

ANEXO 3

REQUISITOS TECNICOS – LISTA DE INSUMOS

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

1. NECESIDADES TÉCNICAS PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:

- 1°. Cartas de compromiso: el proponente deberá presentar carta de compromiso donde manifieste que cuenta con disponibilidad de profesionales para apoyar las cirugías que el hospital requiera, para efectos del apoyo operativo solicitado.
- 2°. Autorización de distribución del laboratorio fabricante: el proponente que sea distribuidor deberá aportar una autorización del laboratorio fabricante. En caso de no aportar la autorización con la propuesta, esta no se tendrá en cuenta para el ítem no soportado. Su no presentación genera descalificación para el ítem no soportado. Lo mismo ocurrirá en caso de aportar uno diferente al real o sin vigencia.
- 3°. Catálogos: el proponente deberá presentar catálogos originales de los diferentes materiales de osteosíntesis de que trata la presente convocatoria. Este requisito es indispensable para la correcta evaluación técnica. En caso que no se presente se generara descalificación.
- 4°. Registros sanitarios de INVIMA: el proponente deberá presentar copia legible de los registros sanitarios del INVIMA por cada uno de los ítem ofrecidos (si lo propuesto requiere de tales registros), vigentes en la fecha de la presentación de la propuesta.

El Hospital tendrá en cuenta las propuestas cuyo material tenga vigente el registro sanitario en el momento de la evaluación; además se deben anexar las copias tanto del registro sanitario como del total de sus resoluciones modificatorias, las cuales deben ser legibles en todas sus partes y solo se aceptará un registro sanitario por ítem de la oferta excepto en los casos de la modalidad de importar y vender o fabricar y vender. El concepto técnico se hará teniendo como documento soporte la última resolución modificatoria y no se aceptarán solicitudes de cambio de fabricante o cualquier otro aspecto que haya sido aprobado mediante resolución por el INVIMA y que no se haya presentado con la propuesta; es decir, los medicamentos a entregar deberán cumplir con los actos resolutivos consignados en el momento de la evaluación técnica y que hacen parte integral del contrato.

Cuando el registro sanitario se haya renovado, modificado o se encuentre en trámite de renovación o modificación, se debe anexar la copia de las respectivas autorizaciones o de las solicitudes efectuadas, conforme lo establecen los artículos 17 y 18 del Decreto No. 677 de 1995, así como la copia del registro sanitario vencido, cuando se encuentre en trámite de renovación. No se tendrán en cuenta los documentos de solicitud de renovación que estén radicados por fuera de los términos de tiempo establecidos en el Decreto No. 677 de 1995.

Si el insumo a ofrecer no requiere registro sanitario se deberá decir que no aplica.

En caso de encontrarse en trámite la renovación del registro sanitario, el proponente deberá demostrarlo mediante los usos administrativos pertinentes.

Su no presentación genera descalificación para el ítem no soportado. Lo mismo ocurrirá en caso de aportar uno diferente al real o sin vigencia.

- 5°. Certificaciones de calidad: el proponente podrá adjuntar las certificaciones de cumplimiento de normas técnicas de calidad nacionales e internacionales (ISO 9001, ISO 13485, INVIMA, FDA y/o CEE), requeridas legalmente, así como las certificaciones de calidad, distribución exclusiva, de cumplimiento, etc., que pueda soportar debidamente y aquellas que considere pertinentes para una mejor evaluación.

2. REQUISITOS DE APOYO TECNOLÓGICO: el proponente deberá ofrecer el apoyo tecnológico y científico descrito a continuación:

- A. **Científico:** mínimo dos capacitaciones por año orientados en el uso y las técnicas actualizadas para los respectivos procedimientos quirúrgicos de cada especialidad, a nivel de los especialistas y de los instrumentadores dedicados a la intervención quirúrgica con el material de osteosíntesis propuesto. El cronograma de estos cursos se acordará con la Gerencia de la Institución.
- B. **Operativo:** el proponente deberá apoyar al grupo quirúrgico con el concurso de un instrumentador quirúrgico especializado en el tipo de intervención que lo requiera y familiarizado con el instrumental que allí se utilice, quien actuará como su representante y diligenciará la hoja de consumo debidamente detallada producto por producto indicando su referencia. Cuando utilicen prótesis deberán pegar los adhesivos correspondientes a las referencias utilizadas, la cual al final del procedimiento deberá ser firmada por la persona de apoyo técnico de la empresa proveedora, por el cirujano tratante y por el instrumentador de la unidad hospitalaria, este documento constituirá el documento válido que permitirá determinar el consumo y respaldará la factura.
- C. **Instrumental:** el proponente deberá presentar un set de instrumental, equipo de poder básico, brocas y tarrajas, necesarios para la colocación del material para osteosíntesis contratado, que permita adelantar en su totalidad la intervención quirúrgica. Dicho instrumental deberá ser llevado a la central de esterilización junto con el material de osteosíntesis solicitado en horarios de 7: 00 A.M. a 5:30 P.M. después de esta hora no se recibirá y se aplicará incumplimiento al contrato, por no acatar los horarios establecidos. El instrumental y material sobrante deberá ser retirado de la institución una vez haya concluido el procedimiento quirúrgico.

