97. EQUIPO DE ELECTROESTIMULACIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FOLIO |  | | PARTIDA |  | CLAVE DE CUADRO ESTATAL |  |
| ÁREA REQUIRENTE | SECRETARÍA DE SALUD JALISCO | | | | | |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA: | DEFINICIÓN: EQUIPO DE ELECTROESTIMULACIÓN  DESCRIPCIÓN TÉCNICA:   1. SISTEMA DE ELECTROTERAPIA, TERAPIA DE ULTRASONIDO . 2. CON DOS CANALES. 3. QUE PERMITA LA INCLUSIÓN DE UN MÓDULO DE VACÍO. 4. PARA TERAPIA COMBINADA, QUE INCLUYA 5 FORMAS DE ONDA PARA SU USO: INTERFERENCIAL, VMS, ALTO VOLTAJE, TENS BIFÁSICO ASIMÉTRICO Y TENS BIFÁSICO SIMÉTRICO. 5. FRECUENCIAS DE ULTRASONIDO DE 1 Y 3 MHZ TOTALMENTE FUNCIONALES Y DOS CANALES DE SALIDA DE ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA. | | | | | |
| ACCESORIOS | CANT | DESCRIPCIÓN | | | | |
| 1 | CARRO PARA EL EQUIPO | | | | |
|  |  | | | | |
| INSTALACIÓN: | N/A | DESCRIPCIÓN | | | | |
|  |  | | | | |
| DOCUMENTOS PARA ENTREGAR Y REQUISITOS DE EVALUACIÓN TÉCNICA: | | | | | | | |
| APEGARSE A LOS SOLICITADO EN EL ANEXO 1 CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. | | | | | | | |

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