
PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA
CONVOCANTE NOS CONFIRME SI
LAS CANTIDADES SOLICITADAS EN
DICH PUNTO PARA LOS TAMAÑOS
ADULTO Y PEDIÁTRICO LAS
CORRECTAS ESTO PARA NO
INCREMENTAR EL COSTO DEL
EQUIPO. R:

son correctas: tres brazaletes reusables adulto
y tres brazaletes reusables pediátrico.

P38 CENTRAL DE MONITOREO PARA
MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS)

9. DICE: 3.3 TRES BRAZALETES

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a

<p>REUSABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA CON MANGUERA Y CONECTOR TAMAÑO ADULTO Y PEDIÁTRICO. BRAZALETES NEONATAL REUSABLES EN DOS DIFERENTE MEDIDAS, CON MANGUERAS Y CONECTOR, (POR MONITOR DE CABECERA SOLICITADO). PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR BRAZALETES DESECHABLES PARA EL TAMAÑO NEONATAL EN DOS TAMAÑOS DIFERENTES ¿SE ACEPTA?</p>	<p>la descripción señalada en el numeral 3.3 de la partida 38 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>P38 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS) 10. DICE: 3.5 PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN INVASIVA INCLUIR AL MENOS: UN CABLE TRONCAL PARA TRANSDUCTOR Y UN TRANSDUCTOR REUSABLE POR CANAL SOLICITADO (DOS JUEGOS POR MODULO SOLICITADO). PREGUNTA: CON EL FIN DE NO INCREMENTAR EL PRECIO DEL EQUIPO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR ÚNICAMENTE KITS DE TRANSDUCTOR DESECHABLE POR CADA CANAL DE CADA MÓDULO, LO CUAL NO AFECTA LA FUNCIONALIDAD DEL DISPOSITIVO ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 3.5 de la partida 38 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>P 39 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS) 3. DICE: 2.2.14 INTERFACE CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA MEDIANTE PROTOCOLO HL7, SE REQUIERE DE HARDWARE Y SOFTWARE DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE. 2.3.14 INTERFACE CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA</p>	<p>es correcto. es opcional y solo se debe referenciar la capacidad del equipo para conectarse a los sistemas hl7.</p>

MEDIANTE PROTOCOLO HL7, SE REQUIERE DE HARDWARE Y SOFTWARE DE ACUERDO CON LA TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE. PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE ESTE PUNTO ES OPCIONAL Y QUE SOLO SE DEBERÁ DE REFERENCIAR LA CAPACIDAD DEL EQUIPO DE CONECTARSE A LOS SISTEMAS HL7, ¿ES CORRECTO?

4. P 39 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS DICE: 2.3.1 MONITOR MODULAR CON PANTALLA DE 15 PULGADAS COMO MÍNIMO A COLOR TECNOLOGÍA LCD O TFT O TECNOLOGÍA SUPERIOR. PREGUNTA: DADO QUE EL TAMAÑO DE LA PANTALLA NO AFECTA EN EL DESEMPEÑO DEL EQUIPO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR EQUIPOS CON UNA PANTALLA DE AL MENOS 10" SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EN LA PRESENTE CÉDULA Y DE ACUERDO A TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE ¿SE ACEPTA?

5. P 39 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS DICE: 2.3.6.2 MONITOREO DE ECG, QUE PERMITA EL DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE 2 CURVAS A ELEGIR DE 12 DERIVACIONES. PREGUNTA: DADO QUE NO SE SOLICITAN ACCESORIOS PARA EL MONITOREO DE 12 DERIVACIONES, SE ENTIENDE QUE SOLO SE DEBE DE REFERENCIAR LA CAPACIDAD DEL EQUIPO DE MONITORIZARLAS DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE, ¿ES CORRECTO?

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3.1 de la partida 39 establecida en la presente convocatoria.

no es correcta. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.

256

<p>6. P 39 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS DICE: 2.3.18 DOS MÓDULOS PARA PRESIÓN NO INVASIVA, 2.3.19 UN MODULO PARA GASTO CARDIACO 2.3.20 UN MODULO PARA CAPNOGRAFIA 2.3.21 UN MODULO PARA ECG 2.3.22 UN MODULO PARA ÍNDICE BIESPECTRAL PREGUNTA: PARA NO INCREMENTAR EL COSTO DEL EQUIPO SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ESPECIFIQUE SI SE REQUIERE SE INCLUYA EN LA PROPUESTA CADA UNO DE DICHOS MÓDULOS SOLO SE DEBERÁ COMPROBAR EN MANUALES Y FOLLETOS QUE EL EQUIPO TIENE LA CAPACIDAD A FUTUROR:</p>	<p>el equipo deberá incluir el modulo de: 2.3.18: presiones invasivas. 2.3.20: capnografia. los módulos siguientes serán opcionales: 2.3.19 gasto cardiaco 2.3.21 eeg 2.3.22 índice biespectral</p>
<p>7. P 39 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS DICE: 3.3 DOCE BRAZALETES REUSABLES PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN NO INVASIVA CON MANGUERA Y CONECTOR TAMAÑO ADULTO, PEDIÁTRICO Y PARA NEONATAL EN DOS DIFERENTES MEDIDAS, CON MANGUERAS Y CONECTOR, (POR MONITOR DE CABECERA SOLICITADO). PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR BRAZALETES DESECHABLES PARA EL TAMAÑO NEONATAL EN DOS TAMAÑOS DIFERENTES ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 3.3 de la partida 39 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>8. P 39 CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS DICE: 3.5 PARA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN INVASIVA INCLUIR AL MENOS: UN CABLE TRONCAL PARA TRANSDUCTOR Y UN TRANSDUCTOR REUSABLE POR CANAL SOLICITADO (DOS JUEGOS POR MODULO SOLICITADO). PREGUNTA: CON EL FIN DE NO INCREMENTAR EL PRECIO DEL EQUIPO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR ÚNICAMENTE KITS DE</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 3.3 de la partida 39 establecida en la presente convocatoria.</p>

TRANSDUCTOR DESECHABLE POR CADA CANAL DE CADA MÓDULO, LO CUAL NO AFECTA LA FUNCIONALIDAD DEL DISPOSITIVO ¿SE ACEPTA?

P46 CUNA DE CALOR RADIANTE CON RESUCITADOR INTEGRADO

1. DICE: 2.23 QUE MIDA PRESIÓN INSPIRATORIA PICO (PIP), PRESIÓN POSITIVA AL FINAL DE LA ESPIRACIÓN (PEEP), FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO (FIO₂), FLUJO DE OXÍGENO Y FRECUENCIA RESPIRATORIA

PREGUNTA: DADO QUE LO QUE SE SOLICITA ES UN RESUCITADOR INTEGRADO AL EQUIPO LOS CUALES NO ESTÁN DISEÑADOS PARA QUE EL PACIENTE PERMANEZCA CONECTADO AL EQUIPO DE FORMA PROLONGADA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR DE MANERA OPCIONAL EL MONITOREO DE LA FIO₂, LA FRECUENCIA RESPIRATORIA Y EL FLUJO DE OXIGENO LOS CUALES SON PARÁMETROS A MONITORIZAR DE UN VENTILADOR NEONATAL, ¿SE ACEPTA?

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 3.5 de la partida 38 establecida en la presente convocatoria.

P47 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL

1. DICE: 2.6 CON CONTROL DE LA TEMPERATURA AUTOMÁTICO SERVOCONTROLADO O CONTROL DE LA TEMPERATURA DEL PACIENTE DENTRO DEL RANGO DE 34 A 38°C. RESOLUCIÓN DE LA TEMPERATURA 0.1°C.

PREGUNTA: DE ACUERDO A RECOMENDACIONES DE LA OMS UN PACIENTE NEONATAL SUFRE DE FIEBRE A TEMPERATURAS SUPERIORES DE 37.5° Y DE HIPOTERMIA AL ALCANZAR LOS 35°C POR LO CUAL SUGERIMOS A LA CONVOCANTE PERMITA

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.6 de la ficha técnica correspondiente.

256

<p>OFERTAR EQUIPOS QUE GARANTICEN QUE EL PACIENTE NO CAERÁ EN NINGUNO DE ESTOS DOS CASOS, ¿SE ACEPTA?</p>	
<p>P47 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL</p> <p>2. DICE: 2.22 MODULO DE REANIMACIÓN INTERCONSTRUIDO 2.23 QUE MIDA PRESIÓN INSPIRATORIA PICO (PIP), PRESIÓN POSITIVA AL FINAL DE LA ESPIRACIÓN (PEEP), FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO (FIO₂), FLUJO DE OXÍGENO Y FRECUENCIA RESPIRATORIA</p> <p>PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR DICHO PUNTO DE MANERA OPCIONAL EL MONITOREO DE LA FIO₂, LA FRECUENCIA RESPIRATORIA Y EL FLUJO DE OXIGENO LOS CUALES SON PARÁMETROS A MONITORIZAR DE UN VENTILADOR NEONATAL, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.22 y 2.23 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>P47 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL</p> <p>3. DICE: 3.1 LÁMPARA DE FOTOTERAPIA INTERCONSTRUIDA O INTEGRADA (NO RODABLE), EN EL RANGO DE LONGITUD DE ONDA DE 400 A 500 NANÓMETROS.</p> <p>PREGUNTA: CON EL FIN DE NO INCREMENTAR EL COSTO DEL EQUIPO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR DE MANERA OPCIONAL LA LÁMPARA DE FOTOTERAPIA TAL Y COMO SE INDICA EN EL NOMBRE DE LA PARTIDA, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 3.1 de la ficha técnica correspondiente.</p>

259

P47 CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL

4. DICE: 3.3 TRES SENSORES REUSABLES DE TEMPERATURA DE PIEL.

PREGUNTA: CON EL FIN DE LIMITAR AL MÁXIMO LAS POSIBILIDADES DE INFECCIONES NOSOCOMIALES SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR 3 PAQUETES DE SENSORES DESECHABLES, ¿SE ACEPTA?

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 3.3 de la ficha técnica correspondiente.

P48 CUNA DE CALOR RADIANTE

1. DICE: 2.23 QUE MIDA PRESIÓN INSPIRATORIA PICO (PIP), PRESIÓN POSITIVA AL FINAL DE LA ESPIRACIÓN (PEEP), FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO (FIO₂), FLUJO DE OXÍGENO Y FRECUENCIA RESPIRATORIA

PREGUNTA: DADO QUE LO QUE SE SOLICITA ES UN RESUCITADOR INTEGRADO AL EQUIPO LOS CUALES NO ESTÁN DISEÑADOS PARA QUE EL PACIENTE PERMANEZCA CONECTADO AL EQUIPO DE FORMA PROLONGADA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR DE MANERA OPCIONAL EL MONITOREO DE LA FIO₂, LA FRECUENCIA RESPIRATORIA Y EL FLUJO DE OXIGENO LOS CUALES SON PARÁMETROS A MONITORIZAR DE UN VENTILADOR NEONATAL, ¿SE ACEPTA?

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.23 de la ficha técnica correspondiente.

P84 INCUBADORA DE TRASLADO

1. DICE: 2.5.5 TEMPERATURA ALTA Y BAJA DEL AIRE. PREGUNTA: YA QUE EL EQUIPO REQUERIDO ES UNA INCUBADORA DE TRASLADO LA CUAL NO ESTÁ DISEÑADA PARA UN USO CONTINUO DEL PACIENTE, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR EQUIPOS QUE

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.5.5 de la ficha técnica correspondiente.

