

ANEXO TECNICO

- Cumplir con las especificaciones técnicas mencionadas en el numeral 3
- Estos elementos deben ser remisionados claramente con el nombre del paciente, número de identificación y entregarlos en la central de esterilización.
- Apoyar al equipo quirúrgico con un profesional en instrumentación quirúrgica para la colocación de cada uno de los materiales mencionados.
- De acuerdo a las condiciones de la generación de residuos y atendiendo a la declaratoria REP (Responsabilidad Extendida del Productor) el proveedor que participe a través de esta forma deberá proporcionar toda la información requerida para implementar su gestión y correcto tratamiento y disposición final a través de un Plan de Manejo Integral de Residuos.
- Para la entrega de las remisiones de material e instrumental en la central de esterilización estas deben ser remisiones certificadas.

NECESIDADES TÉCNICAS PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DE LOS SIGUIENTES OBJETOS DE LA CONTRATACIÓN:

- 1°. Cartas de compromiso: El oferente 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.(se debe presentar por medio magnético)
- 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 (se debe presentar en medio magnético). 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.
- 5°. Certificaciones de experiencia y de calidad: el proponente podrá adjuntar. el proponente podrá adjuntar las certificaciones de cumplimiento de normas técnicas de calidad nacionales e internacionales (ISO 9.001, 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.

REQUISITOS DE APOYO TECNOLÓGICO El oferente 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 oferente 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 oferente 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 pm. 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 oferente 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.

EXPERIENCIA

El proponente deberá acreditar una experiencia mínima de tres (3) años, cuyo objeto fuere el suministro de Productos Farmacéuticos (medicamentos) en entidades de salud de tercer y cuarto nivel que debe ser soportada con la presentación de mínimo cinco (5) contratos; ejecutados durante los últimos tres (3) años, en donde el valor sume como mínimo el 70% del valor del presupuesto estimado para la presente convocatoria y cada certificación deberá tener como mínimo la siguiente información:

- a) Nombre o razón social de la entidad que certifica.
- b) Nombre o razón social del contratista.
- c) Número y objeto del contrato.
- d) Fecha de iniciación y de terminación del contrato.
- e) Valor del contrato.
- f) Nombre y firma del funcionario competente, quien expide la certificación.
- g) Dirección y teléfono de la entidad que certifica.

LISTADO DE INSUMOS 2019: ORTOPEDIA

GRANDES FRAGMENTOS

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, tornillos de esponjosa de 6.5 mm rosca 16,32 mm y completa, en longitudes mayores con curvatura distal.
 - PLACA LC-DCP anchas y angostas: En acero y titanio, con sus diferentes longitudes.
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. auto perforantes y auto tarrajantes
 - Tornillos canulados de compresión sin cabeza 4.5/6.5 mm

Es necesario que el ítem lo presente completo en su mayoría para ser adjudicado.

4. Set de placa cable, que incluyan la placa y sus respectivos cables, opción de cables o gancho trocantericos solos.
5. 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.

5.1 SISTEMA DE FIJACION CON PLACAS PERI ARTICULARES PARA FEMUR:

- Fémur proximal con y sin sistema de gancho
- Fémur distal para osteotomías
- Fémur distal con ángulo fijo, con sistema de mínima invasión.
- Fémur set de fracturas peri protésicas
- Rectas de 4.5 mm anchas y angostas

5.2 SISTEMA DE FIJACION CON PLACAS PERI ARTICULARES PARA FEMUR:

- Fémur distal de sostén condilar, con ángulo variable con sistema de mínima invasión.

Nota:

EN LA REVISION TECNICA ES REQUERIMIENTO LA APROBACION DEL INSTRUMENTAL, CON BASE EN LA EVALUACION DEL MISMO (CALIBRACION, DESUSO, ANTIGÜEDAD DEL INSTRUMENTAL, COMPATIBILIDAD, RENOVACION TECNOLOGICA), Y LAS EXPERIENCIAS QUIRURGICAS PREVIAS

PEQUEÑOS FRAGMENTOS:

Ítem:

6. 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 con tornillos de esponjosa de 4.0 mm con set de longitudes completas, rosca 16, 32 mm y rosca completa. Opcional tornillos auto tarrajantes.
 - PLACAS DE RECONSTRUCCION DE 3.5 mm RECTAS Y CURVAS pares e impares. Set de longitudes completas; Con tornillos de cortical de 3.5 mm con set de longitudes completas, con tornillos de esponjosa de 4.0 mm con set de longitudes completas, rosca 16, 32 mm y rosca completa y rosca completa. Opcional tornillos auto tarrajantes.
 - 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.
 - PLACAS EN T DE 3.5 mm recta y oblicuas. Derecha e izquierda de 3 a 8 orificios con sus correspondientes tornillos.

