



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
1		<u>PROTESIS DISCO CERVICAL</u>	<ul style="list-style-type: none">♦ Dispositivo que se interpone entre dos vértebras de la columna cervical para sustituir un disco enfermo o lesionado y mantener la normal movilidad del cuello. <p>A) IMPLANTE</p> <ul style="list-style-type: none">- Diseño en pieza única y forma de lente biconvexa- Los componentes básicos de la prótesis de disco son:<ul style="list-style-type: none">- Dos placas de titanio con una de sus superficies rugosa y porosa para facilitar la osteointegración.- Componente plástico interpuesto entre las placas de titanio. <p>B) INSTRUMENTAL</p> <ul style="list-style-type: none">- Debe incluir:<ul style="list-style-type: none">- Sistema de separación de los bordes de la herida.- Pinza de distracción intervertebral con mecanismo de avance de tornillo de rosca fina.- Dispositivos de nivelación y centrado en el eje transversal.- Instrumentos de distracción del espacio discal: clavos parcialmente roscados y separador de Caspar.- Instrumental quirúrgico auxiliar específico (legras, fresas de dentista cilíndricas y esféricas).- Espátulas quirúrgicas.- Fresa circular biconvexa para tallar simétricamente el lecho de la prótesis en la superficie de ambos cuerpos vertebrales.- Instrumental auxiliar de implantación.
2		<u>FIJACION CERVICAL VÍA ANTERIOR</u> PLACAS TORNILLOS CAJA INTERSOMATICA	<ul style="list-style-type: none">- Procedimiento quirúrgico que elimina la movilidad entre dos o más vértebras de la columna cervical.- El sistema debe permitir fijar varias vértebras utilizando placas, tornillos e implantes denominados cajas que se interponen entre los cuerpos vertebrales.- Para ello debe disponer de los siguientes componentes: <p>A) IMPLANTES</p> <ul style="list-style-type: none">♦ PLACAS:<ul style="list-style-type: none">- Las características de estas son las siguientes:<ul style="list-style-type: none">- Diseño adaptado a las dimensiones y forma de la normal anatomía de la columna cervical y fabricadas en titanio.- Bajo perfil con espesor inferior a 2 mm.- Disponibilidad de longitudes de 2 cm hasta 11 cm.- Orificios para atornillado central y bilateral en fijaciones de más de dos vértebras.- Mecanismo de bloqueo de los tornillos a la placa incorporado en la placa.♦ TORNILLOS:<ul style="list-style-type: none">- Las características de estos son las siguientes:<ul style="list-style-type: none">- Tornillos de esponjosa fabricados en titanio.- Tornillos implantación fija e implantación variable.- Dimensiones de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Dos diámetros de la parte roscada 4 y 4,5 mm.

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<ul style="list-style-type: none">• Longitudes de parte roscada disponibles de 10 mm hasta 20 mm con incrementos progresivamente crecientes de 1mm. <p>♦ CAJAS INTERSOMATICAS</p> <ul style="list-style-type: none">- Las características de éstas son las siguientes:<ul style="list-style-type: none">- Diseño prismático cuadrangular cuneiforme.- Huecas en su interior para introducir el injerto óseo.- Autoestables: Superficies superior e inferior dentadas- Fabricadas en polímeros plásticos PEEK (Polyetheretheketone)- Dimensiones disponibles en altura posterior de 4 mm a 9 mm ; en anchura de 14 mm a 18 mm y en profundidad de 11 mm a 16 mm. <p>♦ CAJAS INTERSOMATICAS ATORNILLADAS</p> <ul style="list-style-type: none">- Las características de éstas son las siguientes:<ul style="list-style-type: none">- Diseño anular.- Huecas en su interior para introducir el injerto óseo.- Autoestables: Superficies superior e inferior dentadas- Fabricadas en polímeros plásticos PEEK (Polyetheretheketone)- Atornillado superior e inferior- Mecanismo incorporado de bloqueo de los tornillos a la caja.- Dimensiones disponibles en altura posterior de 5 mm a 9 mm ; en anchura de 16 mm y en profundidad de 14 mm. <p>B) INSTRUMENTAL</p> <ul style="list-style-type: none">- Guías de brocas para implantación fija e implantación variable de los tornillos.- Brocas de longitud ajustable mediante tope de penetración controlada.- Terrajas de longitud ajustable- Pinza de distracción intervertebral con mecanismo de avance de tornillo micrométrico/de rosca fina.- Clavos roscados de fijación provisional de la placa- Sistema autoestable de separación de los bordes de la herida- Instrumentos de distracción del espacio discal: Clavos parcialmente roscados y separador de Caspar.- Instrumental quirúrgico auxiliar específico (legras, fresas de dentista cilíndricas y esféricas).- Espátulas quirúrgicas- Atornillador manual con vástago flexible. <p>♦ MONTAJE DE FIJACIÓN CERVICAL POR VÍA ANTERIOR</p> <ul style="list-style-type: none">- Tornillos 4- Placas 1- Caja ínter somática 1