<p>CUENTE ÚNICAMENTE CON ALARMA DE TEMPERATURA ALTA DEL AIRE, ¿SE ACEPTA?</p>	
<p>P84 INCUBADORA DE TRASLADO 2. DICE: 2.5.8 TEMPERATURA ALTA Y BAJA DEL PACIENTE. PREGUNTA: YA QUE EL EQUIPO REQUERIDO ES UNA INCUBADORA DE TRASLADO LA CUAL NO ESTÁ DISEÑADA PARA UN USO CONTINUO DEL PACIENTE Y DADO QUE NO SE SOLICITA UN SISTEMA DE SERVOCONTROL DE LA TEMPERATURA DEL PACIENTE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR ESTE PUNTO COMO OPCIONAL, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.5.8 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>P84 INCUBADORA DE TRASLADO 3. DICE: 2.6.2 PUERTA FRONTAL CON AL MENOS DOS PORTILLOS Y PUERTA DE ACERO CEFÁLICO. PREGUNTA: SE ENTIENDE QUE EXISTE UN ERROR EN LA DESCRIPCIÓN DEL PUNTO: "2.6. PUERTA FRONTAL CON AL MENOS DOS PORTILLOS Y PUERTA DE ACERO CEFÁLICO", DEBERÍA DECIR PUERTA DE ACCESO CEFÁLICO. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?</p>	<p>es correcto, debe decir puerta de acceso cefálico.</p>
<p>P84 INCUBADORA DE TRASLADO 4. DICE: 2.8 LÁMPARA DE LED DE EXPLORACIÓN O EXAMINACIÓN PREGUNTA: DADO QUE EL TIPO DE TECNOLOGÍA DE ILUMINACIÓN NO AFECTA EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR EQUIPOS CON SISTEMAS DE ILUMINACIÓN PARA LA EXPLORACIÓN DEL PACIENTE DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.8 de la ficha técnica correspondiente.</p>

P84 INCUBADORA DE TRASLADO

5. DICE: 4.4 FILTRO DE OXÍGENO.

PREGUNTA: DADO QUE ESTE ELEMENTO SE CONSIDERA COMO UNA PIEZA DE REPUESTO Y SOLO DEBE DE SER REEMPLAZADO POR PERSONAL DE SERVICIO AUTORIZADO DURANTE LOS MANTENIMIENTOS EN CASO DE REQUERIRSE, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA REFERENCIAR ÚNICAMENTE QUE EL EQUIPO CUENTA CON UN FILTRO DE OXÍGENO, ¿SE ACEPTA?

se acepta

P88 INCUBADORA PARA RECIÉN NACIDO

1. DICE: 2. DESCRIPCIÓN, 2.7 BÁSCULA, 2.7.2 QUE PESE EN EL RANGO DE 300 GRAMOS A 8 KILOGRAMOS.

PREGUNTA: EL PESO ESTIMADO DE PACIENTES PREMATUROS Y NEONATALES DE ACUERDO A LAS ESTADÍSTICAS EN NUESTRO PAÍS OSCILA ENTRE 5 - 5.5 KG COMO MÁXIMO, POR LO QUE AL TRATARSE DE UN EQUIPO DISEÑADO PARA ESTE TIPO DE PACIENTES, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UN PESO EN EL RANGO DE 0 A 7 KG, SIN QUE ESTO DEMERITE LA FUNCIONALIDAD DEL MISMO. ¿SE ACEPTA?

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.7 de la ficha técnica correspondiente.

P88 INCUBADORA PARA RECIÉN NACIDO

2. DICE: 5. REFACCIONES, 5.2 FILTRO DE OXÍGENO.

PREGUNTA: DADO QUE ESTE ELEMENTO SE CONSIDERA COMO UNA PIEZA DE REPUESTO Y SOLO DEBE DE SER REEMPLAZADO POR PERSONAL DE SERVICIO AUTORIZADO DURANTE LOS MANTENIMIENTOS EN CASO DE REQUERIRSE, SOLICITAMOS A LA

no se acepta, deberá incluir un filtro de repuesto a parte del que viene instalado de fábrica.

267

<p>CONVOCANTE PERMITA REFERENCIAR QUE EL EQUIPO CUENTA CON UN FILTRO DE OXÍGENO, ¿SE ACEPTA?</p>	
<p>P91 LÁMPARA DE FOTOTERAPIA</p> <p>2. DICE: 2. DESCRIPCIÓN, 2.4 IRRADIACIÓN MÍNIMA DE 18 MICRO WATTS/CM2/NANÓMETRO A 40 CM PREGUNTA: DEBIDO A QUE LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO DEPENDE DIRECTAMENTE DE LA LONGITUD DE ONDA DE LA LUZ, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UNA IRRADIACIÓN DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE, PUESTO QUE NO AFECTA DIRECTAMENTE LA TERAPIA DEL PACIENTE, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.4 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>P92 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE</p> <p>1. DICE: 2. DESCRIPCIÓN, 2.4 FUENTE DE LUZ, 2.4.5.1 DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN DE 22 CM O MAYOR. PREGUNTA: DE ACUERDO A LO DESCRITO EN LAS FICHAS TÉCNICAS DE EQUIPO MÉDICO ESTABLECIDAS POR CENETEC A PARTIR DE LAS CUALES SE HAN ELABORADO LAS PRESENTES DESCRIPCIONES DE LOS EQUIPOS, EL DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN ESTABLECIDO SE SOLICITA DE AL MENOS 18 CM O MAYOR, POR LO QUE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR EQUIPO CON DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN DE AL MENOS 18 CM. ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.4 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>P92 LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE</p> <p>2. DICE: 2. DESCRIPCIÓN, 2.4 FUENTE DE LUZ, 2.4.6 ENERGÍA DE RADIACIÓN DE 500 W/M2 O MENOR.</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.4 de la ficha técnica correspondiente.</p>

PREGUNTA: DADO QUE LA ENERGÍA DE RADIACIÓN HACE REFERENCIA A LA POTENCIA CONSUMIDA POR LAS LUMINARIAS, LO CUAL NO AFECTA LA CALIDAD DE LA LUZ, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR ENERGÍAS DE RADIACIÓN SUPERIORES A LO SOLICITADO, SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE QUE LOS EQUIPOS CUENTAN CON FILTROS QUE MANTENGAN LA TEMPERATURA DEL AMBIENTE SIN IMPORTAR LA POTENCIA CONSUMIDA DE LA LÁMPARA, ¿SE ACEPTA?

la ficha técnica correspondiente.

P93 LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA

1. DICE: 2. DESCRIPCIÓN, 2.3 LÁMPARA, 2.3.6 ENERGÍA DE RADIACIÓN DE 500 W/M2 O MENOR. PREGUNTA: DADO QUE LA ENERGÍA DE RADIACIÓN HACE REFERENCIA A LA POTENCIA CONSUMIDA POR LAS LUMINARIAS, LO CUAL NO AFECTA LA CALIDAD DE LA LUZ, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR ENERGÍAS DE RADIACIÓN SUPERIORES A LO SOLICITADO, SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE QUE LOS EQUIPOS CUENTAN CON FILTROS QUE MANTENGAN LA TEMPERATURA DEL AMBIENTE SIN IMPORTAR LA POTENCIA CONSUMIDA DE LA LÁMPARA, ¿SE ACEPTA?

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3 de la ficha técnica correspondiente.

P93 LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA

2. DICE: 2. DESCRIPCIÓN, 2.3 LÁMPARA, 2.4.2 TIEMPO DE LA BATERÍA EN UN USO MÍNIMO DE 4 HORAS. PREGUNTA: YA QUE LOS QUIRÓFANOS DEBEN DE ESTAR CONECTADOS AL SISTEMA DE

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3 de la ficha técnica correspondiente.

<p>RESPALDO DEL HOSPITAL Y DADO QUE LA DURACIÓN DE LA BATERÍA NO AFECTA LA CALIDAD DE LA ILUMINACIÓN, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UN EQUIPO CON UNA BATERÍA DE AL MENOS 3 HORAS, CON LO QUE SE GARANTIZA EL FUNCIONAMIENTO EN CASO DE EMERGENCIA, ¿SE ACEPTA?</p>	
<p>P93 LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA</p> <p>3. DICE: 2. DESCRIPCIÓN, 2.3 LÁMPARA, 2.4.2 TIEMPO DE LA BATERÍA EN UN USO MÍNIMO DE 4 HORAS.</p> <p>PREGUNTA: YA QUE LOS QUIRÓFANOS DEBEN DE ESTAR CONECTADOS AL SISTEMA DE RESPALDO DEL HOSPITAL Y DADO QUE LA DURACIÓN DE LA BATERÍA NO AFECTA LA CALIDAD DE LA ILUMINACIÓN, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UN EQUIPO CON UNA BATERÍA DE AL MENOS 3 HORAS, CON LO QUE SE GARANTIZA EL FUNCIONAMIENTO EN CASO DE EMERGENCIA, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>P93 LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA</p> <p>4. DICE: 2. DESCRIPCIÓN, 2.3 LÁMPARA, 2.5.1 LONGITUD DE 3.5 METROS COMO MÍNIMO</p> <p>PREGUNTA: YA QUE LA LONGITUD DEL CABLE NO AFECTA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR EQUIPOS CON UN CABLE DE CORRIENTE DE ACUERDO A TECNOLOGÍA DEL FABRICANTE, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3 de la ficha técnica correspondiente.</p>

265

<p>P94 LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLA DE OPERACIÓN MANUAL</p> <p>1. DICE: 2.4.5.1 DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN DE 22 CM O MAYOR. PREGUNTA: DE ACUERDO A LO DESCRITO EN LAS FICHAS TÉCNICAS DE EQUIPO MÉDICO ESTABLECIDAS POR CENETEC A PARTIR DE LAS CUALES SE HAN ELABORADO LAS PRESENTES DESCRIPCIONES DE LOS EQUIPOS, EL DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN ESTABLECIDO SE SOLICITA DE AL MENOS 18 CM O MAYOR, POR LO QUE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR EQUIPO CON DIÁMETRO DE ILUMINACIÓN DE AL MENOS 18 CM. ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.4.5.1 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>P94 LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLA DE OPERACIÓN MANUAL</p> <p>2. DICE: 2.4 FUENTE DE LUZ, 2.4.6 ENERGÍA DE RADIACIÓN DE 500 W/M2 O MENOR. PREGUNTA: DADO QUE LA ENERGÍA DE RADIACIÓN HACE REFERENCIA A LA POTENCIA CONSUMIDA POR LAS LUMINARIAS, LO CUAL NO AFECTA LA CALIDAD DE LA LUZ, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR ENERGÍAS DE RADIACIÓN SUPERIORES A LO SOLICITADO, SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE QUE LOS EQUIPOS CUENTAN CON FILTROS QUE MANTENGAN LA TEMPERATURA DEL AMBIENTE SIN IMPORTAR LA POTENCIA CONSUMIDA DE LA LÁMPARA, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.4.6 de la ficha técnica correspondiente.</p> <p>266</p>
<p>P94 LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLA DE OPERACIÓN MANUAL</p> <p>3. DICE: 2.5 SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA (UPS) Y SUBPUNTOS PREGUNTA: YA QUE LOS</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.5 de la ficha técnica correspondiente.</p>

QUIRÓFANOS DEBEN DE ESTAR CONECTADOS AL SISTEMA DE RESPALDO DEL HOSPITAL POR NORMATIVA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR SISTEMAS DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE, SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO CONTINUO DEL EQUIPO POR AL MENOS 30 MIN, ¿SE ACEPTA?