- 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 diferentes medidas con rosca 16-32 y completa en sus diferentes medidas; que incluyan dobladores.
- TORNILLOS CANULADOS DE 3.5 Y 4.0 mm, con rosca parcial y completa, con arandelas y guías roscadas y lisas respectivas.

NOTAS:

- ✓ *EN LA REVISION TECNICA ES REQUERIMIENTO LA APROBACION DEL INSTRUMENTAL, CON BASE EN LA EVALUACION DEL MISMO (CALIBRACION, DESUSO, ANTIGÜEDAD DEL INSTRUMENTAL, COMPATIBILIDAD, RENOVACION TECNOLOGICA), Y LAS EXPERIENCIAS QUIRURGICAS PREVIAS*
- ✓ *PARA LA APROBACION EL ITEM 6 DEBE ESTAR COMPLETO*

7. TORNILLOS CANULADOS DE 3.0-3.5 Y 4.0 mm, sin cabeza.

8. SISTEMA DE MANO CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICA.

- a. Diseño de implantes de diversas longitudes en las placas. Incluyendo diseños en L, T, Y. Placas condilares rectas. Placas con orificios de control rotacional de fragmentos. Múltiples orificios que inicien desde 4 hasta 12 orificios.
- b. Implantes con sistemas de tornillos que inicien desde 4mm hasta 30mm siendo el rango de mayor uso desde 4 hasta 18mm
- c. Implantes con placas moldeables adaptable y de fácil manipulación
- d. Tamaño del implante que inicie desde 1.0 /1.2mm hasta 2.4mm - siendo considerable y deseable el inicio desde 1.0
- e. Implantes con sistema de bloqueo que inicie desde 1.5mm hasta 2.4mm siendo deseable la fijación con bloqueo desde 1.0mm.
- f. Sistema de apoyo del instrumental
 - Sistema con soporte técnico en esterilización de acuerdo a las condiciones instaladas del hospital. (cajas, dispositivos médicos de esterilización)
 - Instrumental que incluya
 1. Pinza reductores en tres tamaños (pequeñas, medianas, grandes)
 2. Pinza de corte de la placa acorde con el tamaño del material
 3. Pinzas en no 2 para moldeado de la placa.

4. Motor de aplicación del material acorde con el instrumental solicitado/ motor para uso digital
5. Brocas y clavos de perforación en número repetidos 3 por cada set.
- g. Implantes con tornillería repetida iniciando desde 4 tornillos por cada longitud.
- h. Soporte técnico con asistencia a cirugía con 30 min de anticipación a la cirugía programada.
- i. Disponibilidad de material inmediata, considerando según requerimientos del hospital y servicio la instalación permanente en consignación del material.
- j. Sistema de mano en acero y titanio. Siendo deseable el sistema en acero en todas las dimensiones solicitadas.

- Tornillos canulados de 2.4, 2.7, 3,0 Mm sin cabeza. De compresión, longitud hasta 30 mm, cónico roscados.

9. Mini fijador externo para mano y dedos

10. Espaciadores de tendón tipo Hunter en silicona activos y pasivos de 3, 4 ,5 Y 6 mm

11. Prótesis de Swanson

12. PLACAS AUTOBLOQUEADAS MIEMBRO SUPERIOR: 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.

12.1 Rectas de 3.5 mm

12.2 Húmero proximal de 3.5 con longitudes amplias mayor a 12 orificios para fracturas complejas

12.3 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°

12.4 Set de Clavícula, con placas anatómicas que incluya para diáfisis y tercio distal, mínimo 10 orificios. Diferentes posiciones (superior, antero-inferior, medial y lateral).

