



REQUISICION
191200
SOL. COTIZACION
191200

Fecha : 21/10/2019
 Hoja : 1

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

ALMACEN ALMACEN DIF

FECHA SOLICITUD 25/09/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
1	15500	29101	1	29101.0001	BANCO DE 2 PELDAÑOS FABRICADO EN TUBULAR DE - ACERO DE 3/4 DE DIÁMETRO, ESCALONES ANTIDERRAPANTES, MEDIDAS APROXIMADAS DE 30 CMS X 20 CMS Y ALTURA TOTAL DE 37 CMS, LAS PATAS CON REGATONES ANTIDERRAPANTES.	4.000	PZA	
2	15500	24701	1	24701.0001	BARRA SUECA ALTO 240 CM Y ANCHO 90 CM FABRICA DA EN MADERA DE PINO DE 1" CON 13 BARRAS REDONDAS Y UNA SOPORTE PARA EMPOTRAR A LA PARED.	1.000	PZA	
3	15500	53101	1	53101.0001	BICICLETA FIJA HORIZONTAL MAGNETICA DE USO RU DO, BICICLETA RECUMBENTE QUE PORPORCIONE COMODIDAD Y FÁCIL ACCESIBILIDAD AL USUARIO, DISEÑADA PARA EJERCICIOS DE MIEMBROS INFERIORES CON RETROALIMENTACIÓN DE: VELOCIDAD, DISTANCIA, CALORÍAS, CAL/HORA, RPM, RESISTENCIA, WATTS, TIEMPO METS, RITMO CARDÍACO, RITMO CARDIACO META, TIEMPO EN LA ZONA DEL RITMO CARDÍACO. CARACTERÍSTICAS: ASIENTO FABRICADO CON UNA MALLA VENTILADA DE ALTA CALIDAD QUE OFRECE 15 POSICIONES DE LONGITUD PARA DAR CABIDA A USUARIOS DE DIFERENTES TAMAÑOS. PROPORCIONE UN EXCELENTE SOPORTE EN LA ESPALDA Y TAMBIÉN PERMITE QUE CIRCULE MÁS EL FLUJO DE AIRE ENTRE USTED Y EL ASIENTO. PERMITIENDO AL PACIENTE ESTAR MÁS CÓMODO Y PASAR MÁS TIEMPO EJERCITÁNDOSE. PANTALLA DE FÁCIL LECTURA. SOPORTE PARA BOTELLAS DE AGUA. BOLSILLOS PARA ACCESORIOS CERCA DEL ASIENTO. VENTILADOR CON MÚLTIPLES POSICIONES. FUENTE DE ALIMENTACIÓN PROPIA. PEDALES Y CORREAS AJUSTABLES AUTO BALANCEABLES. DISEÑO DEL MANUBRIO AL ALCANCE DE LA MANO QUE PERMITE AJUSTES RÁPIDOS Y PROPORCIONA SEGURIDAD EN EL AGARRE, MONITOREA LA FRECUENCIA CARDÍACA Y LA RESISTENCIA. PANTALLA LED CON MÚLTIPLES SECCIONES DE RETROALIMENTACIÓN. VENTILADOR DE 3 VELOCIDADES. RUEDAS DE TRANSPORTE. NIVELADORES DELANTEROS Y TRASEROS. RUEDAS DELANTERAS PARA TRANSPORTAR EL EQUIPO. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: PESO APROX. 93 KG. DIMENSIONES: 167 CM X 64 CM X 132 CM, PESO MÁXIMO DEL USUARIO: APROX. 158 KG, PESO DEL FLY WHEEL 15 LBS, SISTEMA DE FRENADO MAGNÉTICO. RANGO DE RESISTENCIA 1-20. 8 PROGRAMAS FIJOS: TIEMPO, DISTANCIA, CALORÍAS, QUEMA DE GRASA, INTERVALOS, COLINAS, MONTAÑAS, CAMINOS. 2	1.000	PZA	

Justificación de la compra, uso específico y observaciones:	Información que se adjunta con la requisición:
OBSERVACIONES EQUIPO DE REHABILITACIÓN DEACUERDO AL CONVENIO DJ-ADN-1661/19-7A CON FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)
El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario seran acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley. Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.	

<p>Firma Solicitante</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA SOLICITANTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA RESPONSABLE PROYECTO</p>	<p>Vo. B. <i>[Signature]</i></p> <p>AREA DE CONTROL PRESUPUESTAL</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES</p>	<p>Autorización</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL</p>
---	---	---