157 VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO-NEONATAL

1. DICE: 4.1 CELDA O SENSOR DE OXÍGENO DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE (INDICAR MARCA, MODELO Y/O NÚMERO DE CATÁLOGO).

PREGUNTA: EN CASO DE OFERTAR TECNOLOGÍA SUPERIOR A LA SOLICITADA QUE NO REQUIERA RECAMBIO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE NO SERÁ NECESARIO INDICAR LA MARCA, EL MODELO O EL NÚMERO DE CATÁLOGO, ¿ES CORRECTO?

es correcto. si el ventilador realiza la medición de fio2 sin usar celda o sensor de oxígeno no será necesario indicar la marca, modelo o número de catálogo del mismo.

P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL

1. DICE: 1.1 EQUIPO ELECTROMECAÁNICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR DE SOPORTE DE VIDA PARA APOYO, EN MODO DE VENTILACIÓN DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA CONVENCIONAL PARA PACIENTES NEONATOS Y PEDIÁTRICOS DE HASTA 8 KG, CON COMPROMISO DE LA FUNCIÓN RESPIRATORIA.

PREGUNTA: DADO QUE EN LA

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a

<p>PRÁCTICA CLÍNICA SE AJUSTAN 8 O 10 ML POR KG DE PESO IDEAL, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA REFERENCIAR EL RANGO DE PESO QUE SOPORTA EL EQUIPO CON BASE AL VOLUMEN TIDAL QUE SE PUEDE PROGRAMAR, EL CUAL DEBERÍA DE SER CUANDO MENOS DE 80ML PARA PACIENTES DE 8KG, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>la descripción señalada en el numeral 1.1 de la partida 158 establecidas en la presente convocatoria.</p>
<p>P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL</p> <p>2. DICE: 2.2.1.1 PRESIÓN MEDIA EN LAS VÍAS AÉREAS EN UN RANGO DE 0 A 30 O MAYOR (CMH2O O MBAR).</p> <p>PREGUNTA: DADO QUE PARA REALIZAR UNA VENTILACIÓN DE ALTA FRECUENCIA SE DEBE DE AJUSTAR UN VALOR DE PRESIÓN MEDIA CON EL FIN DE MANTENER UN NIVEL DE PRESIÓN FIJO ENTRE LAS AMPLITUDES DE PRESIÓN, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR EQUIPOS QUE PERMITAN UN AJUSTE DE LA PRESIÓN MEDIA DE AL MENOS 5 CMH2O, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.1.1 establecidas en la presente convocatoria.</p>
<p>P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL</p> <p>3. DICE: 2.2.1.2 FRECUENCIA OSCILATORIA DE 3 A 20 HZ.</p> <p>PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UNA FRECUENCIA OSCILATORIA CON UN LÍMITE INFERIOR DE 5HZ CON LO CUAL SE PUEDEN VENTILAR PACIENTES PEDIÁTRICOS-NEONATALES DE HASTA 10 KG ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.1.2 de la partida 158 establecida en la presente convocatoria.</p>

8

<p>P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL</p> <p>4. DICE: 2.2.1.3 RANGO DE OSCILACIÓN DE: 0 A 80 CM O MAYOR.</p> <p>PREGUNTA: ENTENDEMOS QUE ESTE PUNTO HACE REFERENCIA A LA AMPLITUD DE LA PRESIÓN LA CUAL DEBE DE SER DE AL MENOS 1 CMH2O CON EL FIN DE PODER GENERAR LA AMPLITUD DE LAS OSCILACIONES EN ALTA FRECUENCIA, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>Es correcto, siempre que el equipo esté en funcionamiento y sin sobrepasar el rango superior establecido.</p>
<p>P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL</p> <p>5. DICE: 2.2.2.1 FLUJO ESPIRATORIO 2 L/MIN A 10 L/MIN O MAYOR</p> <p>PREGUNTA: CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACIÓN, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR COMO EQUIVALENTE EL AJUSTE DE FLUJO ESPIRATORIO EN PORCENTAJE, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.2.1 de la partida 158 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL</p> <p>6. DICE: 2.2.2.5 FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 1 A 200 BPM.</p> <p>PREGUNTA: DADO QUE UN AJUSTE DE 200 BPM ES CONSIDERADO COMO UN AJUSTE DE ALTA FRECUENCIA AL SER EQUIVALENTE A 3HZ, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR EQUIPOS CON UN AJUSTE DE FRECUENCIA RESPIRATORIA CONVENCIONAL EN EL RANGO DE</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.2.5 de la partida 158 establecida en la presente convocatoria.</p>

269

9

10

11

12

13

14

15

16

17

HASTA 150 BPM, ¿SE ACEPTA?	
<p>P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL</p> <p>7. DICE: 2.2.2.6 PRESIÓN SOPORTE (PSV): DE 0 A 99 CMH2O.</p> <p>PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UN AJUSTE DE PRESIÓN SOPORTE EN EL RANGO DE 0 A 80 CMH2O O MAYOR CON LO CUAL SE PUEDEN VENTILAR A PACIENTES PEDIÁTRICOS-NEONATALES CON PESOS DE HASTA 8KG, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.2.6 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL</p> <p>8. DICE: 2.2.2.7 SENSIBILIDAD (TRIGGER) 10 NIVELES DE SENSIBILIDAD POR VOLUMEN TIDAL A TRAVÉS DE SENSOR DE FLUJO.</p> <p>PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UN TRIGGER DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE YA SEA POR PRESIÓN, VOLUMEN O FLUJO, SIEMPRE Y CUANDO SE REALICE LA MEDICIÓN A TRAVÉS DE UN SENSOR DE FLUJO, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>se acepta ofertar sensibilidad de acuerdo a la tecnología de cada fabricante si estas cumplen el objetivo de censar los niveles propios de esfuerzos de pacientes neonatales como opción para el punto 2.2.2.7 de la partida 158. sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p> <p>270</p>
<p>P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL</p> <p>9. DICE: 2.3.7 SUMINISTRO DE OXÍGENO</p> <p>PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME, QUE ESTE PUNTO HACE REFERENCIA A QUE EL EQUIPO</p>	<p>no es correcta. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>

[Handwritten marks at top left]

<p>IDENTIFIQUE CUANDO NO EXISTA UNA PRESIÓN DE SUMINISTRO DE OXÍGENO O UNA DISMINUCIÓN EN LA PRESIÓN Y GENERE UNA ALARMA VISUAL Y AUDIBLE, ¿ES CORRECTO?</p>	
<p>P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL 10. DICE: 2.4.6 DISMINUCIÓN DE VOLUMEN VENTILACIÓN ESPONTANEA PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE ESTE PUNTO PODRÁ REFERENCIARSE COMO "VOLUMEN TIDAL NO ALCANZADO", DADO QUE EN LOS MODOS VENTILATORIOS CONTROLADOS POR VOLUMEN O CON VOLUMEN GARANTIZADO ESTA PROBLEMÁTICA NO SE PRESENTA, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>no es correcta. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>
<p>P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL 11. DICE: 2.4.11 LÍMITE SUPERIOR DE AMPLITUD, 2.4.12 LÍMITE INFERIOR DE AMPLITUD PREGUNTA: DADO QUE LA AMPLITUD DE LA PRESIÓN DE LAS OSCILACIONES DE ALTA FRECUENCIA NO PUEDE SER MODIFICADA POR FUENTES EXTERNAS AL DISPOSITIVO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR ESTE PUNTO COMO OPCIONAL DADO QUE UNA ALARMA NO PODRÍA SER GENERADA PARA ESTE PARÁMETRO, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en los numerales 2.4.11 y 2.4.12 de la partida 158 establecida en la presente convocatoria.</p>

[Handwritten marks on left margin]

[Handwritten marks on right margin]

271
[Handwritten signature]

[Handwritten marks at bottom]

P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA
OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL
CON MODO CONVENCIONAL

12. DICE: 3.7 FUELLE (BLOWER) PARA
HFO QUE GENERA FLUJO DE AIRE
PRESURIZADO POR MEDIO DE UNA
VÁLVULA ROTATORIA

PREGUNTA: SE ENTIENDE QUE
ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA
LAS TECNOLOGÍAS QUE ASÍ LO
REQUIERAN PARA EL
FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y
EN CASO DE NO SER NECESARIO
PARA LA TECNOLOGÍA DE
FABRICANTE, SE PODRÁ
REFERENCIAR COMO "NO SE
REQUIERE" ¿ES CORRECTO?

es correcto.

P158 VENTILADOR ALTA FRECUENCIA
OSCILATORIA PEDIÁTRICO-NEONATAL
CON MODO CONVENCIONAL

13. DICE: 4.1 DOS FILTROS DE
BACTERIAS REUSABLE Y DOS
DESECHABLES

PREGUNTA: DEBIDO AL POSIBLE
INTERCAMBIO DE INFECCIONES
NOSOCOMIALES DERIVADO DEL
USO DE FILTROS DE BACTERIAS
REUSABLES, SOLICITAMOS A LA
CONVOCANTE, SOLICITE UNA
CANTIDAD SUPERIOR DE FILTROS
DESECHABLES EN VEZ DE LOS
FILTROS REUSABLES, ¿SE
ACEPTA?

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a
la descripción señalada en los numerales 4.1
de la partida 158 establecida en la presente
convocatoria.

P159 VENTILADOR
NEONATAL/PEDIÁTRICO DE ALTA
FRECUENCIA OSCILATORIA

1. DICE: 1.1 EQUIPO
ELECTROMECAÁNICO DE SOPORTE
DE VIDA PARA APOYO EN MODO DE
VENTILACIÓN DE ALTA
FRECUENCIA OSCILATORIA PARA
PACIENTES NEONATOS Y
PEDIÁTRICOS DE HASTA 30 KG DE
PESO CON COMPROMISO DE LA

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a
la descripción señalada en el numeral 1.1 de la
partida 159 establecidas en la presente
convocatoria.

FUNCIÓN RESPIRATORIA.
PREGUNTA: DADO QUE UN PESO DE 30 KG YA ES CONSIDERADO UN PACIENTE ADOLESCENTE, LOS CUALES PODRÍAN REQUERIR UNA VENTILACIÓN MÁS COMPLEJA DEBIDO A QUE SUS REQUERIMIENTOS YA SON LOS DE UN ADULTO JOVEN, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR EQUIPOS QUE CUBRAN EL RANGO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS EN EDAD PREESCOLAR, LOS CUALES SE BENEFICIAN MÁS DE LA VENTILACIÓN DE ALTA FRECUENCIA QUE AQUELLOS DE EDADES SUPERIORES, ¿SE ACEPTA?

