**RINOLARINGOSCOPIO CON FUENTE DE LUZ CON ESTUCHE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FOLIO |  | | PARTIDA |  | CLAVE DE CUADRO ESTATAL |  |
| ÁREA REQUIRENTE |  | | | | | |
| DESCRIPCIÓN  TÉCNICA: | CARACTERÍSTICAS:  1.- EQUIPO FLEXIBLE.  2.- DIRECCIÓN VISUAL DE 0°  3.- ANGULO DE ABERTURA DE 90°  4.- LONGITUD ÚTIL DE 27 A 29CMS.  5.- DIÁMETRO EXTERIOR DE 2.5 A 3.0MM.  6.- ACODAMIENTO HACIA ARRIBA DE 180°  7.- ACODAMIENTO HACIA ABAJO 90°  8.- FUENTE DE LUZ PORTÁTIL.  8.1.- FUENTE DE LUZ LED PARA ENDOSCOPIOS.  8.2.- LUMINOSIDAD > 110 LM / > 150 KLX.  8.3.- AUTONOMÍA > 120 MIN.  8.4.- PESO OPERATIVO APROX. 130/150GRS.  8.5.- DESINFECCIÓN POR FROTADO.  8.6.- CON DOS FOTO BATERÍAS. | | | | | |
| ACCESORIOS | CANT | DESCRIPCIÓN | | | | |
| 1 1 1 | * MALETÍN DE TRASLADO. * TAPA DE COMPENSACIÓN DE PRESIÓN PARA ESTERILIZACIÓN POR GAS/PLASMA. * VERIFICADOR DE HERMETICIDAD CON PERILLA Y MANOMETRO | | | | |
|  |  | | | | |
| 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 |  |