REQUISICION
191200
SOL. COTIZACION
191200

Fecha : 21/10/2019

Hoja : 2

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

ALMACEN ALMACEN DIF

FECHA SOLICITUD 25/09/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
4	15500	53101	1	53101.0001	PROGRAMAS DE RITMO CARDÍACO. 5 PROGRAMAS PARA EL USUARIO. RITMO CARDÍACO POR CONTACTO. 1 AÑO MÍNIMO DE GARANTÍA. CAMINADORA PARA REHABILITACIÓN CON BANDA DE - 50CM DE ANCHO POR 147CM DE LARGO. VELOCIDAD DE ARRANQUE DE 0.1 A 12 MILLAS POR HORA, TORQUE ULTRAPODEROSO, CAPACIDAD PARA USUARIOS DE 400 LB (180KG) 15% DE ELEVACIÓN MOTORIZADA, PROTECCIÓN VARIABLE DE ELEVACIÓN SOBRE VELOCIDAD, BANDA DE 20" POR 58" DE 4 CAPAS, PERFIL BAJO DE 5 3/4 DE PULGADA (14CM) RIELES DE MANO EXTENDIDAS PARALELAS, CABLE DE SEGURIDAD PARA EL PACIENTE MEDIDAS 2 PUNTOS 32 PULGADAS POR 77 PULGADAS (81CM POR 196 CM), ACABADO TITANIUM, GARANTÍA MÍNIMA DE 1 UN AÑO	1.000	PZA	PZO
5	15500	27501	1	27501.0001	COLCHON TERAPÉUTICO COLOR AZUL O NEGRO, - MEDIDAS 2 MTS X 2 MTS X 10 CMS (ANCHO Y LARGO X ESPESOR) RELLENO DE AGLUTINADO DE ESPUMA DE POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD.	1.000	PZA	
6	15500	56701	1	56701.0001	COMPRESERO CALIENTE PARA CALENTAR COMPRESAS QUÍMICAS CON CAPACIDAD PARA 12 COMPRESAS INCLUIDAS EN EL EQUIPO (6 COMPRESAS LUMBARES Y 6 COMPRESAS CERVICALES), CONTROL DE TEMPERATURA, FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE TIPO 304 CON ACABADO TIPO SANITARIO, REJILLA INTERIOR PARA EL ACOMODO DE LAS COMPRESAS, TERMOSTATO PARA REGULAR LA TEMPERATURA DE ALTA PRECISIÓN DE +/-5% LO QUE PERMITE CONFIABILIDAD, INDICADOR FRONTAL LUMINOSO CON SWITCH DE ENCENDIDO Y APAGADO, CON AISLAMIENTO TÉRMICO, ASAS LATERALES PARA SU MANEJO Y BISAGRAS METÁLICAS CON DISEÑO ERGONÓMICO, 4 RUEDAS DE HULE DE ALTA RESISTENCIA Y 2 DE ELLAS CON FRENO. MEDIDAS DE 81 CM ALTO X 59 CM LARGO X 40 CMS DE ANCHO. ALIMENTACIÓN 120V/60HZ A 1000W. GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO.	1.000	PZA	
7	15500	56701	1	56701.0001	COMPRESERO FRÍO CINCO PIES CÚBICOS (0.14 M3) DE CONSERVACIÓN POR EL FRÍO EL MANDO TERMOSTÁTICO AJUSTABLE Y DESAGÜE MANTIENE UNA TEMPERATURA	1.000	PZA	

Justificación de la compra, uso específico y observaciones:	Información que se adjunta con la requisición:
OBSERVACIONES EQUIPO DE REHABILITACIÓN DEACUERDO AL CONVENIO DJ-ADN-1661/19-2A CON FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)

El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario serán acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley.
 Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.

Firma Solicitante VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA SOLICITANTE	Vo. B. AREA DE CONTROL PRESUPUESTAL	Autorización ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA RESPONSABLE PROYECTO	 PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES	 VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL



REQUISICION
191200
SOL. COTIZACION
191200

Fecha : 21/10/2019

Hoja : 3

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

ALMACEN ALMACEN DIF

FECHA SOLICITUD 25/09/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
8	15500	53101	1	53101.0001	DE FRÍO TERAPÉUTICO: -12°C A -6°C INCLUYE 12 COMPRESAS TERAPIA FRÍO LAS DIMENSIONES APROXIMADAS SON DE: 27" X ANCHOS 23" X 34.7". PROFUNDOS ALTO (69 X 58 X 88 CENTÍMETROS) 115V, 60 HZ, 1.5 AMPERIOS, 151 VATIOS. GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO.	1.000	PZA	PZO
9	15500	53101	1	53101.0001	DIATERMO ELECTROESTIMULADOR CON DIFERENTES FORMAS TI- POS DE CORRIENTES, CORRIENTE DIRECTA, CORRIENTE ALTERNA, PANTALLA DE CRISTAL LÍQUIDO QUE MUESTRE LOS PARÁMETROS DE TRATAMIENTO CON AJUSTE DE CONTRASTE; DOS CANALES INDEPENDIENTES PARA ESTIMULACIÓN, OPCIÓN DE ALMACENAR TRATAMIENTOS, FORMA DE ONDA MONOFÁSICA, ONDA SIMÉTRICA CUADRADA CON DOS FASES. DURACIÓN DE LA FASE EN EL PULSO DE 100 MICROSEGUNDOS +/- 10%, FRECUENCIA DE TRATAMIENTO DE 2-200 HZ., SELECCIÓN DE PARÁMETROS MEDIANTE BOTONES DE TOQUE DE MEMBRANA O TECLAS PARA TIEMPO DE TRATAMIENTO DE 1 A 60 MINUTOS. CON LOS SIGUIENTES MODOS DE ESTIMULACIÓN: CORRIENTE TENS, CORRIENTE MUSCULAR, CORRIENTE INTERFERENCIAL BIPOLAR CUADRADA DE 400 HZ Y MODULADORA SINUSOIDAL DE 5 A 200 HZ, INTENSIDAD DE 250 MA Y CUADRIPOLAR SINUSOIDAL DE 2000 A 5000 HZ Y MODULADORA DE 5 A 200 HZ, INTENSIDAD DE 250 MA, CORRIENTE RUSA, CORRIENTE TRAEBERT, CORRIENTE FARÁDICA: INTENSIDAD PICO: 0-130 MA; CORRIENTE CONTINUA INTENSIDAD PICO: 0-30 MA, IMPULSOS UNIDIRECCIONALES RECTANGULARES Y TRIANGULARES CORRIENTES DIADINÁMICAS: MONOFÁSICA, DIFÁSICA, CORTOS PERIODOS Y LARGOS PERIODOS; PROGRAMAS PREESTABLECIDOS PARA LAS PATOLOGÍAS MÁS COMUNES. POSIBILIDAD DE PONER EN SECUENCIA PROTOCOLOS, MENÚS EN IDIOMA ESPAÑOL. MODOS DE CORRIENTE Y TENSIÓN CONSTANTE. ARCHIVO DE PACIENTES QUE PERMITA MEMORIZAR DATOS DE PACIENTES PATOLOGÍA, TRATAMIENTO, PERSONALIZACIÓN DE TRATAMIENTO, EVALUACIÓN DEL NIVEL DEL DOLOR AL PRINCIPIO Y AL FINAL DEL TRATAMIENTO Y CONTROLADO POR MICROPROCESADOR. CONTROL DE INTENSIDAD DE PULSO CON INDICADOR NUMÉRICO DE CORRIENTE DE ESTIMULACIÓN. PANTALLA DE CONTROL DE TIEMPO. SELECTOR DE FORMAS DE ONDA. QUE	2.000	PZA	

Justificación de la compra, uso específico y observaciones:	Información que se adjunta con la requisición:
OBSERVACIONES EQUIPO DE REHABILITACIÓN DEACUERDO AL CONVENIO DJ-ADN-1661/19-2A CON FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)

El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario serán acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley.
 Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.