P159 VENTILADOR
NEONATAL/PEDIÁTRICO DE ALTA
FRECUENCIA OSCILATORIA

1. DICE: 1.1 EQUIPO ELECTROMECAÁNICO DE SOPORTE DE VIDA PARA APOYO EN MODO DE VENTILACIÓN DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PARA PACIENTES NEONATOS Y PEDIÁTRICOS DE HASTA 30 KG DE PESO CON COMPROMISO DE LA FUNCIÓN RESPIRATORIA.
PREGUNTA: DADO QUE UN PESO DE 30 KG YA ES CONSIDERADO UN PACIENTE ADOLESCENTE, LOS CUALES PODRÍAN REQUERIR UNA VENTILACIÓN MÁS COMPLEJA DEBIDO A QUE SUS REQUERIMIENTOS YA SON LOS DE UN ADULTO JOVEN, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR EQUIPOS QUE CUBRAN EL RANGO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS EN EDAD

no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 1.1 de la partida 159 establecidas en la presente convocatoria.

273

<p>PREESCOLAR, LOS CUALES SE BENEFICIAN MÁS DE LA VENTILACIÓN DE ALTA FRECUENCIA QUE AQUELLOS DE EDADES SUPERIORES, ¿SE ACEPTA?</p>	
<p>P159 VENTILADOR NEONATAL/PEDIÁTRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA 2. DICE: 2.1.2 GENERADOR DE OSCILACIÓN POR PISTÓN PREGUNTA: DADO QUE UN GENERADOR DE OSCILACIÓN NO OFRECE UNA VENTAJA CLÍNICA AL PACIENTE, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR EQUIPOS CON GENERADORES DE OSCILACIÓN DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>se acepta ofertar equipos con generadores de oscilación de acuerdo a la tecnología de cada fabricante como opción para el punto 2.12 de la partida 159. sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>
<p>P159 VENTILADOR NEONATAL/PEDIÁTRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA 3. DICE: 2.2.5 PORCENTAJE DE TIEMPO INSPIRATORIO (%). 2.2.5.1 LÍMITE INFERIOR: 30 O MENOR. 2.2.5.2 LÍMITE SUPERIOR: 50 O MAYOR. PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR COMO EQUIVALENTE EL AJUSTE DE LA RELACIÓN I:E, CON EL CUAL SE PUEDE MODIFICAR EL TIEMPO INSPIRATORIO INDIRECTAMENTE, Y DE ACUERDO A TECNOLOGÍA DE FABRICANTE ¿SE ACEPTA?</p>	<p>No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en los numerales 2.2.5.1 y 2.2.5.2 de la ficha técnica correspondiente.</p>

2749

(Handwritten signatures and marks)

<p>P159 VENTILADOR NEONATAL/PEDIÁTRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA DICE: 2.3.6 MEDIDOR DE TIEMPO TRANSCURRIDO. PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE ESTE PUNTO HACE REFERENCIA A QUE EL EQUIPO DEBERÁ DE DESPLEGAR LAS HORAS DE FUNCIONAMIENTO EN PANTALLA, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>No es correcto. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>
<p>P159 VENTILADOR NEONATAL/PEDIÁTRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA 5. DICE: 2.5.3 OSCILADOR DETENIDO. PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE ESTE PUNTO HACE REFERENCIA A QUE EL EQUIPO PUEDA COLOCARSE EN STAND-BY O MODO DE ESPERA, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>No es correcto. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>
<p>P159 VENTILADOR NEONATAL/PEDIÁTRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA 6. DICE: 3.3 DIEZ CIRCUITOS DE PACIENTE PEDIÁTRICO/NEONATAL REUSABLES, LIBRES DE LÁTEX (INCLUYE ADAPTADORES Y CONECTORES: TAPONES, DIAFRAGMA, TUBOS DE CONEXIÓN Y TRAMPAS DE AGUA) (INCLUIR MARCA, MODELO Y/O NÚMERO DE CATÁLOGO). PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE SI LA TECNOLOGÍA NO LO REQUIERE, NO SERÁ NECESARIO OFERTAR CIRCUITOS CON TAPONES Y DIAFRAGMAS, SIEMPRE Y CUANDO ESTOS SEAN COMPATIBLES CON ALTA FRECUENCIA, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>es correcto, en caso de que su tecnología de oscilación no requiera los accesorios mencionados, no será necesario ofertarlos.</p>

<p>P160 VENTILADOR DE PRESIÓN POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIÁTRICO ESTÁNDAR</p> <p>1. DICE: 2.5.14 CÁLCULO DEL TRABAJO RESPIRATORIO. PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR COMO EQUIVALENTE EQUIPOS EN LOS CUALES SE PUEDA REALIZAR LA MEDICIÓN DEL TRABAJO RESPIRATORIO MEDIANTE EL BUCLE DE PRESIÓN TRAQUEAL-VOLUMEN, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>se acepta ofertar medición del trabajo respiratorio mediante el bucle de presión traqueal-volumen como opción para el punto 2.5.14 de la partida 160. sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>
<p>P160 VENTILADOR DE PRESIÓN POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIÁTRICO ESTÁNDAR</p> <p>2. DICE: 2.7.9 NEBULIZADOR ULTRASÓNICO INCLUIDO, PARA AEROSOLTERAPIA CON SISTEMA DE SONIDO DE ALTA FRECUENCIA PARA PRODUCIR AEROSOL, CON CÁMARA DE ACOPLAMIENTO CON TRANSDUCTOR, PARA LA GENERACIÓN DE PARTÍCULAS FINAS, FLUJO DE SALIDA REGULABLE EN ML/H. PREGUNTA: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR NEBULIZADORES ULTRASÓNICOS DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>se acepta ofertar nebulizadores ultrasónicos de acuerdo a la tecnología de cada fabricante como opción para el punto 2.7.9 de la partida 160. sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>
<p>CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE DICE: 2.6 DIMENSIONES DE LA CAMILLA (CON BARANDALES ARRIBA): LONGITUD TOTAL EN EL RANGO DE 208 A 220 CM, RANGO TOTAL EN EL RANGO TOTAL DE 80 A 96 CM. PREGUNTA: SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UNA CAMILLA CON UN RANGO DE POR LO MENOS 205 CM YA QUE ESTA MEDIDA NO AFECTA EL FUNCIONAMIENTO FUNDAMENTAL DEL EQUIPO, ¿SE</p>	<p>se acepta ofertar camilla de 205cm de longitud como mínimo como opción para el punto 2.6 de la partida 23. sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>

ACEPTA?	
CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE DEBEMOS ENTENDER QUE SE DEBERÁ INCLUIR UNA CHAROLA EXTRAÍBLE POR DEBAJO DE LA PLATAFORMA QUE PERMITA POSICIONAR EL CHASIS SIN NECESIDAD DE MOVILIZAR AL PACIENTE ¿ES CORRECTO?	no es correcto. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
CARRO CAMILLA PARA RECUPERACIÓN DICE: 2.6 DIMENSIONES RANGO DE 200 CM A 210 CM DE LARGO X 84 CM DE ANCHO PREGUNTA: SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UNA CAMILLA CON UN RANGO DE POR LO MENOS 75.5 CM DE ANCHO YA QUE ESTA MEDIDA NO AFECTA EL FUNCIONAMIENTO FUNDAMENTAL DEL EQUIPO ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.6 de la partida 30 establecidas en la presente convocatoria.
CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS DICE: 2.4.1 FOWLER DE 75° O MAYOR PREGUNTA: SE LE PIDE A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UN FOWLER DE POR LOS MENOS 70° O UN MARGEN DEL +/- 5 ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.4.1 de la partida 19 establecidas en la presente convocatoria.
CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS DICE: 2.6 ALTURA AJUSTABLE DE 65 A 95 CM +/- 10% PREGUNTA: SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UN RANGO DE 65 CM O MENOS A 79 CM O MAYOR, YA QUE ESTO PERMITE LA INCLUSIÓN DE DIVERSAS MARCAS COMERCIALES ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.6 de la partida 30 establecidas en la presente convocatoria.
CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS SE ENTIENDE QUE POR TRATARSE DE UNA CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS ESTA DEBERÁ INCLUIR UNA BÁSCULA DE PESAJE INTEGRADA ¿ES CORRECTO?	se acepta ofertar báscula incluida como opción para la partida 19. sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera. 227
CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA ADULTO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR UNA CAMA QUE CUMPLA CON TODAS LAS NORMATIVIDADES DE CALIDAD RESPECTO A SEGURIDAD EN CAMAS HOSPITALARIAS, LA CUAL ES SUPERIOR EN CARACTERÍSTICAS	se acepta ofertar tecnología superior sin ser motivo de descalificación. cumpliendo con los demás lineamientos de las bases.

SOLICITADAS, EN EL ENTENDIDO DE QUE OFERTAR CARACTERÍSTICAS SUPERIORES NO ES MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN YA QUE NO DEMERITA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO NI PONE EN RIESGO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE. ¿SE ACEPTA?	
DEBEMOS ENTENDER QUE POR TRATARSE DE CAMAS HOSPITALARIAS SE DEBERÁ PRESENTAR LA NORMATIVIDAD Y PRUEBAS DE RESISTENCIA DE LA NORMA EN60602-2-52 ¿ES CORRECTO?	no es correcta. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo..
CARRO CAMILLA PARA MENORES DICE: 2.1 PLATAFORMA FABRICADA A BASE DE PLÁSTICO ABS PREGUNTA: SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR MATERIAL RESISTENTE Y NO PRECISAMENTE ABS CUMPLIENDO CON LA NORMATIVIDAD SOLICITADA ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, debido a que no especifica el material a ofertar, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.1 de la partida 29 establecidas en la presente convocatoria.
CARRO CAMILLA PARA RECUPERACIÓN DICE: 2.1 PLATAFORMA FABRICADA A BASE DE PLÁSTICO ABS PREGUNTA: SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE PERMITA OFERTAR MATERIAL RESISTENTE Y NO PRECISAMENTE ABS CUMPLIENDO CON LA NORMATIVIDAD SOLICITADA ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, debido a que no especifica el material a ofertar, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.1 de la partida 30 establecidas en la presente convocatoria.
CARRO CAMILLA PARA MENORES DICE: 2.8 DIAMETRO DE LAS RUEDAS: 15 CM PREGUNTA EN EL ENTENDIDO QUE SE TRATA DE UN EQUIPO DE TRASLADO SE PERMITA OFERTAR RUEDAS CON DIÁMETRO DE 20 CM PARA MAYOR ESTABILIDAD ¿ES CORRECTO?	no es correcto. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
CARRO CAMILLA PARA RECUPERACIÓN DICE: 2.8 DIAMETRO DE LAS RUEDAS: 15 CM PREGUNTA EN EL ENTENDIDO QUE SE TRATA DE UN EQUIPO DE TRASLADO SE PERMITA OFERTAR RUEDAS CON DIÁMETRO DE 20 CM PARA MAYOR ESTABILIDAD ¿ES CORRECTO?	no es correcto. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
CARRO CAMILLA PARA MENORES DICE: COLCHON DE 15CM (+/- 5%) DE ESPESOR PREGUNTA: SE ENTIENDE QUE DEBIDO A	no es correcto. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.

278

QUE EL EQUIPO ES DE TRASLADO SE PERMITIRÁ OFERTAR COLCHÓN DE POR LO MENOS 6 CM DE ANCHO ¿ES CORRECTO?

CARRO CAMILLA PARA RECUPERACIÓN

DICE: COLCHON DE 15CM (+/- 5%) DE ESPESOR

PREGUNTA: SE ENTIENDE QUE DEBIDO A QUE EL EQUIPO SE UTILIZA TAMBIÉN PARA EL TRASLADO SE PERMITIRÁ OFERTAR COLCHÓN DE POR LO MENOS 6 CM DE ANCHO ¿ES CORRECTO?

no es correcto. lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.

