144. SISTEMA DE DIAGNÓSTICO DE PARED

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FOLIO |  | | PARTIDA |  | CLAVE DE CUADRO ESTATAL |  |
| ÁREA REQUIRENTE | SECRETARÍA DE SALUD JALISCO | | | | | |
| DESCRIPCIÓN  TÉCNICA: | 1. DESCRIPCIÓN TÉCNICA: 1. OTOSCOPIO CON FIBRA ÓPTICA CON ILUMINACIÓN CON LÁMPARA DE LUZ LED DE 3.5 VOLTS. 1.1. SISTEMA SELLADO O HERMÉTICO PARA PRUEBAS NEUMÁTICAS 1.2. ESPÉCULOS REUSABLES EN DIFERENTES TAMAÑOS 2. OFTALMOSCOPIO CON ILUMINACIÓN POR MEDIO DE LÁMPARA DE LUZ XENÓN O HALÓGENA DE 3.5 VOLTS. 2.1. CON AL MENOS 6 APERTURAS Y LENTES DENTRO DEL RANGO DE -25 O MAYOR A +40 DIOPTRÍAS O MAYOR. 3. TRANSFORMADOR DE PARED SIN RELOJ, DE 3.5 VOLTS   4. CON DOS MANGOS CON CABLE EN ESPIRAL | | | | | |
| 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 |  |