

**Dirección de Administración
Subdirección de Recursos Materiales
Departamento de Compras Gubernamentales**

Sección IX

Invitación Nacional a Cuando Menos Tres Personas Numero IA-012NBG001-N__-2014

**Anexo Técnico
Descripción Detallada de los Servicios
(Que Incluye Las Especificaciones Técnicas)**

**ANEXO TÉCNICO
DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS
(QUE INCLUYE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)**

SE REQUIERE UN ENLACE DE MICROONDAS DE PUNTO A PUNTO EN LA CIUDAD DE MÉXICO, PARA LLEVAR LA SEÑAL DE TELEVISIÓN DIGITAL GENERADA EN EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ, UBICADO EN LA CALLE DE DR. MÁRQUEZ 162, COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, HACIA EL TELEPUERTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TELEVISIÓN EDUCATIVA, UBICADO EN AVENIDA CIRCUNVALACIÓN S/N ESQUINA TABIQUEROS, COLONIA MORELOS, DELEGACIÓN VENUSTIANO CARRANZA.

EL SERVICIO Y LA MICROONDA DEBERÁN TENER COMO MÍNIMO LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:

- FRECUENCIA DE OPERACIÓN 13 GHZ O 7 GHZ
- POTENCIA DE TRANSMISIÓN: 1 WATT
- CAPACIDAD DE TRANSMISIÓN: 1 VIDEO + 2 AUDIOS
- VOLTAJE DE ALIMENTACIÓN: 90-132 VAC 47-63 HZ
- TEMPERATURA DE OPERACIÓN: 0-45°C
- ANCHO DE BANDA DE TRANSMISIÓN: 6 MHZ
- CABLEADO DE HASTA 150 METROS PARA EQUIPO DE TRANSMISIÓN Y DE RECEPCIÓN
- MONITOR DE CALIDAD BROADCAST, MONITOR FORMA DE ONDA
- ELIMINADOR DE HUM PARA AUDIO Y VIDEO
- EXTENSIÓN ELÉCTRICA
- LA SEÑAL SE ENTREGA AL TELEPUERTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TELEVISIÓN EDUCATIVA Y ESTA DEBERÁ SER ACEPTADA POR LOS RESPONSABLES DEL MASTER, SI ESTA NO ES ACEPTADA POR MALA CALIDAD, SE DEBERÁ VERIFICAR EL ORIGEN DE ESTE PROBLEMA (LA TRANSMISIÓN O LA CALIDAD DE LA SEÑAL QUE SE TRANSMITE)

Subdirección de Recursos Materiales

- 1 OPERADOR QUE ASISTA A CADA TRANSMISIÓN EN VIVO Y QUE CALIFIQUE LA SEÑAL DE ACUERDO A STARDART NTSC
- 1 OPERADOR QUE ASISTA A LA RECEPCIÓN DE LA SEÑAL EN LA D.G.T.V.E. CON DIRECCIÓN EN AV. CIRCUNVALACIÓN S/N ESQUINA TABIQUEROS, COL. MORELOS, DELEGACIÓN VENUSTIANO CARRANZA, MÉXICO, D.F., C.P. 15270
- SERVICIO DE ASISTENCIA ANTE ALGÚN EVENTO IMPREVISTO TODOS LOS DÍAS HÁBILES CON EL AVISO DE 24 HORAS ANTES
- RESPUESTA ANTE UNA FALLA EN MENOS DE 24 HORAS
- SEÑAL DE REGRESO SATELITAL (POLARIZACIÓN DE ANTENA PARA RECEPCIÓN)
- EL PERSONAL DEL PRESTADOR DEL SERVICIO GANADOR ESTÁ OBLIGADO A PORTAR GAFETE DE IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA EXPEDIDO POR LA EMPRESA GANADORA, MISMO QUE DEBERÁ PORTAR DURANTE TODOS LOS SERVICIOS DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Y DE LA D.G.T.V.E.
- VIGENCIA DEL 1 DE MARZO AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2014.
- ACREDITAR SER EL PROPIETARIO DEL MICROONDAS.
- PROPORCIONAR CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO (MARCA, CLIENTES PARA LOS QUE HAN PRESTADO SUS SERVICIOS)
- EL SERVICIO DEBERÁ SER PERMANENTE EN EL LAPSO DEL 01 DE MARZO AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2014.
- EL DÍA DE LA TRANSMISIÓN, DEBERÁ ASISTIR PERSONAL DE LA EMPRESA GANADORA A LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ Y A LA DIRECCIÓN GENERAL DE TELEVISIÓN EDUCATIVA, PARA LA COORDINACIÓN DEL ENLACE; MISMOS QUE DEBERÁN ESTAR INTERCOMUNICADOS CON RADIO O TELÉFONOS CELULARES, CON EL OBJETIVO DE SOLUCIONAR CUALQUIER EVENTUALIDAD EN FALLAS DE LA RECEPCIÓN DE LA SEÑAL. DONDE DEBERÁ PERMANECER DE 08:00 A 15:00 HORAS Y COMENZAR PRUEBAS DE TRANSMISIÓN A LAS 09:00 HORAS, COORDINADO CON LA CASA PRODUCTORA; PARA ENTREGAR LA SEÑAL EN NORMAS, A LA DGTVE, A MAS TARDAR A LAS 09:30 HORAS.
- AL FINAL DE CADA TRANSMISIÓN, DEBERÁ ENTREGAR UN REPORTE DE INCIDENTES QUE HAYAN AFECTADO LA EMISIÓN, PARA COTEJAR

EL SERVICIO DE ENLACE SERÁ LOS DIAS MIERCOLES EN UN HORARIO DE 10:00 AM A 15:00 P.M., A LO CUAL EL PRESTADOR DEL SERVICIO DEBERA COMPEMETERSE POR ESCRITO QUE DEBERÁ PROPORCIONARSE ASESORÍA TÉCNICA DURANTE EL PERIODO DEL CONTRATO.