ABSTEL, S.A. DE C.V.

A).- DE CARÁCTER ADMINISTRATIVA

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1.- PUNTO 1.7 PREGUNTA: DEBIDO A QUE EL TIEMPO DE LA PRESENTACION ES MUY CORTO SOLICITAMOS QUE NOS PERMITA PRESENTAR LA TRADUCCION SIMPLE DE LOS PUNTOS REFERENCIADOS EN LOS CATALOGOS EN CASO DE PRESENTARLOS EN IDIOMA INGLES. SE ACEPTA?	La traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones o párrafos que soporten sus propuestas, identificando el capítulo y el número de la página del documento del cual fue obtenida dicha información.
2.- DOCUMENTO 2 PREGUNTA: SOLICITAMOS NOS PERMITA PRESENTAR COPIA DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN ESTE PUNTO, Y EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS PRESENTAR LOS ORIGINALES PARA COTEJO. SE ACEPTA?	No se acepta su solicitud.

B).- DE CARÁCTER TECNICAS

PREGUNTAS	RESPUESTAS
-----------	------------

<p>3.- PARTIDA 1 CAMA CAMILLA RADIO TRANSPARENTE SIN REFERENCIA. PREGUNTA: DEBEMOS DE ENTENDER QUE LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS SON LAS MÍNIMAS REQUERIDAS Y EN CASO DE OFERTAR CARATERISTICAS SUPERIORES NO SERA MOTIVO DE DESCALIFICACION, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>La partida 1 no corresponde a Cama camilla radio transparente</p>
<p>4.- PARTIDA 1 CAMA CAMILLA RADIO TRANSPARENTE PUNTO: 2.2 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE LA CAMILLA SOPORTE UN PESO DE 250 KGS. O MAYOR, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>La partida 1 no corresponde a Cama camilla radio transparente</p>
<p>5.- PARTIDA 1 CAMA CAMILLA RADIO TRANSPARENTE PUNTO: 2.3.1 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE EL TRENDELENBURG SEA DE 14 GRADOS COMO MINIMO, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>La partida 1 no corresponde a Cama camilla radio transparente</p>
<p>6.- PARTIDA 1 CAMA CAMILLA RADIO TRANSPARENTE PUNTO 2.3.2 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE EL TRENDELENBURG INVERSO DEA DE 14 GRADOS COMO MINIMO, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>La partida 1 no corresponde a Cama camilla radio transparente</p>
<p>7.- PARTIDA 1 CAMA CAMILLA RADIO TRANSPARENTE PUNTO 2.3.4 PREGUNTA: DEBEMOS DE ENTENDER QUE LOS PEDALES PARA LA ALTURA VARIABLE, TRENDELENBURG Y TRENDELENBURG INVERSO DEBERAN DE ESTAR A AMBOS LADOS DE LA CAMILLA, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>La partida 1 no corresponde a Cama camilla radio transparente</p>
<p>8.- PARTIDA 1 CAMA CAMILLA RADIO TRANSPARENTE PUNTO 2.11 PREGUNTA: DEBEMOS ENTENDER QUE EL COLCHON DEBERA SER DE LA MISMA MARCHA QUE LA CAMILLA, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>La partida 1 no corresponde a Cama camilla radio transparente</p>
<p>9.- PARTIDA 1 CAMA CAMILLA RADIO TRANSPARENTE PUNTO 2.14 PREGUNTA: PARA NO ELEVAR CONSIDERABLEMENTE EL PRECIO DEL EQUIPO, SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA QUE ESTE PUNTO SEA OPCIONAL, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>La partida 1 no corresponde a Cama camilla radio transparente</p>

<p>10.- PARTIDA 50 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN. ESPECIFICACIÓN 2.1.3 TECLADO INTERCONSTRUIDO ALFANUMÉRICO COMPLETO TIPO QWERTY PARA INTRODUCIR LOS DATOS DEL PACIENTE. PREGUNTA: ¿DEBEMOS ENTENDER QUE SE REFIEREN A LAS TECLAS DE FUNCIONES PROGRAMADAS EN EL PANEL FRONTAL, ES CORRECTO?</p>	<p>No es correcta. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>
<p>11.- PARTIDA 50 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN. ESPECIFICACIÓN 2.1.6 TIEMPO DE RECARGA DE LA BATERÍA CUATRO HORAS O MENOR. PREGUNTA: ENTENDEMOS QUE SE REFIEREN AL TIEMPO DE REGISTRO CONTINUO DE 3-4 HORAS DE REGISTRO CONTINUO, ¿ES CORRECTO?.</p>	<p>No es correcta. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>
<p>12.- PARTIDA 50 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN. ESPECIFICACIÓN 2.3.1 ALMACENAMIENTO INTERNO DE 200 ESTUDIOS COMO MÍNIMO. PREGUNTA: SOLICITAMOS PODER OFERTAR ALMACENAMIENTO DE 100 REGISTROS, CON LA PREMISA DE QUE EL EQUIPO DEBE TENER LA CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO EXTERNO USB, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3.1 de la partida 50 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>13.- PARTIDA 50 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN ESPECIFICACIÓN 2.5.2 IMPRESIÓN DE DOCE DERIVACIONES EN HOJAS DE TAMAÑO 21.6 X 27.9 CM +/- 10%. PREGUNTA: DE ACUERDO A LO SOLICITADO, ENTENDEMOS QUE EL EQUIPO DEBE TENER LA CAPACIDAD DE IMPRIMIR EN IMPRESIÓN DIRECTA EN IMPRESORA LÁSER O DE INYECCIÓN DE TINTA. ¿ES CORRECTO?</p>	<p>No es correcta. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>

<p>14.- PARTIDA 50 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN. ESPECIFICACIÓN 2.5.3 SELECCIÓN DE ENTRE AL MENOS 5 FORMATOS QUE INCLUYA MEDICIONES, DATOS DEL PACIENTE E INTERPRETACIÓN. PREGUNTA: CON EL OBJETIVO DE CONTAR CON TODA LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA LA INTERPRETACIÓN Y TOMA DE DECISIONES SUGERIMOS QUE EL NÚMERO DE FORMATOS PARA MODOS AUTOMÁTICO Y MANUAL SEA ILIMITADO, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>Se acepta ofertar número de formatos, para modos automático y manual, ilimitado como opción para el punto 2.5.3 de la partida 50. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>
<p>15.- PARTIDA 50 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN. ESPECIFICACIÓN 3.2 ELECTRODOS REUSABLES TAMAÑO ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL, PARA CADA TAMAÑO 4 BRAZALETES TIPO PINZA Y 6 PERILLAS. PREGUNTA: ¿DEBEMOS ENTENDER QUE SE REFIEREN A ELECTRODOS REUSABLES TAMAÑO ADULTO, PEDIÁTRICO, PARA CADA TAMAÑO 4 BRAZALETES TIPO PINZA Y 6 PERILLAS?, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>
<p>16.- PARTIDA 50 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN. ESPECIFICACIÓN: 4.3 DOS BOLSAS DE ELECTRODOS ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL. PREGUNTA: ¿DEBEMOS ENTENDER QUE SE REFIEREN DOS BOLSAS DE ELECTRODOS ADULTO, PEDIÁTRICO? ¿ES CORRECTO?</p>	<p>No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>
<p>17.- PARTIDA 50 ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN ESPECIFICACIÓN: 2.6 INTERPRETACIÓN: PREGUNTA: CON EL OBJETIVO DE CONTAR CON UN EQUIPO DE RECIENTE TECNOLOGÍA SUGERIMOS QUE EL EQUIPO DEBE TENER LA CAPACIDAD DE CRECIMIENTO DE REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE</p>	<p>Se acepta ofertar la capacidad de crecimiento de realización de pruebas de esfuerzo, mediante programa y crecimiento a pruebas de espirometría como opción para el punto 2.6 de la partida 50. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>

ESFUERZO, MEDIANTE PROGRAMA Y CRECIMIENTO A PRUEBAS DE ESPIROMETRÍA ¿SE ACEPTA?	
18.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS PUNTO 2.1.1 PREGUNTA: SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA SE NOS PERMITA OFERTAR PARA CUMPLIR CON ESTE PUNTO BATERIA DE RESPALDO PARA TODOS LOS MOVIMIENTOS DE LA CAMA YA QUE SUPERA LO SOLICITADO, ¿SE ACEPTA?	No existe el punto 2.1.1
19.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS PUNTO 2.4.1 PREGUNTA: SOLICITAMOS SE NOS PERMITA OFERTAR FOWLER DE 74°, LA	Se acepta ofertar fowler de 74° como opción para el punto 2.4.1 de la partida 19. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
20.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS PUNTO 2.4.2 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE EL TRENDELEMBURG SEA DE 15° O MAYOR, ¿SE ACEPTA?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.4.2 de la partida 19 establecidas en la presente convocatoria.
21.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS PUNTO 2.4.3 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE EL TRENDELEMBURG INVERSO SEA DE 15° O MAYOR, ¿SE ACEPTA?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.4.3 de la partida 19 establecidas en la presente convocatoria
22.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS PUNTO 2.6 PREGUNTA: SOLICITAMOS SE NOS PERMITA OFERTAR ALTURA VARIABLE DE 36 A 79 CMS, ¿SE ACEPTA?	283 No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.6 de la partida 19 establecidas en la presente convocatoria.
23.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS PUNTO 2.7 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE LA CAMA CUENTE CON SISTEMA DE DIRECCIONAMIENTO Y FRENO CENTRALIAZADO PARA LAS CUATRO RUEDAS, ¿SE ACEPTA?	Se acepta ofertar sistema de direccionamiento y freno centralizado para las cuatro ruedas como opción para el punto 2.7 de la partida 19. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.