Para los materiales o insumos de alta rotación, el proponente en acuerdo con la interventoría del contrato acordarán un set básico de insumos con su instrumental y equipo de poder el cual deberá ser dejado en consignación en las instalaciones del Hospital, con el propósito de garantizar la oportunidad y eficiencia en la atención del paciente, por lo cual se debe realizar la reposición a diario de los insumos consumidos. De los equipos de soporte que facilita el proveedor, se le exigirá la hoja de vida y demás definidos por el sistema obligatorio de garantía de la calidad.

ANEXO 4:

LISTADO DE INSUMOS A ANEXAR POR EL PROPONENTE

LISTADO DE INSUMOS: ORTOPEDIA

GRANDES FRAGMENTOS

Ítem:

1. Placas dcp anchas y angostas de 6 a 20 orificios con sus correspondientes tornillos: tornillos de cortical de 4.5 mm con longitudes completas, en longitudes con curvatura distal.
2. Set placa tubo DHS 135°, de 2 a 20 orificios con barril de 38 y 25 mm. (Que incluya el tornillo de seguridad y tornillo deslizante)
3. Tornillos canulados de 4.5, 6.5, 7.0 Y 7.3 mm con rosca 16, 32 mm y rosca completa; con arandelas y guías roscadas y lisas respectivas. Es necesario que el ítem lo presente completo en su mayoría para ser adjudicado.
 - Tornillos extra largos canulados de 6.5- 7.0 y 7.3 mm auto perforantes y auto tarrajantes que incluyan longitudes mayores de 110 mm.
 - Tornillos canulados de compresión sin cabeza 4.5/6.5 mm
4. Placas en acero: en T y L con sus correspondientes tornillos
5. Set de placa cable, que incluyan la placa y sus respectivos cables, opción de cables o gancho trocantericos solos. Cerclaje metálico y no metálico.
6. PLACA LC-DCP anchas y angostas: En acero y titanio, con sus diferentes longitudes.
7. PLACAS AUTOBLOQUEADAS: En acero y titanio, izquierda y derecha, o lateral y medial cuando correspondan al implante, igualmente con sus correspondientes set de tornillos acorde al tipo de placa y longitudes. Opción de fijación convencional y bloqueada en sus agujeros; Instrumental para cirugía mínimamente invasiva.
 - 7.1 Rectas de 4.5 mm anchas y angostas
 - 7.2 Fémur proximal con y sin sistema de gancho
 - 7.3 Fémur distal para osteotomías
 - 7.4 Fémur distal con ángulo fijo, con sistema de minima invasión.

05GIS15 – V2

- 7.5 Fémur set de fracturas peri protésicas
- 7.6 Fémur distal de sostén condilar, con ángulo variable con sistema de mínima invasión.
- 7.7 Tibia proximal de 4.5 mm en T y en L
- 7.8 Tibia proximal para osteotomías
- 7.9 Tibia distal de 4.5 mm

PEQUEÑOS FRAGMENTOS:

Ítem:

- 8. PLACAS DCP DE 3.5 mm DE 4 a más DE 10 ORIFICIOS pares e impares; Con tornillos de cortical de 3.5 mm con set de longitudes completas. Opcional tornillos auto tarrajantes.
- 9. SISTEMA PELVIS Y ACETABULO: Que incluya placas de reconstrucción para pelvis rectas y curvas pares e impares; placas de sínfisis longitudes completas; opción de placa para lámina cuadrilátera; Con tornillos de cortical de 3.5 mm con set de longitudes completas para cirugía acetabular y pélvicas mayores de 50 mm; con tornillos de esponjosa de 4.0 Mm con set de longitudes completas, rosca 16, 32 Mm y rosca completa. Opcional tornillos auto tarrajantes. Instrumental específico de pelvis.
 - 9.1 Tornillos canulados extralargos: 6.5 y 7.3 hasta 120 mm
 - 9.2 Tornillos de 3.5 cortical extra largos hasta 120 mm
- 10. PLACAS DE TERCIO DE CAÑA, con disponibilidad de 2 a 12 orificios con su correspondiente set de tornillos y rosca completa longitudes pares e impares.
- 11. PLACAS EN T DE 3.5 mm recta y oblicuas. Derecha e izquierda de 3 a 8 orificios con sus correspondientes tornillos.
- 12. TORNILLOS CANULADOS DE 3.5 Y 4.0 mm, con rosca parcial y completa, con arandelas y guías roscadas y lisas respectivas.
- 13. Sistema mano de 1,0-1,3-1,5-2,0 con sus respectivas placas y tornillos con sistema de bloqueo, en acero / titanio.
- 14. Espaciadores de tendón de Hunter en silicona activos y pasivos de 3, 4 ,5 Y 6 m
- 15. Mini fijador externo para falanges.
- 16. Tornillos canulados de 3.0-3.5 Y 4.0 mm, sin cabeza.
 - 16.1 Tornillos canulados de 2.0, 2.4 2.7, 3.0 y 4.0 mm con y sin cabezas. Con arandelas y guías