Firma Solicitante <hr/> VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA SOLICITANTE <hr/> VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA RESPONSABLE PROYECTO	Vc. Bo. <hr/> AREA DE CONTROL PRESUPUESTAL <hr/> PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES	Autorización <hr/> ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS <hr/> VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL
---	--	---



REQUISICION
191200
SOL. COTIZACION
191200

Fecha : 21/10/2019

Hoja : 4

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

ALMACEN ALMACEN DIF

FECHA SOLICITUD 25/09/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
								PZO
10	15500	29301	1	29301.0001	INCLUYA ACCESORIOS. CABLE TOMA CORRIENTE (UNA PZA). CABLES PARA PACIENTE CON CODIFICACIÓN DE COLOR (UN JUEGO). ELECTRODO PUNTAL CON CONTROL MANUAL INTEGRADO. FUENTE DE ALIMENTACIÓN DE RANGO AMPLIO DE 100-240V. DOS BANDAS DE SUJECIÓN CON VELCRO PARA ELECTRODOS DE 50 CM DE LARGO. DOS BANDAS DE SUJECIÓN CON VELCRO PARA ELECTRODOS DE 100 CM. DE LARGO. CUATRO ELECTRODOS REUSABLES DE GOMA DE SILICÓN CONDUCTIVA DE 4 X 6 CM, DOS ELECTRODOS REUSABLES DE GOMA DE SILICÓN CONDUCTIVA DE 6 X 6 CM, DOS ELECTRODOS REUSABLES DE GOMA DE SILICÓN CONDUCTIVA DE 6 X 12 CM, CUATRO ESPONJAS DE VISCOSA REUSABLES DE 4 X 6 CM, DOS ESPONJAS DE VISCOSA REUSABLES DE 6 X 6 CM, DOS ESPONJAS DE VISCOSA REUSABLES DE 6 X 12 CM. 1 AÑO DE GARANTÍA.	1.000	PZA	
11	15500	53101	1	53101.0001	ESPEJO POSTURAL CON RODAJAS ESPEJO PARA ADUL . . . TO DE UNA SECCIÓN CON 2 BAES PARA EL PISO Y 4 RUEDAS, EL MARCO DE MADERA DE PINO DE PRIMERA CALIDAD BARNIZADA COLOR NATURAL, LUNA PLATA DE 4 MM DE GROSOR. DIMENSIONES DE 1.85 MTS DE ALTO X 61 CMS DE ANCHO. FLUIDO TERAPIA. FLUIDO TERAPIA PARA MIEMBROS . . . SUPERIORES E INFERIORES; DE CALOR SECO QUE INCORPORA UN SISTEMA GERMICIDA A BASE DE RAYOS ULTRAVIOLETA, PARA PREVENIR CONTAGIOS, CON MODO CONTINUO (POR DEFECTO) Y MODO PULSÁTIL VARIABLE ON/OFF, PANEL DE CONTROL DE FÁCIL MANEJO PARA CONTROLAR EL TIEMPO Y LA TEMPERATURA, TIEMPO DE TRATAMIENTO DE 1 A 99 MINUTOS, TEMPERATURA REGULABLE DE 20 A 48° PROGRAMABLE, VELOCIDAD DE FLUJO DEL 49 % AL 100% CON CONTROL DE PRECISIÓN CON CAMBIOS DE 1 EN 1, CONTROL DE PRECALENTAMIENTO CON DISPLAY BCD, CON EL TIEMPO DE PRECALENTAMIENTO DE 1 MIN A 99 MIN OREFIJADO EN 15 MIN; CONTROL DE SEGURIDAD DE TEMPERATURA DE 70°; POTENCIA DE ENTRADA 150-120 VAC, 50/60 HZ, 20 A, CON REGULADOR DE VOLTAJE INTEGRADO AL EQUIPO DE AISLAMIENTO, SUPRESOR DE PICOS INTEGRADO AL EQUIPO (RESINTIVO Y CAPACITIVO), MEDIDOR DE FLUJO TIEMPO REAL DE 0 A 120 V/D, SUPRESOR DE PICO DE 600 JOULES, CON FILTROS DE AIRE PARA LIMPIEZA RÁPIDA; TIMER PROGRAMABLE Y	1.000	PZA	

Justificación de la compra, uso específico y observaciones:	Información que se adjunta con la requisición:
OBSERVACIONES EQUIPO DE REHABILITACIÓN DEACUERDO AL CONVENIO DJ-ADN-1661/19-2A CON FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)

El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario serán acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley.
 Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.