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
3		<u>FIJACION VERTEBRAL OCCIPITO-CERVICO-TORACICA POSTERIOR.</u> PLACA OCCIPITAL TORNILLOS OCCIPITALES TORNILLOS POLIAXIALES UÑAS BARRAS DISPOSITIVOS CONEXIÓN TRANSVERSAL DE LAS BARRAS	<ul style="list-style-type: none">- Procedimiento quirúrgico de estabilización posterior cráneo-cervical, cervical y cervico-torácica.- El sistema debe disponer de los siguientes componentes: <p>A) IMPLANTES FABRICADOS EN TITANIO</p> <p>♦ TORNILLOS DE TULIPA POLIAXIALES</p> <ul style="list-style-type: none">- Las características de estos son las siguientes:<ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo móvil que permita angulación multiaxial de 55° en relación con la parte roscada del tornillo.- La parte roscada del tornillo debe ser de forma tronco-cónica y la rosca se extenderá hasta la cabeza.- Sistema de conexión barra-tornillo de pieza única constituida por un tornillo de bloqueo con paso de rosca cuadrada rebordeada en el flanco superior y de apretado dinamométrico.- Sistema de unión barra-tornillo desmontable.- Dimensiones de los tornillos: <p>Para barras de 3,5 mm de diámetro:</p> <ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles de 3,5 mm a 4,5 mm en incrementos progresivamente crecientes de 0,5 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles de 10 mm hasta 50 mm con incrementos progresivamente crecientes de 2 mm. <p>Para barras de 5,5 mm de diámetro:</p> <ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles de 5,5 mm a 8,5 mm en incrementos progresivamente crecientes de 1 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles de 30 mm hasta 55 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm. <ul style="list-style-type: none">- Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la inmediata identificación de sus diámetros. <p>♦ TORNILLOS POLIAXIALES DE CABEZA DESLIZABLE</p> <ul style="list-style-type: none">- Las características de estos son las siguientes:<ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular móvil que permita angulación multiaxial de 40° y desplazamientos laterales de 1,5 mm en relación con la parte roscada del tornillo.- La parte roscada del tornillo debe ser de forma tronco-cónica y la rosca se extenderá hasta la cabeza o la parte media.- Sistema de conexión barra-tornillo de pieza única constituida por un tornillo de bloqueo con paso de rosca cuadrada rebordeada en el flanco superior y de apretado dinamométrico.- Sistema de unión barra-tornillo desmontable.- Dimensiones de los tornillos: <p>Para barras de 3,5 mm de diámetro:</p>

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGÍA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA

LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<ul style="list-style-type: none"> • Diámetros de parte roscada disponibles de 3,5 mm a 4,35 mm en incrementos progresivamente crecientes. • Longitudes de parte roscada disponibles de 10 mm hasta 40 mm con incrementos progresivamente crecientes. <p>Para barras de 5,5 mm de diámetro:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diámetros de parte roscada disponibles de 4,75 mm a 8,5 mm en incrementos progresivamente crecientes. • Longitudes de parte roscada disponibles de 25 mm hasta 100 mm. en incrementos progresivamente crecientes, según diámetros. <ul style="list-style-type: none"> - Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la inmediata identificación de sus diámetros. <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES FIJOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las características de estos son las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> - Cabeza del tornillo pedicular abierta en su parte alta que permita la introducción superior de la barra. - La parte roscada del tornillo debe ser de forma tronco-cónica y se extenderá hasta la cabeza. - Sistema de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única constituida por un tornillo de bloqueo con paso de rosca cuadrada rebordeada en el flanco superior y de apretado dinamométrico. - Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable. - Medidas de los tornillos para barras de 5,5 mm: <ul style="list-style-type: none"> • Diámetros de parte roscada disponibles de 4,5 mm hasta 8,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 1 mm. • Longitudes de parte roscada disponibles de 20 mm hasta 85 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm. - Coloración diferencial de los tornillos pediculares para identificación inmediata de sus diámetros. <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES UNIPLANARES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las características de éstos son las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> - Cabeza del tornillo pedicular móvil que permita desplazamientos en un solo plano en relación con la parte roscada del tornillo. - La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma cilíndrica y la rosca se extenderá hasta la cabeza. - Sistema de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única constituida por un tornillo de fijación con rosca recta y apriete dinamométrico. - Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable. - Dimensiones de los tornillos: <ul style="list-style-type: none"> • Diámetros de parte roscada disponibles desde 4 mm hasta 7,5 mm con incrementos progresivamente crecientes. • Longitudes de parte roscada disponibles de 20 mm

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<p>hasta 55 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm.</p> <ul style="list-style-type: none">- Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la inmediata identificación de sus diámetros. <p>♦ BARRAS</p> <ul style="list-style-type: none">- El sistema debe incluir:<ul style="list-style-type: none">- Barras de 3,5 mm de diámetro rectas y pre-moldeadas de varias longitudes.- Barras rectas de 5,5 mm de diámetro en aleaciones de titanio y de cromo-cobalto.- Barras de 5,5 mm de diámetro pre-moldeadas de 30 a 100 mm de longitud en incrementos de 5 mm.- Barras con diámetro dual de 3,5/4,75; 3,5/5,5 y 3,5/6,35 mm <p>♦ DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN TRANSVERSAL DE LAS BARRAS</p> <ul style="list-style-type: none">- El sistema debe incluir:<p>Para barras de 3,5mm:</p><ul style="list-style-type: none">• Conectores transversales de bajo perfil, fijos y moldeables• Conectores transversales de bajo perfil moldeables y longitud adaptable.<p>Para barras de 5,5 mm:</p><ul style="list-style-type: none">• Conectores de bajo perfil extensibles en al menos cinco tamaños- El dispositivo de conexión transversal debe ser desmontable. <p>♦ DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN LONGITUDINAL DE BARRAS</p> <ul style="list-style-type: none">- El sistema debe disponer de conectores que permitan unir barras del menor diámetro con barras de diámetros superiores y barras de igual diámetro entre sí. <p>♦ DISPOSITIVO DE FIJACIÓN OCCIPITO-CERVICAL.</p> <ul style="list-style-type: none">- Para hacer este tipo de fijación, el sistema debe incluir:<ul style="list-style-type: none">- Placas occipitales con las siguientes características:<ul style="list-style-type: none">• Fijación central y lateral• Disponibles en 3 medidas• Unión placa-barra mediante conectores deslizables.- Tornillos occipitales de 4 a 5 mm de diámetro disponibles en longitudes de 6 mm a 20 mm. <p>♦ DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN LATERAL BARRA-TORNILLO</p> <ul style="list-style-type: none">- El sistema debe disponer de:<ul style="list-style-type: none">- Conectores cerrados que permitan unir la barra de 3,5 mm de diámetro a tornillos desalineados longitudinalmente hasta 12 mm de distancia.- Conectores abiertos de al menos 4 longitudes que permitan unir la barra de 5,5 mm de diámetro a tornillos desalineados longitudinalmente.