respectivas.

17. Prótesis de swanson
18. PLACAS AUTOBLOQUEADAS: En acero y titanio, izquierda y derecha, o lateral y medial cuando correspondan al implante, igualmente con sus correspondientes set de tornillos acorde al tipo de placa y longitudes. Opción de fijación convencional y bloqueada en sus agujeros. Diseños anatómicos y longitudes impares. Instrumental para cirugía mínimamente invasiva.
 - 18.1 Rectas de 3.5 mm
 - 18.2 Húmero proximal de 3.5 con longitudes amplias mayor a 12 orificios para fracturas complejas
 - 18.3 Húmero proximal de 3.5 con longitudes amplias mayor a 12 orificios para fracturas complejas con opción de aumentación
 - 18.4 Húmero distal: Intra articular de 3.5. Perfil delgado, opciones de fijación distal 2.7 ó 2.3 mm. Agujeros duales en las ramas. Opción de fijación de 90° y 180°
 - 18.5 Húmero distal: Extra articular
 - 18.6 Clavícula, que incluya para diáfisis y tercio distal, mínimo 10 orificios. Diferentes posiciones anatómicas superior, antero medial y lateral y Placa de clavícula: placa gancho
 - 18.7 Placas para cubito proximal, con agujeros multidireccionales bloqueados en rama corta y Placa de cubito distal, con gancho y opción de bloqueo
 - 18.8 Placas para radio distal con longitudes promedios, con Angulo variable, dorsal y radial. En acero y opcional titanio.
 - 18.9 Placas para radio distal con longitudes amplias para fracturas complejas (10-12 orificios) con ángulo variable. En acero y opcional titanio.
 - 18.10 Placas de 3.5 mm para tibia proximal lateral, medial y posterior con ángulo variable, con sistema de minima invasión.
 - 18.11 Placas de 2.7/3.5 mm para tibia distal (anatómicas, antero medial, antero lateral, y posterior y medial), set completo con opción extra larga y sistema mínimamente invasivo.
 - 18.12 Placas para calcáneo (tres tamaños, placa tipo malla)
 - 18.13 Placas para peroné distal 3.5/2.7 (anatómicas, laterales y posteriores)
 - 18.14 Placas tercio de caña 2.7 y 3.5 mm
19. PLACAS LC-DCP DE 3.5 mm en titanio y acero; set de diferentes longitudes, Cada una de estas placas con sus correspondientes tornillos de cortical de 3.5 y esponjosa de 4.0 mm en sus

05GIS15 – V2

diferentes medidas con rosca 16-32 y completa en sus diferentes medidas; que incluyan dobladores.

20. Sistema mini fragmentos para pie de 2 a 3 mm, placas anatómicas diseño para artrodesis. Con ángulo variable

FIJACION EXTERNA

Ítem:

- 21. Tutor para muñeca
- 22. Tutor para humero
- 23. Tutor para tibia
- 24. Tutor para fémur
- 25. Tutor para diáfisis radio y cubito
- 26. Tutor para pie

NOTA: Los ítems de 21 al 26 son fijadores para trauma TIPO AO modular, en acero y fibra de carbono. Con longitudes de barras desde 100mm hasta 400 mm, cabezales en T.

27. TUTORES PARA ALARGAMIENTO Y TRANSPORTE OSEO.

27.1: Circulares tipo Ilizarov

27.2: Mono lateral

27.3: Circular ó Hibrido

NOTA: Que incluyan sus componentes como: rótulas y Clamps (cabezales) de todos los tipos; abiertas, cerradas en T, multiplanares, que incluyan dinamizador. Sistemas radio lucidos y/o radio opacos según defina el caso. Que incluyan barra para configuración delta. Debe desglosarse en la oferta, el valor de cada componente y no el global de un fijador tipo.