Firma Solicitante	Vo. B.	Autorización
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA SOLICITANTE	 AREA DE CONTROL PRESUPUESTAL	 ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA RESPONSABLE PROYECTO	 PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES	 VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL



REQUISICION
191200
SOL. COTIZACION
191200

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

Fecha : 21/10/2019
 Hoja : 5

ALMACEN ALMACEN DIF FECHA SOLICITUD 25/09/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
					CON BATERIA RECARGABLE PARA NO PERDER LA PROGRAMACION. DIMENSIONES APROXIMADAS 1MT DE LARGO X 30CM ANCHO X 85CM DE ALTO, Y CON RODAJAS PARA FACILIDAD EN EL DESPLAZAMIENTO. 1 AÑO DE GARANTIA			PZO
12	15500	29301	1	29301.0001	KIT DE CUATRO PELOTAS TERAPÉUTICAS DE DIFEREN	1.000	PZA	
					. . . TES COLORES DE MEDIDAS 45" 55" 65" Y 75"			
13	15500	29301	1	29301.0001	KIT DE TRES BALANCINES TERAPÉUTICOS CON DIFE-	1.000	PZA	
					. . . RENTES NIVELES DE DIFICULTAD (PRINCIPIANTE, INTERMEDIO Y AVANZADO): FABRICADO CON ESPUMA DE CÉLULAS CERRADAS CON SUPERFICIE RUGOSA (VERDE Y AZUL). EL ENTRENADOR NEGRO DE PVC SE INFLA CON AIRE. UN LADO DEL ENTRENADOR NEGRO CUENTA CON UNA CON TEXTURA DE PINES ACHATADOS PARA ESTIMULAR LA PROPIOCEPCIÓN, EL OTRO CON TEXTURA ANTIDERRAPANTE. SU SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE REDUCE EL RIESGO DE UNA LESIÓN DURANTE SU USO. MEDIDAS APROXIMADAS DE CADA BALANCÍN VERDE: 37 CM X 20 CM X 4.5 CM, AZUL: 41 CM X 23 CM X 5 CM, NEGRO: 44 CM X 26 CM X 6 CM.			
14	15500	29301	1	29301.0001	KIT DE TRES CILINDROS HULE ESPUMA DE 10 CM X	1.000	PZA	
					. . . X 60 CM, 50 CM X 70 CM Y 30 CM X 90 CM RELLENO DE ESPUMA DE POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD Y CUBIERTA DE VINIL COLORES LLAMATIVOS (AZUL REY, ROJO, AMARILLO, VERDE O COMBINADOS)			
15	15500	29301	1	29301.0001	KIT DE TRES CUÑAS MEDIDAS 40 CM X 40 CM X 25	1.000	PZA	
					. . . CM, 60 CM X 40 CM X 15 CM Y 60 X 60 X 20 CM. RELLENO DE ESPUMA DE POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD Y CUBIERTA DE VINIL COLORES LLAMATIVOS (AZUL REY, ROJO, AMARILLO Y VERDE O COMBINADOS)			
16	15500	56701	1	56701.0001	LAMPARA DE CHICOTE PARA RAYOS INFRARROJOS CON	1.000	PZA	
					. . . TIMER, INCLUYE FOCO DE INFRARROJOS, CON CAMPANA DE ALUMINIO CON MOVIMIENTO EN TODOS SUS ÁNGULOS POR MEDIO DE DUCTO METÁLICO FLEXIBLE, BASE DE TRIPIE, CABLE DE USO RUDO, CONTROLES INDIVIDUALES DE TIEMPO E INTENSIDAD DE LUZ.			

Justificación de la compra, uso específico y observaciones:	Información que se adjunta con la requisición:
OBSERVACIONES EQUIPO DE REHABILITACIÓN DEACUERDO AL CONVENIO DJ-ADN-1661/19-2A CON FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)
El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario serán acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley. Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.	

<p>Firma Solicitante</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA SOLICITANTE</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA RESPONSABLE PROYECTO</p>	<p>Vo. Boj</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>AREA DE CONTROL PRESUPUESTAL</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES</p>	<p>Autorización</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL</p>
---	---	---



REQUISICION
191200
SOL. COTIZACION
191200

Fecha : 21/10/2019
 Hoja : 6

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

ALMACEN ALMACEN DIF

FECHA SOLICITUD 25/09/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
17	15500	53101	1	53101.0001	LASER TERAPÉUTICO PARA TRATAMIENTO DE LAS A- . . . FECCIONES DEL SISTEMA OSTROMUSCULAR CON ACCIÓN ANTI EDEMATOSA, ANALGÉSICA, ESTIMULACIÓN DE LA REGENERACIÓN TISULAR Y EL SISTEMA INMUNOLÓGICO AUMENTA LA MICROCIRCULACIÓN SANGUÍNEA, A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN DE LA ENERGÍA LÁSER; CON PANEL DE CONTROL CON PANTALLA DESPLIEGUE DIGITAL LUMÍNICO QUE MUESTRE: DOSIS POR APLICAR, CÁLCULO AUTOMÁTICO DE LA DOSIS Y TIEMPO DE TRATAMIENTO, DOSIS DE TRATAMIENTO POR APLICACIÓN, DOSIS DE TRATAMIENTO TOTAL POR PATOLOGÍA, FRECUENCIA EN HZ Y CON FRECUENCIA DE TRABAJO DE AL MENOS 10,000 HERTZ. QUE ESTE CONTROLADO POR MICROPROCESADOR CON BOTONES DE ENCENDIDO Y APAGADO, TIEMPO DE TRATAMIENTO, PULSATIL Y CONTINUA. POTENCIA DE 75 MW +/- 10% , LÁSER DE ONDA PULSADA, CÓDIGO NUMÉRICO DE SEGURIDAD PARA EL ACCESO DE FUNCIONES, SEÑAL LUMÍNICA VISUAL DE ADVERTENCIA DE LA EMISIÓN DE LA ENERGÍA LÁSER , SEÑAL AUDIBLE DE ADVERTENCIA DE EMISIÓN LÁSER CON SONIDOS DISTINTOS PARA EMISIÓN. DIODO DE ARSENIURO DE GALIO LONGITUD DE ONDA DE 905 NM, SOPORTE INTEGRADO AL EQUIPO PARA SUJETAR Y PROTEGER EL DIODO, CON LENTES PROTECTORES, ESTUCHE RÍGIDO PARA GUARDA LENTES, PROGRAMAS PREDEFINIDOS PARA LAS PATOLOGÍAS MÁS COMUNES. PARÁMETROS PROGRAMABLES EN FUNCIÓN MANUAL. QUE CUMPLA CON LAS NORMAS Y ESTÁNDARES CON DOCUMENTACIÓN VIGENTE: REGISTRO SANITARIO, ISO 9001-2000 Ó ISO 13485 O TUV.CERTIFICADO DE CE Y FDA.	1.000	PZA	
18	15500	29501	1	29501.0001	MESA DE EXPLORACIÓN PARA TRATAMIENTO DE MADE- . . . RA DE PINO DE PRIMERA CALIDAD BARNIZADA COLOR NATURAL, QUE INLCUYA COLCHÓN (ADHERIDO A LA MESA) FORADO EN VINIL ANTIBACTERIAL COLOR NEGRO Y EL RELLENO EN POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD DE 7 A 10 CMS DE ESPESOR Y DENSIDAD DE 24KG. MEDIDAS FINALES DE LARGO 185 CM X 70 CM DE ANCHO Y ALTURA 80 CM.	4.000	PZA	
19	15500	53101	1	53101.0001	MESA DE INCLINACIÓN MANUAL ESPECIFICACIONES - . . . TÉCNICAS: LARGO DE LA MESA 1.90 MTS X 70 CM DE ANCHO. LARGO TOTAL 1.90MT X 80 CM DE ANCHO TOTAL. ALTURA MÁXIMA DE PLATAFORMA 88 CM. INCLINACIÓN MÁXIMA 90	1.000	PZA	