12.5 Placa de clavícula: placa gancho

13. PLACAS AUTOBLOQUEADAS MIEMBRO SUPERIOR ESPECIALES:

13.1 Húmero proximal de 3.5 con longitudes amplias mayor a 12 orificios para fracturas complejas con opción de aumentación

13.2 Húmero distal: Extra articular

14. PLACAS AUTOBLOQUEADAS DE RADIO Y CUBITO:

14.1 Placas para cubito proximal, con agujeros multidireccionales bloqueados en rama corta

14.2 Placa de cubito distal, con gancho y opción de bloqueo

14.3 Placas para radio distal con longitudes promedios, con Angulo variable, dorsal y radial. En acero y opcional titanio.

14.4 Placas para radio distal con longitudes amplias para fracturas complejas (6-8-10-12 orificios) con ángulo variable. En acero y opcional titanio.

15. PLACAS AUTOBLOQUEADAS MIEMBRO INFERIOR: 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.

15.1 Placas de 3.5 mm para tibia proximal lateral, medial y posterior con ángulo variable, con sistema de mínima invasión.

15.2 Placas de 2.7/3.5 mm para tibia distal (anatómicas, antero medial, antero lateral, posterior y medial), set completo con opción extra larga y sistema mínimamente invasivo.

15.3 Placas para peroné distal 3.5/2.7 (anatómicas, laterales y posteriores)

15.4 Placas tercio de caña 2.7 y 3.5 mm

15.5 Placas de tibia para osteotomías

16. SET DE PELVIS

- Placas de reconstrucción de 3.5 mm rectas y curvas
- Placas de sínfisis púbica anatómica con o sin bloqueos de 4 y 6 orificios
- Placas de reconstrucción curvas y rectas con perfil de pelvis para tornillos de 3.5 y/o 4.5
- Tornillos de 3.5 extra largos con longitud hasta 120 mm o superior
- Tornillos canulados de 6.5 y/o 7.3 con rosca parcial 16 – 32 mm, idealmente que tenga también rosca total, hasta 120 mm o superior con sus respectivas arandelas.
- Placas anatómicas de acetábulo: Placa de columna y/o pared posterior, placa de lámina cuadrilátera con sus variantes, de columna anterior y sus variantes.

Nota: Instrumental específico de pelvis que incluya: Clamps de Farabeuf, clamps de Jungbluth, clamps simétricos, clamps de tres puntas, clamps de Weber, pinzas dobladoras en tres planos, punzón de una punta tipo ball-spike (bola picadora).

17. SET DE PIE

- Placas para calcáneo (tres tamaños, placa tipo malla), placa para seno del tarso.
- Sistema mini fragmentos para pie de 2 a 3 mm, placas anatómicas diseño para artrodesis. con ángulo variable
- Tornillos canulados de 2.0, 2.4 2.7, 3.0 y 4.0 mm con y sin cabezas. Con arandelas y guías respectivas.

Nota:

EN LA REVISION TECNICA ES REQUERIMIENTO LA APROBACION DEL INSTRUMENTAL, CON BASE EN LA EVALUACION DEL MISMO (CALIBRACION, DESUSO, ANTIGÜEDAD DEL INSTRUMENTAL, COMPATIBILIDAD, RENOVACION TECNOLOGICA), Y LAS EXPERIENCIAS QUIRURGICAS PREVIAS

FIJACION EXTERNA

Ítem:

FIJADORES DE TRAUMA TIPO AO

18. Tutor para muñeca

19. **FIJADORES DE TRAUMA TIPO AO**

- para húmero
- Tutor para tibia
- Tutor para fémur
- Tutor para diáfisis radio y cubito
- Tutor para pie

NOTA: Los ítems de 18 al 19 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.

20. TUTORES PARA ALARGAMIENTO Y TRANSPORTE OSEO.

- Circulares tipo Ilizarov
- Mono lateral
- 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.

21. Tutores articulados para rodilla, codo y tibia distal

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

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

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.

CLAVOS INTRAMEDULARES

Ítems

24. Set completo de clavos intramedulares de fémur:

- Rimados y no rimados con entrada por trocánter.
- Rimados y no rimados con entrada por fosa piriforme.

25. Set completo de clavos intramedulares retrógrados para fémur

26. 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

27. Set completo de clavos céfalo medulares de fémur rimado y no rimado con bloqueos al cuello femoral. (dos tornillos o únicos).

28. Set completo de clavos intramedulares convencionales de tibia;

- Rimados y no rimados
- Con instrumental de inserción supra-patelar.

29. 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.