28. Tutores articulados para rodilla, codo y tibia distal

29. Tutores híbridos para fémur distal, tibia proximal y distal

30. Tutor para cadera. Cabezales en T y hemi aros para la pelvis. Opción de ajuste a rieles de alargamiento o transporte.

05GIS15 – V2

NOTA: CLAVOS DE SCHANZ: En todos sus diferentes diámetros y longitudes. En acero, recubiertos de Hidroxiapatita y en titanio. Se incluyen Schanz con rosca intermedia. Schanz auto y no auto perforantes.

Estos clavos deben corresponderse con la misma casa ortopédica del fijador; es indispensable que la casa que oferte para ítem 27 tenga disponible la presentación de los Schanz recubiertos con hidroxiapatita.

CLAVOS INTRAMEDULARES

Ítems

31. Set completo de clavos intramedulares de fémur: rimados y no rimados con entrada por trocánter.
32. Set completo de clavos intramedulares de fémur: rimados y no rimados con entrada por fosa piriforme.
33. Set completo de clavos intramedulares convencionales de tibia; rimados y no rimados
34. Set completo de clavos intramedulares para humero, longitudes largas y cortas
35. Set completo de clavos intramedulares retrógrados para fémur con hoja en espiral
36. Set completo de clavos intramedulares retrógrados con tornillos
37. Set completo de clavos intramedulares de fémur rimados y no rimados con bloqueos al cuello femoral. (hoja en espiral longitudes largos y cortos). con y sin posibilidad de aumentación.
38. Set completo de clavos cefalomedulares de fémur rimados y no rimados con bloqueos al cuello femoral. (tornillo único). Con y sin posibilidad de aumentación.
39. Set completo de clavos intramedulares de fémur rimados y no rimados con bloqueos al cuello femoral. Tornillo único con posibilidad de navegación.
40. Set completo de clavos intramedulares de tibia rimados y no rimados con múltiples opciones de bloqueo proximal y distal (más de 3 bloqueos para cada uno). Opción de tornillos acs, Bloqueos de estabilidad angular. Con instrumental de inserción suprapatelar.

05GIS15 – V2

41. Clavos intramedulares de fémur y tibia cementado con antibiótico
42. Clavos intramedulares para artrodesis de tobillo
43. Clavos intramedulares bloqueados de radio y cubito

NOTA: Los clavos intramedulares en acero, titanio y/o diferentes aleaciones y todos estos con sus respectivos set de bloqueos y tapones de seguridad. Se evaluará la disponibilidad de longitudes y los diámetros de todos los clavos como factor determinante desde el punto de vista técnico, al igual que la disponibilidad y calidad del instrumental, con base en la experiencia registrada por su implementación en los años previos en nuestra Institución y similares de III-IV nivel, con base en el concepto de todos los Especialistas

REEMPLAZOS ARTICULARES

Ítem:

44. PROTESIS DE CADERA PARA ARTROSIS PRIMARIA

- 44.1 Prótesis de cadera primaria cementada
- 44.2 Prótesis de cadera primaria no cementada
- 44.3 Prótesis de cadera primaria híbrida

Disponibilidad de componentes:

- a. Tallos cementados con Offset estándar y lateralizado.
- b. Tallos NO cementados con Offset estándar y lateralizado
- c. Cabezas 28, 32 Y 36 mm con longitudes menores a cero, cero y mayor a cero, metal y cerámica.
- d. Inserto de polietileno de ultra alto peso molecular
- e. Inserto de polietileno altamente entrecruzado
- f. Inserto de última generación con sistemas antioxidantes
- g. Copas cementadas.
- h. Copas No cementadas desde 44 hasta 60mm

NOTA: Literatura indexada disponible de seguimiento de componentes protésicos y cemento de más de 15 años.

45. PROTESIS ESPECIALES PARA FRACTURAS DE CADERA

- 45.1 Copas con sistema antiluxante (Constreñida - Movilidad Dual)

05GIS15 – V2

- 45.2 Cabezas de diámetros mayores a 28mm
- 45.3 Prótesis Bipolar, Prótesis de Thompson
- 45.4 Sistema de placas y grapas trocantéricas con cables
- 45.5 Tallos con sustitución de calcar cementados y no cementados

Disponibilidad de componentes

- a. Cabezas de amplio diámetro mayores a 28mm de metal o cerámica como sistema antiluxante, con longitudes menores a cero, cero y mayor a cero.
- b. Tallos cementados off set Standard y lateralizados
- c. Tallos NO cementados off set Standard y lateralizados
- d. Tallos cementados con sustitución de calcar
- e. Tallos modulares con y sin sustitución de calcar
- f. Copas no cementadas y cementadas
- g. Copas de movilidad dual
- h. Copas constreñidas
- i. Sistema Bipolar
- j. Hemiartroplastia tipo Thompson o Austin Moore
- k. Sistema de placas y grapas trocantéricas con cables

NOTA: Literatura indexada disponible de seguimiento de componentes de más de 15 años.