<p>24.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS PUNTO 2.7 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE LA CAMA CUENTE CON LLANTAS DE CUANDO MENOS 15 CMS DE DIAMETRO, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>Se evaluara la tecnología de cada fabricante.</p>
<p>25.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS PUNTO 2.9 PREGUNTA: DEBEMOS DE ENTENDER QUE TANTO LA CABERA COMO LA PIECERA DE LA CAMA DEBERAN SER DESMONTABLES, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>
<p>26.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS PUNTO 2.13 PREGUNTA: PARA GARANTIZAR LA COMPATIBILIDAD CON LA CAMA RECOMENDAMOS QUE EL COLCHON SEA DE LA MISMA MARCA QUE LA CAMA, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.13 de la partida 19 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>27.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS PUNTO 2.13.4 PREGUNTA: DEBEMOS DE ENTENDER QUE EL MATERIAL DEL COLCHON DEBE SER REPELENTE A LIQUIDOS Y ANTIBACTERIAL, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>
<p>28.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS PUNTO 2.14 PREGUNTA: DEBEMOS ENTENDER QUE LOS POSTES PARA SOLUCIONES PODRAN POSICIONARSE EN LAS 4 ESQUINAS DE LA CAMA Y SER DE ALTURA VARIABLE, ES CORRECTO?</p>	<p>No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>
<p>29.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS SIN REFERENCIA PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE LA CAMA SOPORTE PACIENTES HASTA DE 250 KG, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>284 Se acepta ofertar soporte de pacientes de hasta 250kg como opción en la partida 19. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>
<p>30.- PARTIDA 19 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS SIN REFERENCIA PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE LA CAMA CUENTE CON BATERIA DE RESPALDO PARA TODOS SUS MOVIMIENTOS, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>Se acepta ofertar batería de respaldo para todos los movimientos de la cama como opción en la partida 19. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>

31.- PARTIDA 23 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE PUNTO 2.2 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE LA CAMILLA SOPORTE UN PESO DE PACIENTE DE 250 KGS O MAYOR, ¿SE ACEPTA?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2 de la partida 23 establecida en la presente convocatoria.
32.- PARTIDA 23 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE PUNTO 2.3.1 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE EL TRENDELENBURG SEA DE 14° O MAYOR, ¿SE ACEPTA?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3.1 de la partida 23 establecida en la presente convocatoria.
33.- PARTIDA 23 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE PUNTO 2.3.2 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE EL TRENDELENBURG INVERSO SEA DE 14° O MAYOR, ¿SE ACEPTA?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3.2 de la partida 23 establecida en la presente convocatoria.
34.- PARTIDA 23 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE PUNTO 2.3.3 PREGUNTA: SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA SE NOS PERMITA OFERTAR FOWLER DE 0 A 83°, ¿SE ACEPTA?	Se acepta ofertar fowler de 0 a 83° como opción para el punto 2.3.3 de partida 23. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
35.- PARTIDA 23 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE PUNTO 2.3.4 PREGUNTA: SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA SE NOS PERMITA OFERTAR ALTURA AJUSTABLE DE 62.5 A 93.5 CMS, ¿SE ACEPTA?	Se acepta ofertar altura ajustable de 62.5 a 93.5 cm como opción para el punto 2.3.4 de partida 23. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
36.- PARTIDA 23 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE PUNTO 2.6 PREGUNTA: SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA SE NOS PERMITA OFERTAR SIMENSIONES DE 204.5 DE LONGITUD Y 81 CMS DE ANCHO, ¿SE ACEPTA?	Se acepta ofertar dimensiones de 204.5 de longitud y 81 cm de ancho como opción para el punto 2.6 de la partida 23. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
37.- PARTIDA 23 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE PUNTO 2.11 PREGUNTA: DEBEMOS DE ENTENDER QUE EL COLCHON DEBERA SER DE LA MISMA MARCA QUE LA CAMILLA, ¿ES CORRECTO?	No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
38.- PARTIDA 23 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE	Se acepta ofertar sistema de

<p>PUNTO 2.15 PREGUNTA: DEBEMOS DE ENTENDER QUE ADICIONALMENTE AL SISTEMA DE FRENADO CENTRALIZADO LA CAMILLA DEBERA CONTAR CON SISTEMA DE DIRECCIONAMIENTO, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>direccionamiento como opción para el punto 2.15 de la partida 23. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>
<p>39.- PARTIDA 23 CAMA CAMILLA RADIOTRASPARENTE SIN REFERENCIA PREGUNTA: DEBEMOS DE ENTEDER QUE LOS PEDALES PARA EL AJUSTE DE LA ALTURA VARIABLE, TRENDELEMBURG Y TRENDELEMBURG INVERSO DEBERAN ESTAR A AMBOS LADOS DE LA CAMILLA, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.</p>
<p>40.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO PUNTO 2.1.1.2 PREGUNTA: SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA SE NOS PERMITA OFERTAR LONGITUD DE 104 CMS, ANCHO DE 54.5 CMS Y ALTURA DE 100 CMS YA QUE LA DIFERENCIA ES MINIMA Y NO DEMERITA LA CALIDAD DEL EQUIPO, ¿SEACEPTA?</p>	<p>Se acepta ofertar longitud de 104 cm, ancho de 54.5 cm y altura de 100 cm como opción para el punto 2.1.1.2 de la partida 35. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>
<p>41.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO PUNTO 2.1.1.10 PREGUNTA: DEBEMOS DE ENTENDER QUE EL POSTE PORTAVENOCISIS DEBERA SER DE ALTURA VARIABLE, ¿ES CORRECTO?</p>	<p>Es correcto.</p>
<p>42.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO PUNTO 2.1.1.11 PREGUNTA: SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA SE NOS PERMITA OFERTAR TABLA PARA MASAJE CARDIACO DE 39X55 CMS INTEGRADA AL CARRO, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.1.1.11 de la partida 35 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>43.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO</p>	<p>No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.1.5.2 de la partida 35 establecida en la presente convocatoria.</p>

<p>PUNTO 2.1.5.2 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE EL NIVEL DE ENERGIA SEA DE 360J, ¿SE ACEPTA?</p>	
<p>44.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO PUNTO 2.1.5.5 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE EL TIEMPO DE CARGA SEA DE 8 SEGUNDOS O MENOR PARA 360J, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.1.5.5 de la partida 35 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>45.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO 2.1.5.7 PREGUNTA: SOLICITAMOS DE LA MENERA MAS ATENTA QUE LA DESFIBRILACION INTERNA SEA OPCIONAL YA QUE UNICAMENTE SE UTILIZA EN CIRUGIAS DE CORAZON ABIERTO Y NO EN AREAS DE URGENCIAS, PISO O AMBULANCIAS, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.1.5.7 de la partida 35 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>46.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO 2.1.7.1 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE LA PANTALLA SEA DE CUANDO MENOS 8.4 PULGADAS, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.1.7.1 de la partida 35 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>47.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO 2.1.7.2 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE EL DESPLIEGUE DE ECG SEA DE LAS 12 DERIVACIONES PARA GARANTIZAR UNA DETECCION DE CUALQUIER PATOLOGIA, ¿SE ACEPTA?</p>	<p>No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.1.7.1 de la partida 35 establecida en la presente convocatoria.</p>
<p>48.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO 2.1.7.6 PREGUNTA: AL SOLICITAR LA MEDICION DE ALA PANI DEBEMOS ENTENDER QUE DEBERÁ SER PARA</p>	<p>Se acepta ofertar la medición de PANI para paciente neonatal como opción para el punto 2.1.7.6 de la partida 35. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>

TODOS LOS PACIENTES (ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL), ¿ES CORRECTO?	
49.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO 2.1.8.2 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE EL EQUIPO CUENTE CON SELECCIÓN DE ENERGIA DESDE LAS PALAS, ¿SE ACEPTA?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.1.8.2 de la partida 35 establecida en la presente convocatoria.
50.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO 2.1.12.3 PREGUNTA: RECOMENDAMOS QUE LA BATERIA PERMITA AL MENOS 200 DESCARGAS Y PERMITA 10 HORAS DE MONITOREO COMO MINIMO, ¿SE ACEPTA?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.1.12.3 de la partida 35 establecida en la presente convocatoria.
51.- PARTIDA 35 CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO 2.1.12.4 PREGUNTA: SOLICITAMOS SE NOS PERMITA OFERTAR BATERIA CON TIEMPO DE CARGA MAXIMO DE 5 HORAS, ¿SE ACPETA?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.1.12.4 de la partida 35 establecida en la presente convocatoria.

ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A. DE C.V.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
Cama para cuidados intensivos. Punto 2.5.1. Entendemos que con este punto se refiere a que para realizar la posición rápida de RCP el usuario solo tiene que accionar el sistema mediante palanca colocada en ambos lados del respaldo de la cama y el plano debe de descender de manera amortiguada, ¿es correcto?	No es correcta. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo. 288
Cama para cuidados intensivos. Punto 2.6. Solicitamos a la convocante que nos permita ofertar una cama con ajuste de altura de 45 a 76.5 cm, lo cual provee un rango de altura más seguro para el paciente e incluso nos permite	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.6 de la partida 19 establecidas en la presente convocatoria.

un rango más amplio de ajuste que el solicitado, ¿se acepta?	
Camilla radiotransparente. Punto 2.3.4. Solicitamos a la convocante que nos permita ofertar una camilla con ajuste de altura de 55 a 79 cm, lo cual nos permite una altura más segura para el paciente durante el traslado y a su vez proporciona un rango de ajuste mayor al solicitado, ¿se acepta?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.6 de la partida 19 establecidas en la presente convocatoria.
Colposcopio. Punto 2.4. Entendemos que deberemos ofertar un tubo binocular con inclinación a 45°, ¿es correcto?	No es correcta. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
Colposcopio. Punto 3.1. Entendemos que el sistema de video deberá de ser integrado por medio de divisor de haces y deberá de ser de la misma marca que el colposcopio para asegurar su óptimo funcionamiento, ¿es correcto?	No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
Colposcopio. Punto 3.1.1. Entendemos que la cámara deberá de ser HD de al menos 1920 x 1080 pixeles y de 1 chip o 1 CCD, ¿es correcto?	No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
Mesa quirúrgica electrohidráulica. Punto 2.11.4. Solicitamos a la convocante que nos permita referenciar este movimiento como función FLEX, la cual es la utilizada para dar la posición Kraske o posición para nefrectomía. ¿Se acepta?	Se acepta ofertar función FLEX como opción para el punto 2.11.4 de la partida 110. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
Mesa quirúrgica electrohidráulica. Punto 3.2. Entendemos que los manuales de usuario y de servicio tendrán que ser entregados por el proveedor adjudicado en esta partida, ¿es correcto?	Es correcto.
ASPIRADOR PORTÁTIL PARA SUCCIÓN CONTINUA, Punto 1.1. Se le solicita a la convocante amablemente que nos permita ofertar un aspirador con montaje a pared ya que, de acuerdo a su tecnología y por ser portátil, no necesita de un soporte rodable, se acepta?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 1.1 de la partida 4 establecidas en la presente convocatoria.
ASPIRADOR PORTÁTIL PARA SUCCIÓN CONTINUA, Punto 1.3. Se le solicita amablemente a la convocante que nos permita ofertar un manovacuómetro con escala en bares, ya que esto no limita la funcionalidad del equipo, se acepta?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 1.3 de la partida 4 establecidas en la presente convocatoria.
ASPIRADOR PORTÁTIL PARA SUCCIÓN CONTINUA, Punto 1.5. Se le solicita a la convocante que nos permita ofertar frascos de	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 1.5 de la partida 4 establecidas en la presente

1 litro, se acepta?	convocatoria.
ASPIRADOR PORTÁTIL PARA SUCCIÓN CONTINUA, Punto 1.6. Se le solicita a la convocante amablemente que nos permita ofertar un aspirador con montaje a pared ya que, de acuerdo a su tecnología y por ser portátil, no necesita de un soporte rodable, se acepta?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 1.5 de la partida 4 establecidas en la presente convocatoria.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (6 CAMAS), Punto 2.3.1. Se le solicita a la convocante que nos permita ofertar un monitor modular con pantalla de 12 pulgadas con tecnología LCD o TFT o tecnología superior, se acepta?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3.1 de la partida 36 establecidas en la presente convocatoria.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (6 CAMAS), Punto 2.2.7. Debemos entender que el equipo deberá tener capacidad de visualizar las tendencias gráficas y numéricas de un paciente de 24 a 96 horas. Es correcta nuestra apreciación?	No es correcta. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (6 CAMAS), Punto 2.2. Debido a que la pantalla de la central de monitoreo sirve para visualizar curvas de diferentes monitores de signos vitales, le solicitamos al a convocante que para una mejor visualización, la pantalla sea de 21" como mínimo, se acepta?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2 de la partida 36 establecidas en la presente convocatoria.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (6 CAMAS), Punto 2.3.9. Para una mayor seguridad de monitorización en el corazón, debemos entender que el equipo debe tener la capacidad de monitorizar y alarmar al menos 20 arritmias, es correcto?	No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (6 CAMAS), Punto 2.3.10. Le solicitamos a la convocante que permita ofertar un equipo con tendencias numéricas de 120 horas, se acepta?	Se acepta ofertar equipo con tendencias numéricas de 120 horas como opción para el punto 2.3.10 de la partida 36. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (6 CAMAS), Punto 2.3.13. Debemos entender que para este punto también se deberá entregar la función o perfil de cálculos hemodinámicos y renales, es correcta nuestra apreciación?	No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS), Punto 2.3.1. Se le solicita a la convocante que nos permita ofertar un monitor modular con pantalla de 12 pulgadas con tecnología LCD o TFT o	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3.1 de la partida 38 establecidas en la presente convocatoria.

