153. ESFIGMOMANOMETRO ANEROIDE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FOLIO |  | | PARTIDA |  | CLAVE DE CUADRO ESTATAL |  |
| ÁREA REQUIRENTE | SECRETARÍA DE SALUD JALISCO | | | | | |
| DESCRIPCIÓN  TÉCNICA: | EQUIPO PORTÁTIL AUXILIAR PARA LA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL POR MÉTODO NO INVASIVO. CONSTA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: 1. CARÁTULA CON ESCALA GRADUADA DE 0 A 300 MMHG EN COLOR NEGRO CON FONDO BLANCO. 1.1. PRECISION DE +/-3 MMHG, DIVISIÓN MÍNIMA DE 2 MMHG  2. BRAZALETES BIOCOMPATIBLES REUSABLES PARA ADULTO PARA CIRCUNFERENCIA DE BRAZO DE 27.5 A 36.5CM Y OBESO PARA CIRCUNFERENCIA DE 35.5 A 46.C0 CM. 3. PERILLA DE INSUFLACIÓN CON VÁLVULA METÁLICA DE DESINFLADO LIBRE DE LÁTEX 4. SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA FUGA DE AIRE.  5. TUBOS O MANGUERAS LIBRES DE LÁTEX DE 50 CM. | | | | | |
| 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 |  |