ACCESORIOS PARA MESAS DE CIRUGÍA.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FOLIO |  | | PARTIDA |  | CLAVE DE CUADRO ESTATAL |  |
| ÁREA REQUIRENTE |  | | | | | |
| DESCRIPCIÓN  TÉCNICA: | 1. ACCESORIO DE EXTENSIÓN PARA MESA QUIRÚRGICA QUE INCLUYA BARRA DE TRACCIÓN DE FIBRA DE CARBONO. 2. ACCESORIO PARA CIRUGÍA DE MANO (MESA PARA MANO CON SOPORTE). 3. ADAPTADOR DE CABEZALES DE NEUROCIRUGÍA. 4. SISTEMA DE FIJACIÓN DE CRÁNEO MAYFIELD EN 3 PUNTOS DEL PACIENTE, DECÚBITO SUPINO, DECÚBITO LATERAL O SENTADO, QUE INCLUYA PINES PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS. 5. SISTEMA PARA COLUMNA VERTEBRAL ALLEN CON EXTENSIÓN RADIOLÚCIDA QUE INCLUYA ACCESORIOS PARA PECHO, CADERA Y CABEZA. 6. PIERNERAS CON FIJADORES Y CARRO. 7. PAR DE PIERNERAS BARIÁTRICAS.   \*LOS ACCESORIOS DEBERÁN SER DE LA MISMA MARCA Y COMPATIBLES CON LA MESA QUIRÚRGICA OFERTADA EN EL RENGLÓN 4 DE LA PARTIDA 1 | | | | | |
| ACCESORIOS | CANT | DESCRIPCIÓN | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| INSTALACIÓN: | N/A | DESCRIPCIÓN | | | | |
|  |  | | | | |
| DOCUMENTOS PARA ENTREGAR Y REQUISITOS DE EVALUACIÓN TÉCNICA: | | | | | | |
| APEGARSE A LO SEÑALADO EN EL ANEXO 1. CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| RESPONSABLE DEL REQUERIMIENTO |  |