46. PROTESIS ESPECIALES PARA ARTROSIS POR ENFERMEDADES CONGENITAS, POSTRAUMÁTICAS, INFECCIOSAS, OTROS COMPLEJOS

- 46.1 Copas con sistema antiluxante (Constreñida - Movilidad Dual)
- 46.2 Copas pequeñas de <42mm, copas jumbo >60mm
- 46.3 Cabezas 22,32 y 36mm
- 46.4 Tallos cónicos o modulares primarios para deformidad rotacional
- 46.5 Sistema de placas y grapas trocantéricas con cables
- 46.6 Tallos con sustitución de calcar cementados y no cementados
- 46.7 Copas y aumentos de metal trabecular

Disponibilidad de componentes

05GIS15 – V2

- a. Copas y aumentos de Tantalio
- b. Anillos de reconstrucción de Muller y Burschneider
- c. Copas no cementadas pequeñas 38,40,42mm, convencionales y JUMBO (diámetro mayor a 60mm)
- d. Cabezas de pequeñas 22mm y amplio diámetro 32, 36mm de metal o cerámica con longitudes menores a cero, cero y mayor a cero.
- e. Tallos cementados off set Standard y lateralizados
- f. Tallos NO cementados off set Standard y lateralizados
- g. Tallos cementados con sustitución de calcar
- h. Tallos modulares con y sin sustitución de calcar
- i. Copas cementadas
- j. Copas de movilidad dual, copas constreñidas
- k. Sistema de placas y grapas trocántericas con cables

47. PROTESIS DE REVISION: Incluye componentes protésicos para revisión de cadera en fémur y pelvis. Componentes para reconstrucción básica acetabular como anillos, y mallas.

47.1 Copas con sistema antiluxante (Constreñida - Movilidad Dual), copas jumbo

47.2 Anillos de reconstrucción Muller y Burschneider

47.3 Tallos modulares con sustitución de calcar

47.4 Tallos modulares de soporte diafisiario

47.5 Sistema de placas y grapas trocántericas con cables

47.6 Copas y aumentos de metal trabecular

Disponibilidad de componentes

- a. Tallos de revisión modulares de soporte diafisiario
- b. Tallos de revisión modulares con sustitución de calcar
- c. Sistema placa y grapa trocántericas y cables
- d. Cabezas de 28, 32, 36 mm con longitudes menores a cero, cero y mayor a cero.
- e. Copas cementadas y no cementadas
- f. Copas constreñidas y de movilidad dual cementadas y no cementadas.
- g. Anillos de reconstrucción de Muller y Bursch-Schneider.

05GIS15 – V2

h. Metal trabecular

NOTA: Literatura indexada disponible de seguimiento de componentes de más de 10 años.

48. PROTESIS PARA REEMPLAZO ARTICULAR DE RODILLA

48.1 Prótesis primaria y prótesis de revisión; es indispensable que se oferten los dos tipos de prótesis; para poder ser evaluadas.

49. Prótesis para reemplazo articular de hombro total cementada y no cementado

50. Prótesis reversa para reemplazo articular de hombro:

50.1 Hombro de revisión

50.2 Hombro fractura

50.3 Hombro reversa

50.4 Hemi artroplastia de hombro

51. Prótesis para reemplazo articular de codo. Diseño anatómico, modularidad

52. Prótesis de cúpula radial. Modularidad, vástagos cementados cortos y no cementados.

53. Espaciadores de cemento con antibiótico para usar en revisión de reemplazos articulares de cadera y rodilla

54. Endoprotesis de cadera, rodilla y hombro, y codo (modulares)

55. Prótesis de reconstrucción modular de cadera y rodilla

56. Cemento de alta y baja viscosidad, con y sin antibiótico

57. Prótesis de tobillo. Primaria de tres componentes no cementada. Prótesis de revisión.

NOTA: Incluir las jeringas para cementar (Kit.), dentro de cada prótesis con sus respectivos cementos.