30. Set completo de clavos intramedulares para humero, longitudes largas y cortas

31. Clavos intramedulares para artrodesis de tobillo

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:

32. *PROTESIS DE CADERA PARA ARTROSIS PRIMARIA*

- Tallos cementados con Offset estándar y lateralizado.
- Tallos NO cementados con Offset estándar y lateralizado
- Cabezas 28, 32 Y 36 mm con longitudes menores a cero, cero y mayor a cero, metal y cerámica.
- Inserto de polietileno de ultra alto peso molecular o altamente entrecruzado
- Inserto de última generación con sistemas antioxidantes
- Inserto de cerámica
- Copas No cementadas desde 44 hasta 60mm
- Copas cementadas.
- Cemento convencional y cemento con antibiótico

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

33. *PROTESIS ESPECIALES PARA FRACTURAS INTRACAPSULARES*

- Copas de Movilidad Dual e insertos
- Copas no cementadas desde 44 hasta 60 con insertos de 28, 32 y 36mm
- Cabezas con diámetros de 22 (para mov.dual), 28, 32 y 36mm
- Inserto de polietileno de ultra alto peso molecular o altamente entrecruzado
- Prótesis Bipolar, Prótesis de Thompson
- Tallos cementados off set Standard y lateralizados
- Tallos NO cementados off set Standard y lateralizados

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

34. *PROTESIS ESPECIALES PARA ARTROSIS POR ENFERMEDADES CONGENITAS, POSTRAUMÁTICAS (fracturas femorales proximales, fracturas acetabulares), INFECCIOSAS, OTROS COMPLEJOS*

- Copas con sistema antiluxante (Constreñida - Movilidad Dual)
- Copas No cementadas pequeñas de <42mm, copas jumbo >60mm
- Copas No cementadas jumbo >60mm
- Anillos de reconstrucción de Muller y Burschneider
- Copas y aumentos de Tantalio o metal trabecular
- Cabezas 22, 28, 32 y 36mm
- Tallos cónicos primarios, para deformidad rotacional
- Tallos NO cementados off set Standard y lateralizados

- Tallos cementados off set Standard y lateralizados
- Tallos con sustitución de calcar NO cementados
- Tallos con sustitución de calcar cementados
- Sistema de placas y grapas trocantéricas con cables

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

35. PROTESIS DE REVISION:

- Copas con sistema antiluxante (Constreñida - Movilidad Dual)
- Copas No cementadas convencionales 44 hasta 60mm
- Copas No cementadas jumbo >60mm
- Anillos de reconstrucción de Muller y Burschneider
- Copas y aumentos de Tantalio o metal trabecular
- Cabezas 22, 28, 32 y 36mm
- Tallos cónicos No cementados modulares de soporte diafisario
- Tallos No cementados modulares con sustitución de calcar
- Tallos cementados con sustitución de calcar
- Sistema de placas y grapas trocantéricas con cables
- Cemento convencional y con antibiótico

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

36. PROTESIS PARA REEMPLAZO ARTICULAR DE RODILLA

36.1 Prótesis primaria y prótesis de revisión, disponibilidad de ambas

36.2 Prótesis de platillo móvil

37. Prótesis para reemplazo articular de hombro total cementada y no cementado
38. Prótesis reversa para reemplazo articular de hombro:
 - Hombro de revisión
 - Hombro fractura
 - Hombro reversa
 - Hemi artroplastia de hombro
39. Prótesis para reemplazo articular de codo. Diseño anatómico, modularidad
40. Prótesis de cúpula radial. Modularidad, vástagos cementados cortos y no cementados.
41. Espaciadores de cemento con antibiótico para usar en revisión de reemplazos articulares de cadera y rodilla
42. Endoprotesis de cadera, rodilla y hombro, y codo (modulares)
43. Prótesis de reconstrucción modular de cadera y rodilla
44. Cemento de alta y baja viscosidad, con y sin antibiótico
45. Prótesis de tobillo. Primario 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

Ítem:

46. Set de tornillos de interferencia en titanio y biodegradables, en sus diferentes diámetros para LCA-LCP y transferencia tendinosa en pie. (las casas ortopédicas deben tener disponibilidad de sutura meniscal (todos los sistemas) y diferentes opciones de fijación femoral y tibial en la reconstrucciones ligamentarias como parte de su portafolio artroscópico para ser evaluadas)