Justificación de la compra, uso específico y observaciones:	Información que se adjunta con la requisición:
OBSERVACIONES EQUIPO DE REHABILITACIÓN DEACUERDO AL CONVENIO DJ-ADN-1661/19-2A CON FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)
El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario seran acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley. Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.	

Firma Solicitante	Área de Control Presupuestal	Autorización
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA SOLICITANTE	 PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES	 ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA RESPONSABLE PROYECTO	 VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL	



REQUISICION
191200
SOL. COTIZACION
191200

Fecha : 21/10/2019
 Hoja : 7

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

ALMACEN ALMACEN DIF

FECHA SOLICITUD 25/09/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
20	15500	53101	1	53101.0001	GRADOS, AJUSTE MANUAL DE POSICIÓN VERTICAL A HORIZONTAL, SISTEMA DE INCLINACIÓN A TRAVÉS DE PISTÓN NEUMÁTICO. CONSTRUIDA CON ACERO, CUBIERTO CON PINTURA EPÓXICA. CONSTRUIDA CON ACERO, CUBIERTO CON PINTURA EPÓXICA. REPISA DESCANSA PIES. VINYL GRADO 2 DE GRAN DURABILIDAD. DOS RUEDAS PARA FÁCIL DESPLAZAMIENTO CON FRENO DE MÁXIMA SEGURIDAD Y CON TRES CINTURONES DE SEGURIDAD.	1.000	PZA	PZO
21	15500	53101	1	53101.0001	MESA DE TRACCIÓN CERVICAL/LUMBAR MESA DE - . . . COMPRESIÓN VERTEBRAL, CON UNIDAD DE TRACCIÓN Y UN SISTEMA DE ARNESES.	1.000	PZA	
22	15500	29501	1	29501.0001	MESA INFANTIL CON 4 SILLAS INFANTILES TIPO - . . . KÍNDER, SILLA JARDÍN DE NIÑO EN TRIPLAY, ENCHAPADO CON FORMAICA DE 9 MM. DE ESPESOR, DOMADOS Y CON ESQUINAS REDONDEADAS, ACABADO CON ESMALTE DE HORNEO APLICADO ELECTROSTÁTICAMENTE, RESPALDO DE 14 X 29 CMS, ASIENTO DE 27.5 X 30 CMS, ALTURA DEL PISO AL ASIENTO 35 CMS; EL TUBULAR DEBERÁ SER CUADRADO DE 3/4 DE PULGADA EN CALIBRE 18 CON FORMAICA DE COLOR EN AMBAS CARAS TANTO DE RESPALDO COMO DEL ASIENTO, EL TRIPLAY DEBERÁ QUEDAR CUBIERTO NO A LA VISTA NI PINTADO (PARA EVITAR ACCIDENTES EN LA PIEL DE LOS NIÑOS, ASTILLAR) MESA RECTANGULAR PARA PREESCOLAR, ELABORADA CON TUBO DE 1 1/4 DE PULGADA CAL. 18, EN TRIPLAY DE 16 MM. ENCHAPADO EN FORMAICA EN AMBAS CARAS, CANTOS CON MOLDURA EN PVC DE 2 MM TERMO ADHERIBLE EN COLOR NEGRO. MEDIDAS DE LA CUBIERTA: 60 X 120, ALFO 55 CMS, LA ESTRUCTURA TUBULAR QUE SOSTIENE LA SUPERFICIE DEBERÁ SER CON MARCO Y REFUERZO, APROPIADA PARA EVITAR DEFORMACIONES FUTURAS (PANDEAR), EL TUBULAR DEBERÁ SER CUADRADO CALIBRE 18. NOTA: EL JUEGO DE LAS MESAS Y SILLAS SE COMPONEN DE (1 MESA TIPO KÍNDER Y 4 SILLAS) EN LAS MEDIDAS SE ACEPTA UNA DIFERENCIA DE +/- 2 CM.	1.000	PZA	
					MESA PASTEUR CON BARANDAL DE ALAMBRÓN DE ACE- . . . RO INOXIDABLE DE SECCIÓN CIRCULAR CON 9.5 MM (3/8") DE DIÁMETRO. ACABADO PULIDO SOLDADO A CUBIERTA. CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE, CALIBRE NO 20. ENTREPAÑO DE ACERO INOXIDABLE, CALIBRE NO 20; UNIDA A LA ESTRUCTURA. ESTRUCTURA DE PERFIL TUBULAR REDONDO DE ACERO, CALIBRE NO			

Justificación de la compra, uso específico y observaciones:	Información que se adjunta con la requisición:
OBSERVACIONES EQUIPO DE REHABILITACIÓN DEACUERDO AL CONVENIO DJ-ADN-1661/19-2A CON FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)

El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario serán acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley.
 Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.