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<ul style="list-style-type: none">♦ UÑAS Y GANCHOS ABIERTOS<ul style="list-style-type: none">Para barras de 3,5 mm:<ul style="list-style-type: none">- El sistema debe disponer de uñas laminares para utilización con las barras del sistema.- Deben presentarse en tamaños pequeño, y grande identificados por codificación cromática.- Sistema de conexión barra-uña/gancho de pieza única constituida por un tornillo de bloqueo con paso de rosca cuadrada rebordeada en el flanco superior y de apretado dinamométrico.Para barras de 5,5 mm:<ul style="list-style-type: none">- El sistema debe disponer de dos tipos de uñas y ganchos para utilización con barras de 5,5 mm de diámetro:<ul style="list-style-type: none">- A) UÑAS NORMALES<ul style="list-style-type: none">• Este grupo incluye:<ul style="list-style-type: none">-Uñas pediculares-Uñas laminares-Uñas laminares de hoja reducida- Los tres tipos deben presentarse en tamaños pequeño, mediano y grande identificados por codificación cromática.- Sistema de conexión barra-uña de pieza única consistente en un tornillo de bloqueo.<ul style="list-style-type: none">- B) UÑAS ESPECIALES<ul style="list-style-type: none">• Este grupo debe incluir:<ul style="list-style-type: none">- Uñas de cuerpo extendido en presentación pequeña, mediana y grande.- Uñas de cuerpo desplazado para columna torácica y columna lumbar en presentaciones derecha e izquierda.- Uñas torácicas supralaminares en doble tamaño.- Uñas laminares lumbares en doble tamaño.- El sistema de conexión barra-uña debe ser de pieza única consistente en un tornillo de bloqueo de apretado dinamométrico.♦ SISTEMA DE ALAMBRES SUBLAMINARES DE CROMO-COBALTOB) INSTRUMENTAL<ul style="list-style-type: none">- PARA UTILIZACIÓN CON BARRAS DE 3,5 MM DE DIAMETRO:<ul style="list-style-type: none">- Brocas con tope de perforación fija disponibles en longitudes de 10 a 22 mm en incrementos de 2 mm.- Guía de brocas con tope de perforación fija.- Terrajas con diámetros de 3,5; 4,0 y 5,5 mm- Guía de terrajas- Pinza reductora que permita la completa adaptación de la barra en la cabeza del tornillo pedicular y simultáneo roscado del tornillo de fijación.- Pinza porta barras- Alineador de cabeza de tornillos- Iniciador de uñas laminares- Llave antitorsión- Destornillador tipo Cardan para apretado de tornillos de

