|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la dotación** | **Especificaciones mínimas obligatorias (EMO)** | **Marca ofertada** | **Modelo ofertado** | **FORMA DE CUMPLIMIENTO (Diligencia el proveedor)** | **Folio de la ficha técnica donde se evidencia resaltado el cumplimiento** |
| **Módulo de odontología** | 1. SILLON  |  |  |  |  |
| 1.1 Movimientos de ascenso, descenso, reclinación de espaldar.  |  |  |
| 1.2 Tapicería anatómica, confortable, durable en cordobán, sin costuras de fácil asepsia no inflamable, con espuma de alta densidad.  |  |  |
| 1.3 Testera semiarticulada.  |  |  |
| 1.4 Altura variable estable en cualquier inclinación seleccionada. |  |  |
| 2. BASE  |  |  |
| 2.1 Estructura en acero al carbón de alta resistencia.  |  |  |
| 2.2 Pintura Electrostática epoxi-poliéster de mayor durabilidad a la salinidad y la intemperie.  |  |  |
| 2.3 Base en acero de alta resistencia con aislante de piso.  |  |  |
| 2.4 Capacidad mínima de 180 Kg  |  |  |
| 2.5 Voltaje 110 -115 V. |  |  |
| 3. MODULO  |  |  |
| 3.1 Estructura en material de alta resistencia  |  |  |
| 3.2 Comandos que permitan controlar 4 o más funciones eléctricas del sillón.  |  |  |
| 3.3 Mangueras lisas antisépticas, ligeras y flexibles.  |  |  |
| 3.4Jeringa triple con cánula metálica intercambiable para el suministro de aire, agua y roció.  |  |  |
| 3.5 Bandeja auxiliar removible plástica. |  |  |
| 4. ESCUPIDERA  |  |  |
| 4.1 Estructura en material de alta resistencia.  |  |  |
| 4.2 Eyector de saliva operado por sistema venturi conectado a agua o aire. |  |  |
| 5. LAMPARA.  |  |  |
| 5.1 Halógena o Luz led.  |  |  |
| 5.2 Cabezote con movimientos horizontal y vertical.  |  |  |
| 5.3 Reflector óptico.  |  |  |
| 5.4 Intensidad de luz variable y ajustable.  |  |  |
| 6. BUTACO  |  |  |
| 6.1 Pistón a gas.  |  |  |
| 6.2 Espaldar ajustable.  |  |  |
| 6.3 Ergonómico con movimientos de ascenso y descenso. |  |  |
|  | 6.4 Con mínimo 5 ruedas  |  |  |  |  |
|  | 6.5 Tapicería sin costuras, de fácil limpieza. |  |  |  |  |
|  | 7. Mínimo dos años de garantía. |  |  |  |  |
| **Butaco Ayudante Auxiliar Odontología (Ergonómica)** | 1. Medidas de asiento: ancho: Min.48 cm; profundidad: Min. 45 cm - Medida espaldar alto: ancho: Min. 44 cm; alto: Min. 48 cm, Medida altura máxima de la silla completa (del piso al borde superior del espaldar): Mínimo 90 cm. |  |  |  |  |
| 2. Mecanismo: - Mecanismo de tres Palancas graduables en sus posiciones (regular altura de silla, sistema de elevación neumática, contacto permanente avanzado que permite al espaldar deslizar para atrás y movimiento del asiento). |  |  |
| 3. Base de apoyo de silla: deberá ser cinco (5) aspas podrá ser en poliuretano – acero, en nylon reforzado u otro material superior, diámetro 60 cm. |  |  |
| 4. Rodachinas: Para Piso duro, deberán ser de doble carretera o doble pista y podrán ser en nylon o en polipropileno. |  |  |