Firma Solicitante	Vo. Bo.	Autorización
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA SOLICITANTE AREA DE CONTROL PRESUPUESTAL	 ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA RESPONSABLE PROYECTO	 PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES	 VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL



REQUISICION
191200
SOL. COTIZACION
191200

Fecha : 21/10/2019
 Hoja : 8

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

ALMACEN ALMACEN DIF

FECHA SOLICITUD 25/09/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
					18 CON POSTES VERTICALES DE 25.4 MM (1") DE DIÁMETRO, Y PERFIL TUBULAR REDONDO DEL MISMO MATERIAL EN TRAVESAJOS HORIZONTALES DE 12.7 MM (1/2") DE DIÁMETRO; ACABADO CROMADO. RUEDAS GIRATORIAS COMERCIALES TIPO SEMIPESADO, RUEDA DE HULE NATURAL COLOR NEGRO DE 101.1 MM (4") DE DIÁMETRO; ACABADO CROMADO. DIMENSIONES ANCHO 64 CM. X 47 CM. DE FONDO X 100 CM. DE ALTURA.			PZO
23	15500	53101	1	53101.0001	MESA TRACCIÓN CERVICAL/LUMBAR MESA DE COMPRESIÓN VERTEBRAL, CON UNIDAD DE TRACCIÓN Y UN SISTEMA DE ARNESES	1.000	PZA	
24	15500	29301	1	29301.0001	MÓDULO DE RAMPA Y ESCALERA CON UNA INCLINACIÓN APROXIMADA DEL 16% Y CON UNA LONGITUD A PARTIR DEL DESCANSO DE 2 MTS. LA ESCALERA CON 3 ESCALONES CON HUELLAS DE 30 CMS CON UNA ALTURA TOTAL DE 25 CM (DE LOS TRES ESCALONES) Y UN DESCANSO DE 90 CM X 90 CMS Y DE ALTO 33 CMS, PARA TRABAJO PESADO, CON SUPERFICIE EN RAMPA Y ESCALERA CON ANTIDERRAPANTE. CON BARANDAL EN AMBOS LADOS EN TODA SU EXTENSIÓN, EL CUAL DEBERÁ SER CON DOBLE ALTURA PARA ADULTOS Y NIÑOS. FABRICADA EN MADERA DE PINO DE PRIMERA CALIDAD ACABADO DE BARNIZ AL NATURAL.	1.000	PZA	
25	15500	53101	1	53101.0001	PAQUETE DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE INCLUYA LO SIGUIENTE: - 1 CILINDRO DE 120 X 35 X 35 CM: 2 SOPORTES DE CILINDRO DE 55 X 30 X 35 CM, - 1 COLCHONETA DE 120 X 50 X 5 CM - 1 BARRA DE 120 X 30 X 30 CM CON 2 SOPORTES DE BARRA DE 60 X 30 X 50 CM, - 1 ESCALERA DE 80 X 50 X 60 CM: CON 1 RAMPA DE 80 X 50 X 60 CM - 1 COLCHONETA DE 120 X 50 X 5 CM, - 1 RUEDA DE 100 X 100 X 30 CM, - 2 SOPORTES DE RUEDA DE 50 X 40 X 30 CM, - 2 COLCHONETAS DE 120 X 50 X 5 CM, - 1 MEDIA RUEDA DE 100 X 50 X 30 CM, - 2 SOPORTES DE RUEDA DE 50 X 30 X 40 CM, - 1 RAMPITA DE 60 X 50 X 35 CM,	1.000	PZA	

Justificación de la compra, uso específico y observaciones: OBSERVACIONES EQUIPO DE REHABILITACIÓN DEACUERDO AL CONVENIO DJ-ADN-1661/19-2A CON FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019.	Información que se adjunta con la requisición: <input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)
--	---

El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario serán acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley.
 Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.

Firma Solicitante VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA SOLICITANTE VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA RESPONSABLE PROYECTO	Vo. Bo. AREA DE CONTROL PRESUPUESTAL PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES	Autorización ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL
---	---	---



REQUISICION
191200
SOL. COTIZACION
191200

Fecha : 21/10/2019
 Hoja : 9

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

ALMACEN ALMACEN DIF

FECHA SOLICITUD 25/09/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
								PZO
26	15500	53101	1	53101.0001	- 1 ALBERCA DE PELOTAS RECTA DE 150 X 150 X 45 CM. CON UN GROSOR DE 12.5, 1 COLCHONETA DE PISO DE 5 CM. FABRICADA EN HULE ESPUMA DENSIDAD MEDIA EN VINIL LONA, BAJO PROCESO DE TERMO SELLADO CON 1000 PELOTAS DE DIFERENTES COLORES LLAMATIVOS, - 1 GUSANO DE TELA DE DIFERENTES COLORES LLAMATIVOS, - 1 JUEGO DE PERCUSIÓN QUE INCLUYA CUERDAS PARA SALTAR, TAMBOR, MARIMBA Y SONAJAS, - 1 SET DE JUEGOS EDUCATIVOS Y 30 MATERIALES DIDÁCTICOS.	1.000	PZA	
27	15500	53101	1	53101.0001	PARAFINERO CON CAPACIDAD DE 6 LB C/TANQUE INTERIOR DE ACERO INOXIDABLE QUE PERMITE UNA FÁCIL INMERSIÓN DE MANO Y MUÑECA, TANQUE DE INMERSIÓN DE TAMAÑO COMPLETO: PUEDE SUMERGIR LAS MANOS, LOS PIES Y CODO, SIN EMBARGO, ES LO SUFICIENTEMENTE PEQUEÑO PARA ACOMODARLO EN UN GABINETE. CONTROL AUTOMÁTICO Y PRECISO DE LA TEMPERATURA: EL CONTROL TERMOSTÁTICO MANTIENE LA PARAFINA A LA TEMPERATURA ÓPTIMA PARA UN MÁXIMO BENEFICIO TERAPÉUTICO. CERTIFICADO DE LA CE Y CETL QUE ASEGURA LA CONFIANZA Y SEGURIDAD DE OPERACIÓN. GARANTÍA POR 1 AÑO CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN.	1.000	PZA	
28	15500	53101	1	53101.0001	POLEAS DOBLES FIJAS DE PARED FABRICADA EN ACERO Y TERMINACIÓN APOXY. COLOR CROMO Y MADERA BARNIZADA AL NATURAL. CUENTA CON JALADORES ACOJINADOS. CUENTAN CON DISCOS DE: DOBLES: 4 1/2 KG. 8 DE 1 KG SILLA FIJA PARA PACIENTE COLOR NEGRO TUBULAR, CON ESTRUCTURA ELÍPTICA DE PERFIL ELÍPTICO TUBULAR DE ACERO CON DIMENSIONES DE 30 X 15MM. CALIBRE 16, TRAVESANO FRONTAL Y TRASEROS DE PERFIL REDONDO TUBULAR DE ACERO EN 11/16" DE DIÁMETRO, CALIBRE 14, ASIENTO Y RESPALDO DE PERFIL ELÍPTICO TUBULAR DE ACERO EN FORMA DE "L" CON DIMENSIONES DE 30 X 15 CALIBRE 16, LAS UNIONES ENTRE LAS PIEZAS SON EN BASE A SOLDADURA DE MICRO	10.000	PZA	