OTRO MATERIAL DE ORTOPEDIA

05GIS15 – V2

Ítem:

58. Set de tornillos de interferencia en titanio y biodegradables, en sus diferentes diámetros para LCA-LCP y trasferencia tendinosa en pie. (las casas ortopédicas deben tener disponibilidad de todos los sistemas de sutura meniscal y diferentes opciones de fijación femoral y tibial en la reconstrucciones ligamentarias como parte de su portafolio artroscópico para ser evaluadas)
59. Sistema de artroscopia para pequeñas articulaciones con distractores respectivos (puño y tobillo) , que incluya sistema de anclaje y suturas de fibro cartilago.
60. Sistema de radiofrecuencia para artroscopia de grandes y pequeñas articulaciones.
61. Sistemas de fijación biodegradables para lesiones osteocondrales hombro, cadera, rodilla, tobillo, pie, codo y puño
62. Sistema de suturas meniscal: todo adentro- adentro-afuera y afuera-adentro, se debe contar con todos los sistemas descritos para ser evaluado.
63. Sistemas de anclajes para hombro (reparación de Bankart y manguito rotador). Tornillo de biotendosis (bíceps)
64. Sistemas de anclajes para cadera, codo, rodilla, y cirugía de pie y tobillo
65. Sustitutos óseos: sintéticos y de matriz
 - Sustitutos óseos vidrio bioactivo
66. Sistema de remoción de cemento
67. Sistema de fresado endomedular con aspiración para toma de auto injertos
68. Balón sub-acromial

LISTADO DE INSUMOS: NEUROCIRUGÍA

ITEM

1. INSTRUMENTAL TORACO-LUMBAR POSTERIOR ABIERTO Y SACRO ILIACO.
Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075 www.hus.org.co
“Humanización con sensibilidad social”



Sistema para uso multinivel y requerimientos posteriores de revisión que conste de:

- 1.1. Tornillos transpediculares de diferente longitud y diámetro (mínimo 4,0 mm de diámetro y 25mm de longitud).
- 1.2. Set de ganchos laminares y pediculares de tamaño variable.
- 1.3. Implante para TLIF de altura y longitud variable, forma de bala y curva.
- 1.4. Sistema de fijación sacro iliaca con tornillos iliacos de diámetro y longitud aumentada y conectores. Tornillo iliaco con cabeza angulada 10 grados para barra
- 1.5. Barras de aleación de titanio estándar y de cromo-cobalto.
- 1.6. Tornillos de reducción. (o sistema con función equivalente).
- 1.7. Conectores de Offset.
- 1.8. Cubos de conexión en paralelo y en tándem.(domino- axiales)
- 1.9. Sistema de derrotación global y segmentaria para corrección de escoliosis.
- 1.10. Dobladores externos in-situ.
- 1.11. Tornillo de bajo perfil con cabeza cromo cobalto
- 1.12. Conectores transversos.
- 1.13. Tornillos poliaxiales y único monoaxiales

Disponibilidad de componentes:

- a. Instrumentos para toma pedicular: lesnas rectas y curvas de diámetro variable para columna dorsal y lumbar; punzón grueso y fino, tarrajas de diferente diámetro.
- b. Persuader (o sistema con función equivalente).
- c. Disectores pediculares y sublaminares (para colocación de ganchos).
- d. Compatibilidad con sistemas de monitoreo intraoperatorio.
- e. Compresores y distractores.
- f. Compatibilidad e interconectabilidad con sistemas de fijación cervicales y sacros iliacos.
- g. Disponibilidad de instrumental de soporte consistente en:
 - Separadores.
 - Gubias tipo kerrison de diferente angulación y tamaño preferiblemente en bayoneta.
 - Alligator de diferente angulación y tamaño preferiblemente en bayoneta.
 - Retractor de nervio preferiblemente en bayoneta.
 - Cinceles, set VCR / PSO para realización de vertebrectomia posterior
- h. Sistemas de extensores abiertos y cerrados tipo Smartlink para manipulación de columna o sistema Crickets
 - Curetas rectas y anguladas con y sin fenestra para preparación de platillo vertebral.
- i. instrumental para VCR (vertebral, column, Resection)
- j. Sistema RAIL para cifo escoliosis

2. SISTEMA PARA TRATAMIENTO DE FRACTURAS PATOLOGICAS ESPINALES

05GIS15 – V2

- 2.1 Set de vértebraoplastia para uno o más niveles.
- 2.2 Set de cifoplastia.
- 2.3 Set de tornillos fenestrados para inyección de metil metacrilato para colocación vía abierta y mínimamente invasiva.
- 2.4 Kit. de biopsia vertebral percutánea con cánulas de diferente tamaño.

* Deben contener agujas de Jamshidi de punta y biseladas + cánulas de inyección. Cemento de fraguado prolongado (lento) y baja temperatura de fraguado.