| 5. Espaldar alto en espuma inyectada de alta densidad 26 y espesor mínimo de 6 cm. Asiento en espuma inyectada de alta densidad 60 y espesor mínimo de 6 cm. Cubierta interna y externa en polipropileno. Forro en vinilo o en malla negra. Tanto el espaldar como el asiento deben ser independientes. La inclinación del espaldar puede ser mediante el sistema denominado Contacto permanente pero mínimo debe tener una inclinación de 10º con relación a los 90º que tiene el espaldar con el asiento. Las rodachinas de la base, deben ser de suave rodamiento y con inmediata respuesta a los cambios de dirección. El asiento debe presentar cascada en la parte delantera. |  |  |
|  | 6. Que sea integral con el modulo odontológico. |  |  |  |  |
| **Cavitron** | 1. Puntas y funciones para detartraje y/o profilaxis por ultrasonido. |  |  |  |  |
| 2. Control de pedal. |  |  |  |
| 3. Adaptador a corriente. |  |  |  |  |
| 4. Modo Rinse (irrigación). |  |  |  |  |
| 5. Control de salida del agua. |  |  |  |  |
| 6. Frecuencia de vibración de la punta de salida: 28kHz ± 4KHz. |  |  |  |  |
| 7. Panel de control frontal con indicadores. |  |  |  |  |
| 8. Mínimo dos años de garantía. |  |  |  |  |
| **Lámpara de Fotocurado** | 1. Batería de Litio recargable |  |  |  |  |
| 2. Intensidad de Luz entre: 1200 mw / cm² y 1470 mw / cm². |  |  |  |  |
| 3. Longitud de Onda: 385~480nm. |  |  |  |  |
| 4. Tiempos de trabajo están disponibles (5, 10, 15, 20segundos). |  |  |  |  |
| 5.Intensidad de luz constante independiente de su nivel de carga. |  |  |  |  |
| 6. Luz guía. |  |  |  |  |
| 7. Mínimo dos año de garantía. |  |  |  |  |
| **Amalgamador** | 1. Funcionamiento a través de un microprocesador.  |  |  |  |  |
| 2. Pantalla LCD. |  |  |  |  |
| 3. Selecciones de Dos o más velocidades. |  |  |  |  |
| 4. Área de mezcla Sellada con una cubierta de seguridad. |  |  |  |  |
| 5. Frecuencia máxima de Mezcla entre: 4000 y 4500 oscilaciones por segundo +/-5%. |  |  |  |  |
| 6. Tiempo máximo de Mezcla: 30 a 60 segundos. |  |  |  |  |
| 7. Apagado automático al abrir la tapa de acceso a la capsula. |  |  |  |  |
| 8. Mínimo dos año de garantía. |  |  |  |  |
| **Micromotor** | 1.Velocidad máxima de 25000 a 40000 rpm. |  |  |  |  |
| 2. Giro en ambas direcciones. |  |  |
| 3. Mínimo dos años de garantía. |  |  |
| **Contra-Angulo** | 1. Velocidad máxima de 30000 a 40000 rpm. |  |  |  |  |
| 2. Porta fresas CA (Ø2,35). |  |  |
| 3. Trasmisión 1:1. |  |  |
| 4. Mínimo dos años de garantía. |  |  |
| **Pieza de mano de alta velocidad** | 1. Velocidad de Rotación superior a 300000 rpm. |  |  |  |  |
| 2. Cuerpo de Acero inoxidable.  |  |  |
| 3. Spray de irrigación. |  |  |
| 4. Mínimo dos años de garantía. |  |  |
| **Mechero metálico** | Fabricada en acero grado quirúrgico o acero inoxidable. |  |  |  |  |
| **Gancho para Radiografía** | Fabricada en acero inoxidable. |  |  |  |  |
| **Punta para Cavitron** | De frecuencias entre 25k y 30k. |  |  |  |  |
| Que sea integral con el cavitron ofertado |  |  |  |  |
| **Posicionador ENDO-RAY** | Espuma de poliuretano poroso. |  |  |  |  |

**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:**

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:**