Justificación de la compra, uso específico y observaciones:	Información que se adjunta con la requisición:
OBSERVACIONES EQUIPO DE REHABILITACIÓN DEACUERDO AL CONVENIO DJ-ADN-1661/19-2A CON FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)

El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario serán acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley.
 Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.

Firma Solicitante	Vo.Bo.	Autorización
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA SOLICITANTE	 AREA DE CONTROL PRESUPUESTAL	 ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA RESPONSABLE PROYECTO	 PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES	 VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN JALISCO
 AV. LAURELES #1151, COL. E.J.FOVISSSTE ZAPOPAN
 DMZ610817LH6

REQUISICION
191200
SOL. COTIZACION
191200

Fecha : 21/10/2019
 Hoja : 10

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

ALMACEN ALMACEN DIF

FECHA SOLICITUD 25/09/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
29	15500	29301	1	29301.0001	ALAMBRE A GAS CO2, RESPALDO TAPA PROTECTORA EN POLIPROPILENO VIRGEN DE ALTA DENSIDAD, RESPALDO INTERIOR EN POLIPROPILENO VIRGEN NERVADO DE ALTA DENSIDAD CON UN ESPESOR DE 2.5MM CON 4 PIVOTES PARA SU FIJACION A PRESION, ACOJINAMIENTO CON HULE ESPUMA LAMINADA Y DIMENSIONADA EN 40MM DE ESPESOR, DE ALTA DENSIDAD (24KGS/M3 Y DE ALTA RESISTENCIA, ASIENTO TAPA PROTECTORA EN POLIPROPILENO VIRGEN DE ALTA DENSIDAD, ASIENTO INTERIOR EN POLIPROPILENO VIRGEN NERVADO DE ALTA DENSIDAD CON UN ESPESOR DE 2.5MM CON 2 TUERCAS INSERTO ("T" NUTS) PARA SU FIJACION, ACOJINAMIENTO CON HULE ESPUMA LAMINADA Y DIMENSIONADA EN 50MM DE ESPESOR, DE ALTA DENSIDAD (24KGS/M3 Y DE ALTA RESISTENCIA, REGATONES EN POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD, TIPO PLANO INTERNO COLOR NEGRO, TAPIZADAS EN TELA COLOR NEGRO.	4.000	PZA	PZO
30	15500	53101	1	53101.0001	SILLAS PATAS FIJAS PARA HIDROMASAJE. . . . SILLAS PATAS FIJAS PARA HIDROMASAJE. ULTRASONIDO TERAPÉUTICO EMISIÓN CONTINUO Y - . . . PULSÁTIL CON CABEZAL DE 5 CM. DE USO TERAPÉUTICO SON FRECUENCIAS DE EMISIÓN DE 1 Y 3 MHZ EMISIÓN CONTINUA CON POTENCIA MÁXIMA DE 3W/CM2. PROGRAMA LIBRE PARA LA DEFINICIÓN DE PARÁMETROS DEL USUARIO. EMISIÓN PULSADA CON POTENCIA MÁXIMA DE 3W/CM2. AMPLIA PANTALLA GRÁFICA PARA LA VISUALIZACIÓN DE LOS PARÁMETROS DE EMISIÓN. INDICACIÓN VISUAL Y SONORA POR LA FALTA DE CONTACTO, DETENCIÓN DEL TIMER POR FALTA DE CONTACTO, TEMPORIZADOR VARIAS OPCIONES DE CABEZAL. QUE INCLUYA CABEZAL 1MHZ/3MHZ 5CM2 APTO PARA TRATAMIENTOS BAJO EL AGUA Y CABLE DE ALIMENTACIÓN .PROGRAMAS PREESTABLECIDOS PARA LAS PATOLOGÍAS MÁS COMUNES, POSIBILIDAD DE PONER EN SECUENCIA PROTOCOLOS, MEMORIA INTERNA PARA SALVAR PROGRAMAS DEFINIDOS POR EL USUARIO, MENÚS EN IDIOMA ESPAÑOL. MÍNIMO UN AÑO DE GARANTÍA.	2.000	PZA	

Justificación de la compra, uso específico y observaciones:	Información que se adjunta con la requisición:
OBSERVACIONES EQUIPO DE REHABILITACIÓN DEACUERDO AL CONVENIO DJ-ADN-1661/19-2A CON FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)

El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario serán acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley.
 Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.