3. CIRUGÍA UNIÓN OCCIPITO CERVICAL Occipito- c3

- 3.1 Sistema barra placa occipital, en forma lateral, en línea media y de barras con sus sistemas de conectores y tornillos de fijación sub-occipital.
- 3.2 Tornillos poliaxiales de diferentes medidas y diámetros.
- 3.3 Tornillo de ánima lisa para fijación C1, canulado de 4.0 y 4.5 longitudes 38 a 42
- 3.4 Conector transversal.
- 3.5 Tornillos transmasas poliaxiales
- 3.6 Cubos conectores con sistemas toracolumbares

4. CIRUGÍA VIA ANTERIOR TORACICA Y/O LUMBAR HASTA TRES NIVELES CON TORASCOSCOPIA

- 4.1 Reemplazo corporal con cilindros expandibles de titanio con plataformas planas y anguladas.
- 4.2 Placa auto estable con pernos y tornillos y bloqueadores del perno de fijación interna de bajo perfil.

* Disponibilidad de instrumental de base y de soporte para colocación por vía toracoscópica.

5. CILINDROS EXPANSIBLES PARA CORPECTOMIA.

- 5.1 Cilindro de titanio expansible y ajustable, con plataformas anguladas y neutras intercambiables y susceptibles de colocación vía posterior (neutras y ángulos hasta 15 grados)
- 5.2 Cilindro expansible Cervical (colocación anterior). De 13 milímetros a 16 milímetros con longitudes entre 16 y 70 milímetros
- 5.3 Cilindro expansible Toracolumbar de 14 a 25 milímetros entre 21 y 124 milímetros de longitud

6. CIRUGÍA VIA ANTERIOR CERVICAL

- 6.1 Placa cervical dinámica o 3 cm constreñida de bajo perfil con tornillo auto bloqueante.
- 6.2 Tornillos de longitud y diámetro variable con ángulo variable y fijo
- 6.3 Malla cervical con soportes angulados y neutros.
- 6.4 Cajetín Inter somático cervical de PEEK; diferente medida de alto y de ancho con y sin angulación
- 6.5 Cajetín de fusión anterior con tornillo incluido para fijación íter somática

6.6 Espaciador de corpectomias de diferentes medidas

7 SISTEMA DE INSTRUMENTACION TORACO-LUMBAR POSTERIOR **MINIMAMENTE INVASIVO**

- 8.1 Tornillos transpediculares poliaxiales mínimamente invasivo para colocación percutánea de diferente longitud y diámetro. Cabeza perfil igual o menor
- 8.2 Separador tubular mínimamente invasivo.
- 8.3 Barras de titanio de cromocobalto
- 8.4 Capacidad multinivel.

Disponibilidad de componentes:

- Separador de acceso lateral y anterior
- Compatibilidad con sistemas de monitoreo intraoperatorio.
- Cánulas de succión para cirugía mínimamente invasiva
- Compresores y distractores.
- Disponibilidad de instrumental de soporte consistente en:
 - Sistema de iluminación para el separador mínimamente invasivo.
 - Gubias tipo Kerrison de diferente angulación y tamaño preferiblemente en bayoneta.
 - Alligator de diferente angulación y tamaño preferiblemente en bayoneta.
 - Retractor de nervio preferiblemente en bayoneta.
 - Cinceles.
 - Curetas rectas y anguladas con y sin fenestra para preparación de platillo vertebral.
-

8. CIRUGÍA VÍA POSTERIOR CERVICAL

- 8.1 Tornillos para instrumentación cervical posterior poliaxiales de tamaño y diámetro variable, de 3.5 a 4.0 longitudes entre 10 a 40 milímetros
- 8.2 Conector transversal.
- 8.3 Barras normales y de transición, dado de transición o conector
- 8.4 Gancho cervical laminar.
- 8.5 Reductores, distractores y compresores.
- 8.6 Tornillo C1 animalisa, canulado entre 4.0 y 4.5 y longitud entre 38 a 42
- 8.7 Tornillos multiaxiales transmasa

* Deben tener compatibilidad y conectores adecuados para adaptar a sistema de fijación torácico.

* Contener punzones, brocas con guía, lesna cervical.

- 8.8 Placas de laminoplastia para colocación con injerto y sin injerto

9 IMPLANTES INTERSOMATICOS ANTERIOR, LATERALES Y OTROS

- 9.1 Sistema Mínimamente invasivo tipo OLIF.*
- 9.2 Cajetin intersomático tipo ALIF.*
- 9.3 Sistema interno tipo MIDLIF.*
- 9.4 Sistema interno tipo Axialif- Dlif

05GIS15 – V2

*Con su correspondientes separadores especiales y material de soporte.