tecnología superior, se acepta?	
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS), Punto 2.2.7. Debemos entender que el equipo deberá tener capacidad de visualizar las tendencias gráficas y numéricas de un paciente de 24 a 96 horas. Es correcta nuestra apreciación?	No es correcta. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS), Punto 2.2. Debido a que la pantalla de la central de monitoreo sirve para visualizar curvas de diferentes monitores de signos vitales, le solicitamos al a convocante que para una mejor visualización, la pantalla sea de 21" como mínimo, se acepta?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2 de la partida 38 establecidas en la presente convocatoria.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS), Punto 2.3.9. Para una mayor seguridad de monitorización en el corazón, debemos entender que el equipo debe tener la capacidad de monitorizar y alarmar al menos 20 arritmias, es correcto?	No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS), Punto 2.3.10. Le solicitamos a la convocante que permita ofertar un equipo con tendencias numéricas de 120 horas, se acepta?	Se acepta ofertar equipo con tendencias numéricas de 120 horas como opción para el punto 2.3.10 de la partida 38. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (2 CAMAS), Punto 2.3.13. Debemos entender que para este punto también se deberá entregar la función o perfil de cálculos hemodinámicos y renales, es correcta nuestra apreciación?	No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS), Punto 2.3.1. Se le solicita a la convocante que nos permita ofertar un monitor modular con pantalla de 12 pulgadas con tecnología LCD o TFT o tecnología superior, se acepta?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3.1 de la partida 39 establecidas en la presente convocatoria.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS), Punto 2.2.7. Debemos entender que el equipo deberá tener capacidad de visualizar las tendencias gráficas y numéricas de un paciente de 24 a 96 horas. Es correcta nuestra apreciación?	No es correcta. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS), Punto 2.2. Debido a que la pantalla de la central de monitoreo sirve para visualizar curvas de diferentes monitores de signos vitales, le solicitamos al a convocante que para una mejor visualización, la pantalla sea de 21" como	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2 de la partida 39 establecidas en la presente convocatoria.

8

mínimo, se acepta?	
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS), Punto 2.3.9. Para una mayor seguridad de monitorización en el corazón, debemos entender que el equipo debe tener la capacidad de monitorizar y alarmar al menos 20 arritmias, es correcto?	No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS), Punto 2.3.10. Le solicitamos a la convocante que permita ofertar un equipo con tendencias numéricas de 120 horas, se acepta?	Se acepta ofertar equipo con tendencias numéricas de 120 horas como opción para el punto 2.3.10 de la partida 39. Sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS (4 CAMAS), Punto 2.3.13. Debemos entender que para este punto también se deberá entregar la función o perfil de cálculos hemodinámicos y renales, es correcta nuestra apreciación?	No es correcto. Lo requerido por la convocante se encuentra debidamente descrito en la cédula de descripción del artículo.
VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL, Punto 2.4.11. Le solicitamos a la convocante que nos permita ofertar el modo ventilatorio de acuerdo a la nomenclatura de cada fabricante, se acepta?	Se acepta ofertar los modos ventilatorios de acuerdo a la nomenclatura de cada fabricante siempre que estos cumplan con las funciones de los modos mencionados.
LAVADOR DESINFECTOR DE CÓMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO, Punto 5.1. Le solicitamos a la convocante que aclare si la corriente eléctrica deberá ser trifásica.	Este punto se aclarara durante el recorrido por las instalaciones del Hospital.
LAVADOR DESINFECTOR DE CÓMODOS DE VAPOR AUTOGENERADO, Punto 2.92. Le solicitamos a la convocante que para un mayor control de desinfección, permita ofertar un equipo con 5 programas como mínimo, se acepta?	No se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 1.1 de la partida 4 establecidas en la presente convocatoria.

292

PH

24

2

DIMSA INTERPRETACIÓN MÉDICA, S.A. DE C.V.

A) DE CARÁCTER TÉCNICO

PREGUNTAS	RESPUESTAS
PARTIDA 52 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PARED. PUNTO 2.1. PARA GARANTIZAR UNA BUENA LECTURA DEL VALOR MEDIDO, PROPONEMOS QUE LA CARÁTULA CUENTE CON FONDO BLANCO, ESCALA COLOR NEGRO CON AGUJA ROJA PARA EVITAR ERROR POR PARALELAJE. ¿SE ACEPTA?	se acepta su solicitud, sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
PARTIDA 52 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PARED. PUNTO 2.2.3.1 SOLICITAMOS SE ACEPTE BRAZALETE ADULTO REUSABLE CON RANGO MÍNIMO DE 27.5CM A 36.5CM Y BRAZALETE GRANDE DE 35.5CM A 46 CM, CUBRIENDO EL RANGO SOLICITADO EN BASES. ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.3.1 de la ficha técnica correspondiente.
PARTIDA 52 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PARED. PUNTO 2.2.3.2 SOLICITAMOS SE ACEPTE BRAZALETE PEDIÁTRICO CON RANGO MÍNIMO DE 20.5 CM A 28.5 CM, LO CUAL NO DEMERITA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, CON LA POSIBILIDA DE USAR EL BRAZALETE ADULTO PARA PACIENTES UQE REQUIERAN CIRCUNFERENCIA MAYOR A 28.5CM ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.3.2 de la ficha técnica correspondiente.
PARTIDA 52 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PARED. PUNTO 2.2.3.3 SOLICITAMOS SE ACEPTE BRAZALETE NEONATAL REUSABLE PARA UN RANGO DE 13CM O MENOR A 21 CM O MENOR. ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.3.2 de la ficha técnica correspondiente.
PARTIDA 52 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PARED. PUNTO 2.3.1 ENTEDEMOS QUE LA VÁLVULA DE DESINFALDO DEBERÁ SER METÁLICA DE AJUSTE FINO, LO QUE GARANTIZA UNA LARGA VIDA DEL DISPOSITIVO. ¿SE ACEPTA?	la ficha técnica especifica que se debe contar con válvula de desinflado, el diseño y material dependerá de la tecnología utilizada por cada fabricante.
PARTIDA 52 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PARED.	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el

PUNTO 2.4 PROPONEMOS A LA CONVOCANTE SE ACEPTE TUBO O MANGUERAS EN ESPIRAL CON LONGITUD DE 300 CM O MAYOR, LIBRE DE LÁTEX, LO QUE PERMITE EL ALCANCE SUFICIENTE PARA PACIENTE. ¿SE ACEPTA?	numeral 2.4 de la ficha técnica correspondiente.
PARTIDA 53 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PORTÁTIL. PUNTO 2.1. PARA GARANTIZAR UNA BUENA LECTURA DEL VALOR MEDIDO, PROPONEMOS QUE LA CARÁTULA CUENTE CON FONDO BLANCO, ESCALA COLOR NEGRO CON AGUJA ROJA PARA EVITAR ERROR POR PARALELAJE. ¿SE ACEPTA?	se acepta su solicitud, sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
PARTIDA 53 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PORTÁTIL. PUNTO 2.2.3.1 SOLICITAMOS SE ACEPTE BRAZALETE ADULTO REUSABLE CON RANGO MÍNIMO DE 27.5CM A 36.5CM ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.3.1 de la ficha técnica correspondiente.
P PARTIDA 53 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PORTÁTIL. PUNTO 2.2.3.2 SOLICITAMOS SE ACEPTE BRAZALETE PEDIÁTRICO CON RANGO MÍNIMO DE 20.5 CM A 28.5 CM, LO CUAL NO DEMERITA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, CON LA POSIBILIDA DE USAR EL BRAZALETE ADULTO PARA PACIENTES UQE REQUIERAN CIRCUNFERENCIA MAYOR A 28.5CM ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.3.2 de la ficha técnica correspondiente.
PARTIDA 53 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PORTÁTIL. PUNTO 2.2.3.3 SOLICITAMOS SE ACEPTE BRAZALETE NEONATAL REUSABLE PARA UN RANGO DE 13CM O MENOR A 21 CM O MENOR. ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.3.3 de la ficha técnica correspondiente.
PARTIDA 53 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PORTÁTIL. PUNTO 2.3.1 ENTEDEMOS QUE LA VÁLVULA DE DESINFALDO DEBERÁ SER METÁLICA DE AJUSTE FINO, LO QUE GARANTIZA UNA LARGA VIDA DEL DISPOSITIVO. ¿SE ACEPTA?	la ficha técnica especifica que se debe contar con válvula de desinflado, el diseño y material dependerá de la tecnología utilizada por cada fabricante.
PARTIDA 53 ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PORTÁTIL. PUNTO 2.4 PROPONEMOS A LA CONVOCANTE SE ACEPTE TUBO O	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.4 de la ficha técnica correspondiente.

MANGUERAS DE 50 CM O MAYOR, LIBRE DE LÁTEX, LO QUE PERMITE EL ALCANCE SUFICIENTE PARA PACIENTE EL ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE TIPO PORTÁTIL. ¿SE ACEPTA?	
PARTIDA 63 ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE NEONATAL. PUNTO 2.7.1 SOLICITAMOS SE ACEPTÉ CÁPSULA PEQUEÑA CON DIÁMETRO DE 2CM O MENOR DEBIDO A QUE EL USO SERÁ CON PACIENTES NEONATOS. ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.7.1 de la ficha técnica correspondiente.
PARTIDA 63 ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE NEONATAL. PUNTO 2.7.2 SOLICITAMOS SE ACEPTÉ CÁPSULA GRANDE CON DIÁMETRO DE 3CM O MENOR DEBIDO A QUE EL USO SERÁ CON PACIENTES NEONATOS. ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.7.2 de la ficha técnica correspondiente.
PARTIDA 65 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO DE PARED. PUNTO 2.1.1 SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE ACEPTÉ ILUMINACIÓN LUZ BLANCA DE HALÓGENO, XENÓN O LED, LO CUAL NO DEMERITA LA CALIDAD DEL EQUIPO ¿SE ACEPTA?	se acepta su solicitud como opción para el punto 2.1.1, sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
PARTIDA 65 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO DE PARED. PUNTO 2.2.1 SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE ACEPTÉ ILUMINACIÓN LUZ BLANCA DE HALÓGENO, XENÓN/HALÓGENO O LED A 3.5VOLTS COMO MÍNIMO LO CUAL NO DEMERITA LA CALIDAD DEL EQUIPO ¿SE ACEPTA?	se acepta su solicitud como opción para el punto 2.2.1, sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.
PARTIDA 65 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO DE PARED. PUNTO 2.2.2 EL EQUIPO QUE MI REPRESENTADA OFERTARÁ CUENTA CON 6 APERTURAS O DIAFRAGMAS CON FILTRO VERDE (LIBRE DE ROJOS) Y FILTRO AZUL, LO CUAL PERMITE REALIZAR EXAMINACIONES COMPLETAS EN PACIENTE. ¿SE ACEPTA?	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.2 de la ficha técnica correspondiente.
PARTIDA 65 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO DE	no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el