47. Sistema de artroscopia para pequeñas articulaciones con distractores respectivos (puño y tobillo), que incluya sistema de anclaje y suturas de fibro cartilago.
48. Sistema de radiofrecuencia para artroscopia de grandes y pequeñas articulaciones.
49. Sistemas de fijación biodegradables para lesiones osteocondrales hombro, cadera, rodilla, tobillo, pie, codo y puño
50. Sistema de suturas meniscal : todo adentro- adentro-afuera y afuera-adentro
51. Sistemas de anclajes para hombro (reparación de Balkart manguito rotador). Tornillo de biotenedesis (bíceps)
52. Sistemas de anclajes para cadera, codo, rodilla, y cirugía de pie y tobillo (sistema de reparación artroscópica)
53. Sustitutos óseos: sintéticos y de matriz
 - Sustitutos óseos vidrio bioactivo
54. Sistema de fresado endomedular con aspiración para toma de auto injertos
55. Sistema de irrigación a presión

IX. NEUROCIRUGÍA

ITEM

1. INSTRUMENTAL TORACO-LUMBAR POSTERIOR ABIERTO Y SACRO ILIACO.

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 vertebrectomía posterior
- i. 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.
- J. Instrumental para VCR (vertebral, column, Resection)
- h. Sistema RAIL para cifo escoliosis

2. SISTEMA PARA TRATAMIENTO DE FRACTURAS PATOLOGICAS ESPINALES

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 toracoscopica.

5. CILINDROS EXPANDIBLES 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). Entre 10 y 20 milímetros de diámetro y con longitudes entre 10 y 60 milímetros
- 5.3 Cilindro expandible Toracolumbar diámetros entre 20 y 30 milímetros y longitudes entre 25 y 124 milímetros.

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 ínter somática
- 6.6 Espaciador de corpectomias de diferentes medidas

7 SISTEMA DE INSTRUMENTACION TORACO-LUMBAR POSTERIOR MINIMAMENTE INVASIVO

- 7.1 Tornillos transpediculares poliaxiales mínimamente invasivo para colocación percutánea de diferente longitud y diámetro. Cabeza perfil igual o menor
- 7.2 Separador tubular mínimamente invasivo.
- 7.3 Barras de titanio, y de cromocobalto
- 7.4 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.

9. IMPLANTES INTERSOMATICOS ANTERIOR, LATERALES Y OTROS

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

*Con su correspondientes separadores especiales y material de soporte.

10 SISTEMA DE LAMINOPLASTIA

- 10.1 Placa de laminoplastia con tornillos de 0.2 milímetros de diámetro con

Rescate hasta 2.5 y de longitud de 0.5 hasta 8.0

11 SISTEMA TORACO LUMBAR ANTI-INFECCION.

11.1 Tornillos monoaxiales, poliaxiales y de reducción diámetros entre 3.5 a 6.5 y longitud de 25 hasta 55

11.2 Barras con recubrimiento con monoparticulas de plata y conectores.

Tornillo recubierto con monoparticular de plata (silver) con características; Antibacteriales y disminución de crecimiento bacterial

12 OTROS

12.1 Tornillo canulado odontoideo.

12.2 Tornillo sacro-iliaco canulado percutáneo.

12.3 Cable en titanio de fijación cráneo cervical posterior

13 SISTEMAS DE CIERRE CRANEAL

13.1 Placas de 14 Mm, Tornillos de 1.5x4mm

13.2 Malla 65x65 Mm

13.3 Malla 33x48 Mm

13.4 Malla 85x90 Mm

13.5 Sierra oscilante

13.6 Sistema de biopsia neumática o eléctrica para colocación de los tornillos

14 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, semicurvos, 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
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 esterilizado gráficos
18. Implantes faciales de los tres tercios de la cara estándar y hechos a medida
 - Embebidos en antibiotico.
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

OTORRINOLARINGOLOGÍA

ITEM

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

7. IMPLANTE ESPECIALES COCLEAR; que incluya:
 - a. Valoración inicial
 - b. Soporte intraquirurgico de telemetría
 - c. Programaciones del implante por audiología 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 Schaver, cirugía endoscópica nasal.**
- 11. Material de Retención tipo osteosíntesis para prótesis faciales**
- 12. Dispositivo médico para Tuboplastia o Dilatación de la trompa de Eustaquio**