10 OTROS.

- 11.1 Tornillo canulado odontoideo.
- 11.2 Tornillo sacro-iliaco canulado percutáneo.
- 11.3 Cable en titanio de fijación cráneo cervical posterior

11 SISTEMAS DE CIERRE CRANEAL

- 11.1 Placas de 14 Mm, Tornillos de 1.5x4mm
- 11.2 Malla 65x65 Mm
- 11.3 Malla 33x48 Mm
- 11.4 Malla 85x90 Mm
- 11.5 Sierra oscilante
- 11.6 Sistema de biopsia neumática o eléctrica para colocación de los tornillos

12 KIT DE CLIP DE ANEURISMA EN TITANIO: Temporales y definitivos. Clips normales y miniclips, diferentes medidas; debe incluir pinzas para la colocación de ganchos definitivos y temporales con cabeza fija y variable: Rectos, curvos, semicurvus, angulados, bayoneta, de apertura lateral, fenestrados rectos: curvos, angulados, oblicuos; de refuerzo, clip de refuerzo (Booster) sobre clip definitivo

LISTADO DE INSUMOS: MAXILOFACIAL

A .TERCIO SUPERIOR Y MEDIO: Placas y tornillos de diferentes longitudes autorroscantes y auto perforantes

- 1. Sistema 1.0 Mm
- 2. Sistema de 1.5 Mm
- 3. Sistema de 2.0 Mm

B. TERCIO INFERIOR MANDIBULA: Placas y tornillos de diferentes longitudes autorroscantes y auto perforantes; en Titanio y Absorbible

- 4. Tercio inferior mandíbula fractura
- 5. Sistema de reconstrucción mandibular 2.0, 2.3, 2.4, 2.7 Mm; con placas auto bloqueadas
- 6. Tutores externos
- 7. Tornillos de fijación intermaxilar
- 8. Materiales absorbibles para tercio superior y medio de 1.0, 1.5 y 2.0

05GIS15 – V2

9. Materiales para Fijación Intermaxilar: Alambre de 0.5, 0.7, 0.16, 0.20, Mm Y Arcos de Erick

C. DISTRACTORES OSEOS EN TITANIO

10. Distractores alveolar: Vertical horizontal
11. Distractores tercio medio
12. Distractores mandibulares intraorales-extraorales: Rama-cuerpo
13. Distractores externo tercio medio facial

D. PROTESIS ARTICULARES TOTALES ATM

14. Estándar
15. Hechas a medida
16. Anclajes min. Mitek absorbibles: De 2.3 Mm Y 1.6 Mm
17. Modelos esterilido gráficos
18. Implantes faciales de los tres tercios de la cara estándar y hechos a medida
19. Implantes de óseo-integración diferentes longitudes y diámetros
20. Kit. de artrocentesis
21. Set de artroscopia ATM
22. Insertos para cirugía piezo eléctrico de diferentes tamaños y presentaciones
23. Matriz dérmica celular humana en todas las presentaciones para solución específico de cada caso y Matrix ósea humana en todas las presentaciones
24. Mallas de cráneo plastia y orbitarias
25. Sustitutos Óseos

LISTADO DE INSUMOS: OTORRINOLARINGOLOGÍA

1. Prótesis osiculoplastia (en todas sus dimensiones)
2. Prótesis de estapedoplastia (en todas sus dimensiones y materiales)
3. Tubos de miringotomia
4. Prótesis de tiroplastia (en todas sus dimensiones)
 - Prótesis de goretex
5. Cortador laríngeo/micro debridador
6. Puntas de radiofrecuencia.

05GIS15 – V2

7. IMPLANTE ESPECIALES COCLEAR; que incluya:
 - a. Valoración inicial
 - b. Soporte intraquirurgico de telemetría
 - c. Programaciones del implante por audiologa especialista en Implante coclear, que incluya encendido y 4 controles en el año
 - d. Rehabilitación por fonoaudióloga entrenada en rehabilitación aural, en el lugar mas cercano al domicilio del paciente por un año; 12 sesiones mensuales total 144 al año.
 - e. Valoración inicial y posterior del tratamiento.
8. Audífono de conducción ósea implantable y semi - implantable que incluya implante auditivo osteointegrado
 - a. Audífono osteointegrado
 - b. Prótesis Implantable de conducción ósea activa
9. Implante osteointegrado para prótesis faciales
10. Cuchillas para Shaver, cirugía endoscópica nasal.
11. Material de Retención tipo osteosíntesis para prótesis faciales
12. Dispositivo medico para Tuboplastia o Dilatación de la trompa de Eustaquio