<p>PARED. PUNTO 2.2.3 SOLICITAMOS SE ACEPTE CABEZAL DE OFTALMOSCOPIO CON AL MENOS 18 LENTES PARA DIOPTRÍAS DENTRO DEL RANGO DE -20 A +20, LO CUAL CUBE CON LAS NECESIDADES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA. ¿SE ACEPTA?</p>	<p>numeral 2.2.3 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>PARTIDA 65 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO DE PARED. PUNTO 2.3.2 SE SOLICITA ESTUCHE DE PARED, POR LO QUE LOS MANGOS SE ENCUENTRAN CONECTADOS PERMANENTEMENTE A LA RED ELÉCTRICA, POR LO QUE ENTENDEMOS QUE SE REFIERE A QUE LA ESTACIÓN DE PAREDE DEBE TENER CONEXIÓN DIRECTA A CORRIENTE. ¿ES CORRECTO?</p>	<p>es correcto</p>
<p>PARTIDA 65 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO DE PARED. PUNTO 2.3 AL SOLICITARSE UN ESTUCHE DE PARED, SE ETIENDE QUE SE DEBE OFERTAR DOS MANGOS CON CABEZAL, LOS CUALES DEBEN CONTAR CON MODO STANDBY Y SISTEMA AUTOMÁTICO DE ENCENDIDO Y APAGADO Y MEMORIA DE ÚLTIMO AJUSTE DE INTENSIDAD EMPLEADO ¿ES CORRECTO?</p>	<p>se acepta su solicitud de oferta, sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>
<p>PARTIDA 65 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO DE PARED. PUNTO 2.3.4 ADEMÁS DE QUE EL ACOPLAMIENTO DEL OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO DEBE SER MECÁNICO DE GIRO NO DE TORNILLO. LOS CABEZALES DEBERÁN CONTAR CON UN SISTEMA DE ANTIRROBO DE LOS CABEZALES PARA EVITAR PÉRDIDAS DE LOS SISTEMAS DE PARED. ¿ES CORRECTO?</p>	<p>se acepta su solicitud de oferta, sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p> <p>296</p>
<p>PARTIDA 66 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO PORTÁTIL. PUNTO 2.1.1 SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE ACEPTE ILUMINACIÓN LUZ BLANCA DE HALÓGENO, XENÓN O LED, LO CUAL NO DEMERITA LA CALIDAD DEL</p>	<p>se acepta su solicitud como opción para el punto 2.1.1, sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>

<p>INOXIDABLE. EN LA CLÍNICA EL USO DE LAS HOJAS DEPENDE DEL PACIENTE A INTERVENIR, POR LO QUE LAS HOJAS ESTÁN DISEÑADAS PARA USO CON DIVERSOS PACIENTES, ASÍ ES QUE LAS RECTAS SON MÁS COMUNES PARA PACIENTES NEONATOS Y LAS CURVAS PARA PACIENTES ADULTOS, DE TAL MANERA QUE LAS HOJAS MÁS USADAS SON LAS TIPO MACINTOSH (CURVA) DE LOS TAMAÑOS 1 A LA 4 Y TIPO MILLER (RECTA) DE LOS TAMAÑOS 00 AL 4. SIENDO EN TOTAL 10 HOJAS Y UN MANGO. ¿SOLICITAMOS SE ACEPTEN HOJAS MACINTOSH (CURVA) DE LOS TAMAÑOS 1, 2, 3 Y 4 Y TIPO MILLER (RECTA) DE LOS TAMAÑOS 00, 0, 1, 2, 3 Y 4. ¿SE ACEPTA?</p>	<p>numeral 2.4 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>PARTIDA 95 LARINGOSCOPIO PUNTO 3.1 Y 3.2. ENTENDEMOS QUE EL CARGADOR Y LA BATERÍA DEBERÁN SER DE LA MISMA MARCA DEL LARINGOSCOPIO. ¿ES CORRECTO?</p>	<p>el cargador y la batería podrán ser de la misma marca del mango y cargador, o en su caso dependerá del diseño de cada fabricante.</p>
<p>PARTIDA 89 LÁMPARA DE EXAMINACIÓN CON FUENTE DE LUZ DE FIBRA ÓPTICA PUNTO 2.3 SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE ACETE INTENSIDAD DE LUZ DE AL MENOS 7,500 LUX A UNA DISTANCIA DE 40 CM, CON LO CUAL SE GARANTIZA LA EXAMINACIÓN DE PACIENTE CON LUZ APROPIADA ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.3 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>PARTIDA 89 LÁMPARA DE EXAMINACIÓN CON FUENTE DE LUZ DE FIBRA ÓPTICA PUNTO 2.4.- SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE ACEPTE TEMPERATURA DE COLOR DE AL MENOS 3000 GRAOSDS KELVIN, LO CAUL REPRESENTA UN TIPO DE LUZ BLANCA SUFICIENTE PARA LA EXAMINACIÓN CORRECTA DE PACIENTE ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.4 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>PARTIDA 89 LÁMPARA DE EXAMINACIÓN CON FUENTE DE LUZ DE FIBRA ÓPTICA PUNTO 2.5 SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE NOS PERMITE</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.5 de la ficha técnica correspondiente.</p>

<p>EQUIPO ¿SE ACEPTA?</p> <p>PARTIDA 66 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO PORTÁTIL.</p> <p>PUNTO 2.2.1 SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE ACEPTE ILUMINACIÓN LUZ BLANCA DE HALÓGENO, XENÓN/HALÓGENO O LED A 3.5VOLTS COMO MÍNIMO LO CUAL NO DEMERITA LA CALIDAD DEL EQUIPO ¿SE ACEPTA?</p>	<p>se acepta su solicitud como opción para el punto 2.2.1, sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>
<p>PARTIDA 66 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO PORTÁTIL.</p> <p>PUNTO 2.2.2 EL EQUIPO QUE MI REPRESENTADA OFERTARÁ CUENTA CON 6 APERTURAS O DIAFRAGMAS CON FILTRO VERDE (LIBRE DE ROJOS) Y FILTRO AZUL, LO CUAL PERMITE REALIZAR EXAMINACIONES COMPLETAS EN PACIENTE. ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.2 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>PARTIDA 66 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO PORTÁTIL.</p> <p>PUNTO 2.2.3 SOLICITAMOS SE ACEPTE CABEZAL DE OFTALMOSCOPIO CON AL MENOS 18 LENTES PARA DIOPTRÍAS DENTRO DEL RANGO DE -20 A +20, LO CUAL CUBE CON LAS NECESIDADES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA. ¿SE ACEPTA?</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el numeral 2.2.3 de la ficha técnica correspondiente.</p>
<p>PARTIDA 66 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO PORTÁTIL.</p> <p>PUNTO 2.3.4 ADEMÁS DE QUE EL ACOPLAMIENTO DEL OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO DEBE SER MECÁNICO DE GIRO NO DE TORNILLO. SOLICITAMOS SE ACEPTE SISTEMA MECÁNICO TIPO CLIC, EL CUAL ES MÁS SENCILLO DE USAR Y CÓMODO PARA EL USUARIO. ¿SE ACEPTA?</p>	<p>se acepta su solicitud de oferta, sin ser obligatorio para los demás licitantes hacerlo de esta manera.</p>
<p>PARTIDA 66 ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO PORTÁTIL.</p> <p>PUNTO 2.5 ENTENDEMOS QUE LA BATERÍA DEBE SER DE LA MISMA MARCA DEL MANGO Y CARGADOR. ¿ES CORRECTO?</p>	<p>la batería podrá ser de la misma marca del mango y cargador, o en su caso dependerá del diseño de cada fabricante.</p>
<p>PARTIDA 95 LARINGOSCOPIO</p> <p>PUNTO 2.4 HOJAS HECHAS DE ACERO</p>	<p>no se acepta su solicitud, favor de apegarse a la descripción señalada en el</p>

siguientes:

- A) Registro Sanitario, B) ISO 9001:2000 O ISO 9001:2008 O ISO 13485, C) Certificado de Buenas practicas de Fabricacion. Etc. ¿La presentacion de documentos sera en original y copia simple ó solo sera copia simple?

PREGUNTA 5

Punto 3.4.2 Propuesta Tecnica.

Documento 11. Segundo Parrafo

Solicitan presentar los documentos vigentes siguientes:

- A) Registro Sanitario, B) ISO 9001:2000 O ISO 9001:2008 O ISO 13485, C) Certificado de Buenas practicas de Fabricacion. Etc. en caso de presentarse documentos originales, ¿Se pueden presentar copias certificadas, mismas que tienen el mismo valor que los documentos originales?

5 Se acepta

PREGUNTA 6

Instalacion. Hoja 15

La presentación de guias de instalacion y puesta en operacion de los equipos, ¿Será al momento de entregar los equipos?

6. Es correcto.

PREGUNTA 7

Instalacion. Hoja 15

La convocante solicita para los equipos que requieran instalacion, indicar en la propuesta tecnica: Tipo de instalacion o adecuacion, valor nominal del voltaje, temperatura ambiental, aislamiento acustico, humedad relativa, conexion de gases medicinales, instalacion Hidraulica, y piso firme y nivelado, ¿ Es correcto entender que se deberan manifestar solo los que apliquen al equipo propuesto y se podra presentar en formato libre dicha informacion?

7. Es correcto

PREGUNTA 8

8. Se remite a la precision número 1 de la convocante

2

ODERTAR TIEMPO DE VIDA ÚTIL DEL
LED DE AL MENOS 22,000 HORAS ¿SE
ACEPTA?

VCS

FEHLMEX, S.A DE C.V.

A).- DE CARACTER ADMINISTRATIVO

PREGUNTAS	RESPUESTAS
<p>PREGUNTA 1</p> <p>Punto 3.4.2 Propuesta Tecnica. Documento 11. Primer Parrafo. Solicitan presentar la propuesta Tecnica de acuerdo al modelo de Anexo 2, anotando las partidas en forma continua. ¿Se puede presentar dicho anexo anotando solamente las partidas en las que participaremos?</p>	<p>1. Es correcto</p>
<p>PREGUNTA 2</p> <p>Punto 3.4.2 Propuesta Tecnica. Documento 11. Segundo Parrafo Dice "Para equipo medico y/o instrumental Internacional" debe decir: "Para equipo medico y/o instrumental Nacional" ¿Es correcta nuestra apreciación?</p>	<p>2. No es correcto</p>
<p>PREGUNTA 3</p> <p>Punto 3.4.2 Propuesta Tecnica. Documento 11. Segundo Parrafo Solicitan presentar los documentos vigentes siguientes: A) Registro Sanitario, B) ISO 9001:2000 O ISO 9001:2008 O ISO 13485, C) Certificado de Buenas practicas de Fabricacion. Etc. ¿Se pueden presentar dichos Documentos por familia de bienes iguales o similares?</p>	<p>3. Se acepta, siempre y cuando esté debidamente referenciado por familia.</p> <p>3009.</p>
<p>PREGUNTA 4</p> <p>Punto 3.4.2 Propuesta Tecnica. Documento 11. Segundo Parrafo Solicitan presentar los documentos vigentes</p>	<p>4. Original y copia simple</p>

7

4

+