POR OTRA PARTE, DEBERÁ INCLUIRSE LOS SIGUIENTES PUNTOS:

Subdirección de Recursos Materiales

DOCUMENTOS QUE DEBERAN INCLUIRSE EN LA PROPUESTA

DOCUMENTO (OBLIGATORIO).- “MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS”. ESCRITO LIBRE DE MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE “NORMAS OFICIALES” FIRMADO POR LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE PARA ELLO, EN DONDE RELACIONE LAS NORMAS CON SU TÍTULO Y A QUE PARTIDA (SERVICIO) CORRESPONDE Y MANIFIESTE QUE LOS SERVICIOS OFERTADOS CUMPLEN CON LAS NORMAS SOLICITADAS EN EL ANEXO TECNICO; EN CASO DE NO INDICAR LA NORMA SOLICITADA EN EL ANEXO TECNICO POR PARTE DE LA CONVOCANTE, FAVOR DE SEÑALAR LAS NORMAS QUE CUMPLEN LOS SERVICIOS OFERTADOS POR EL INVITADO.

DEBERÁ ANEXAR COPIA DEL (LOS) DOCUMENTO (S) MEDIANTE LOS CUALES EL INVITADO ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LA (S) NORMA (S), ESPECIFICACIONES O SISTEMAS SOLICITADOS CONFORME A LA LEY FEDERAL SOBRE METROLOGIA Y NORMALIZACIÓN, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 31 DEL REGLAMENTO DE LEY.

ESTE DOCUMENTO SERÁ PRESENTADO POR EL INVITADO EN FORMATO LIBRE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO, IDENTIFICANDO EL NÚMERO DE LAS NORMAS A LAS CUALES DA CUMPLIMIENTO, NUMERO Y NOMBRE DE LA PRESENTE LICITACIÓN.

EVALUACIÓN:

SE VERIFICARÁ QUE DICHO DOCUMENTO CONTENGA LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

QUE CONTENGA LA RELACIÓN DE LAS NORMAS OFICIALES CON SU TÍTULO Y MENCIÓN A QUE PARTIDA (SERVICIO) CORRESPONDE.

QUE SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE FIRMADO POR LA PERSONA LEGALMENTE FACULTADA PARA ELLO.

EN CASO DE NO SOLICITARSE NORMA POR PARTE DE LA CONVOCANTE, INDIQUE EL NUMERO Y NOMBRE DE LA NORMA(S) A LA QUE PERTENECE EL SERVICIO OFERTADO.

DOCUMENTO (OBLIGATORIO).-CARTA EN ESCRITO LIBRE DIRIGIDA AL HOSPITAL, EN LA QUE EL INVITADO MANIFIESTE QUE CUENTA CON LA CAPACIDAD SUFICIENTE PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN LAS CONDICIONES SOLICITADAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, LA CARTA EXPEDIDA EXCLUSIVAMENTE PARA LA PRESENTE LICITACIÓN.

DOCUMENTO SI SON DISTRIBUIDORES Y/O COMERCIALIZADORAS DEBERÁN PRESENTAR CARTA EXPEDIDA EXCLUSIVAMENTE PARA LA PRESENTE LICITACIÓN, DEL FABRICANTE (PERSONA FÍSICA O MORAL) DONDE SE LE DESIGNE COMO TAL, MANIFIESTE SU APOYO, RESPALDO Y GARANTICE LA ENTREGA TOTAL DE LOS SERVICIOS OFERTADOS PARA LA

Subdirección de Recursos Materiales

PRESENTE LICITACIÓN, DICHA CARTA DEBE ESTAR FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL FABRICANTE (NO SE SOLICITA CARTA DE DISTRIBUCIÓN EXCLUSIVA) Y DEBERÁ ANOTAR LOS DATOS DEL INSTRUMENTO LEGAL EN DONDE CONSTEN ESAS FACULTADES, ASI COMO DIRECCIÓN Y TELEFONO DEL RESPONSABLE **(NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO)**

DOCUMENTO CURRICULUM, CARTA EN LA CUAL DESCRIBA LAS EMPRESAS A LAS QUE LE HA PRESTADO SERVICIOS.

EVALUACIÓN:

SE VERIFICARÁ CON EL CITADO DOCUMENTO:
QUE EL SERVICIO OFERTADO ESTÉN INCLUIDOS DENTRO DEL TEXTO DE LA CARTA CON EL NÚMERO DE CODIGO (SERVICIO) (S) CORRESPONDIENTE (S).
QUE ESTÉ DEBIDAMENTE REQUISITADA Y FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.
LO ANTERIOR A FIN DE COMPROBAR EL RESPALDO DEL PRODUCTOR, PARA QUE NO SE OCASIONE RETRASO Y DESFASAMIENTO EN LA ENTREGA DEL SERVICIO REQUERIDOS.