Firma Solicitante	Vo. Bo.	Autorización
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA SOLICITANTE	 AREA DE CONTROL PRESUPUESTAL	 ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA RESPONSABLE PROYECTO	 PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES	 VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL



REQUISICION
191241
SOL. COTIZACION
191241

Fecha : 30/10/2019

Hoja : 1

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

ALMACEN ALMACEN DIF

FECHA SOLICITUD 29/10/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
1	15500	29501	1	29501.0001	MESA PASTEUR CON BARANDAL DE ALAMBRÓN DE ACE- RO INOXIDABLE DE SECCIÓN CIRCULAR CON 9.5 MM (3/8") DE DIÁMETRO. ACABADO PULIDO SOLDADO A CUBIERTA. CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE, CALIBRE NO 20. ENTREPANO DE ACERO INOXIDABLE, CALIBRE NO 20; UNIDA A LA ESTRUCTURA. ESTRUCTURA DE PERFIL TUBULAR REDONDO DE ACERO, CALIBRE NO 18 CON POSTES VERTICALES DE 25.4 MM (1") DE DIÁMETRO, Y PERFIL TUBULAR REDONDO DEL MISMO MATERIAL EN TRAVESAÑOS HORIZONTALES DE 12.7 MM (1/2") DE DIÁMETRO; ACABADO CROMADO. RUEDAS GIRATORIAS COMERCIALES TIPO SEMIPESADO, RUEDA DE HULE NATURAL COLOR NEGRO DE 101.1 MM (4") DE DIÁMETRO; ACABADO CROMADO. DIMENSIONES ANCHO 64 CM. X 47 CM. DE FONDO X 100 CM. DE ALTURA.	1.000	PZA	
2	15500	21101	1	21101.0001	GABINETE UNIVERSAL MEDIDAS ESTÁNDAR Y CON CHAPA DE SEGURIDAD.	1.000	PZA	
3	15500	53101	1	53101.0001	PARAFINERO CON CAPACIDAD DE 6 LB C/TANQUE INTERIOR DE ACERO INOXIDABLE QUE PERMITE UNA FÁCIL INMERSIÓN DE MANO Y MUÑECA, TANQUE DE INMERSIÓN DE TAMAÑO COMPLETO: PUEDE SUMERGIR LAS MANOS, LOS PIES Y CODOS, SIN EMBARGO, ES LO SUFICIENTEMENTE PEQUEÑO PARA ACOMODARLO EN UN GABINETE. CONTROL AUTOMÁTICO Y PRECISO DE LA TEMPERATURA: EL CONTROL TERMOSTÁTICO MANTIENE LA PARAFINA A LA TEMPERATURA ÓPTIMA PARA UN MÁXIMO BENEFICIO TERAPÉUTICO. CERTIFICADO DE LA CE Y CETL QUE ASEGURA LA CONFIANZA Y SEGURIDAD DE OPERACIÓN. GARANTÍA POR 1 AÑO CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN. MARCA ORTIZ	1.000	PZA	
4	15500	56701	1	56701.0001	LAMPARA DE CHICOTE PARA RAYOS INFRARROJOS CON CON TIMER, INCLUYE FOCO DE INFRARROJOS, CON CAMPANA DE ALUMINIO CON MOVIMIENTO EN TODOS SUS ÁNGULOS POR MEDIO DE DUCTO METÁLICO FLEXIBLE, BASE DE TRIPIE, CABLE DE USO RUDO, CONTROLES INDIVIDUALES DE TIEMPO E INTENSIDAD DE LUZ. MOD. 045TRA MARCA ORTIZ.	1.000	PZA	
5	15500	29501	1	29501.0001	MESA PARA PARAFINERO QUE TENGA LA CAPACIDAD - PARA DOS PARAFINEROS, QUE SEA FIJA, MATERIAL	2.000	PZA	

Justificación de la compra, uso específico y observaciones:	Información que se adjunta con la requisición:
OBSERVACIONES Equipo de rehabilitación de acuerdo al conve- nio DJ-ADN-166119-2A con fecha 11 de septiembre de 2019.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)
El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario serán acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley. Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.	

Firma Solicitante VARGAS OCEGUEDA DOÑA AIDA SOLICITANTE VARGAS OCEGUEDA DOÑA AIDA RESPONSABLE PROYECTO	Vo. Bo. AREA DE CONTROL PRESUPUESTAL PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES	Autorización ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL
---	---	---



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN JALISCO
 AV. LAURELES #1151, COL. E.J.FOVISSSTE ZAPOPAN
 DMZ610817LH6

REQUISICION
191241
SOL. COTIZACION
191241

Fecha : 30/10/2019
 Hoja : 2

REQUISICION DE COMPRA
 PROYECTO DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR

ALMACEN ALMACEN DIF

FECHA SOLICITUD 29/10/2019

#	PROYECTO	PART	U	ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/A	CANTIDAD AUTORIZADA
					DE ACERO INOXIDABLE. MARCA ORTIZ			PZO

Justificación de la compra, uso específico y observaciones:	Información que se adjunta con la requisición:
OBSERVACIONES Equipo de Rehabilitación de acuerdo al convenio 07-ADN-1661/19-2A con fecha 11 de Septiembre de 2019.	<input type="checkbox"/> Especificaciones <input type="checkbox"/> Folletos descriptivos <input type="checkbox"/> Ilustraciones o planos <input type="checkbox"/> Muestras físicas <input type="checkbox"/> Otros (especificar)
El buen uso, consumo y destino de los bienes y/o servicios suministrados queda a responsabilidad del jefe de la unidad administrativa y de sus subalternos, en caso contrario serán acreedores de las sanciones que amerite conforme a la Ley. Nota: La recepción de esta requisición queda sujeta a su correcto y completo llenado.	

Firma Solicitante	Vo. Bo.	Autorización
 VARGAS OCEGUEDA DORA AIDA SOLICITANTE	 AREA DE CONTROL PRESUPUESTAL PIMENTEL GUTIERREZ BEATRIZ ANGELICA RESPONSABLE COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES	 ESPARZA CAMPA OLGA MARIA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS VARGAS SALOMON DIANA BERENICE DIRECCIÓN GENERAL