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGÍA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<p>bloqueo.</p> <ul style="list-style-type: none">- PARA UTILIZACIÓN CON BARRAS DE 5,5 MM DE DIAMETRO:<ul style="list-style-type: none">- Instrumento de aproximación y ensamble de la barra en el tornillo pedicular por mecanismo de avance de tornillo micrométrico.- MONTAJE DE FIJACIÓN VERTEBRAL OCCIPITO-CERVICAL POR VÍA POSTERIOR<ul style="list-style-type: none">- Placa occipital 1- Tornillos occipitales 4- Tornillos poliaxiales 6- Uñas 4- Barras 2- Dispositivos de conexión transversal de las barras 2
4		<p><u>FIJACIÓN VERTEBRAL POSTERIOR POR CIRUGÍA MINIMAMENTE INVASIVA</u></p> <p>TORNILLOS PEDICULARES POLIAXIALES CANULADOS</p> <p>BARRAS</p>	<ul style="list-style-type: none">- Procedimiento quirúrgico que elimina la movilidad entre dos o más vértebras de la columna lumbar y/o torácica utilizando tornillos pediculares y barras implantados a través de pequeñas heridas en la piel.- El sistema debe incluir los siguientes componentes:<p>A) IMPLANTES FABRICADOS EN TITANIO</p><ul style="list-style-type: none">♦ TORNILLOS PEDICULARES POLIAXIALES CANULADOS<ul style="list-style-type: none">- Las características de éstos son las siguientes:<ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular móvil que permita un amplio desplazamiento multiaxial en relación con la parte roscada del tornillo.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma cilíndrica y la rosca se extenderá hasta la cabeza.- La cabeza y parte roscada del tornillo deben ser huecas en su interior para permitir utilizar una guía central por la cual se introduce con precisión el tornillo.- Sistema de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única constituida por un tornillo de fijación con rosca cuadrada y de apretado dinamométrico.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Dimensiones de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles de 5,5 mm a 7,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 1 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles de 30 mm a 55 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm.- Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la inmediata identificación de sus diámetros.♦ BARRAS PREMOLDEADAS DE TITANIO CON LAS SIGUIENTES

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGÍA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<p>CARACTERÍSTICAS:</p> <ul style="list-style-type: none">- Para todas las longitudes, diámetro único de 5,5 mm- Superficie lisa- Disponibilidad en longitudes de 35 mm a 150 mm con incrementos progresivos de 5 mm.- Extremo de inserción de la barra biselado y extremo posterior hexagonal. <p>B) INSTRUMENTAL</p> <ul style="list-style-type: none">• SEPARADOR DE PLÁSTICO FLEXIBLE PARA CADA TORNILLO, QUE PERMITA:<ul style="list-style-type: none">- Separación de los bordes en cada una de las heridas- Implantación del tornillo pedicular- Visión directa del ensamble de la barra en el tornillo.- Roscado del elemento de bloqueo• SISTEMA DE IMPLANTACIÓN DE TORNILLOS CANULADOS:<ul style="list-style-type: none">- Trocar de iniciación, agujas de Kirschner largas, bisturí canulado de doble corte, dilatadores, brocas, terrajas, y medidores.- MONTAJE DE FIJACIÓN VERTEBRAL POSTERIOR POR CIRUGÍA MINIMAMENTE INVASIVA.- Tornillos pediculares poliaxiales canulados 6- Barras 2
5		<p><u>FIJACION VERTEBRAL POR VÍA POSTERIOR DE PATOLOGÍA COMPLEJA: INFECCIONES, FRACTURAS Y LUXACIONES, TUMORES, ESTENOSIS DEL CANAL VERTEBRAL Y DESVIACIONES SAGITALES DE LA COLUMNA VERTEBRAL: CIFOSIS Y LORDOSIS.</u></p> <p>TORNILLOS PEDICULARES</p> <p>BARRAS</p> <p>DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN TRANSVERSAL DE LAS BARRAS</p>	<ul style="list-style-type: none">- El sistema debe disponer de los siguientes elementos: <p>A) IMPLANTES FABRICADOS EN TITANIO</p> <ul style="list-style-type: none">♦ UÑAS Y GANCHOS ABIERTOS- El sistema debe disponer de dos tipos de uñas y ganchos para utilización indistinta de barras de 5,5 mm y 6 mm de diámetro:<ul style="list-style-type: none">- UÑAS NORMALES<ul style="list-style-type: none">• Este grupo incluye:<ul style="list-style-type: none">-Uñas pediculares-Uñas laminares-Uñas laminares de hoja reducida- Los tres tipos deben presentarse en al menos dos tamaños identificados por codificación cromática.- Sistema de conexión barra-uña de pieza única consistente en un tornillo de bloqueo de rosca cuadrada y apriete dinamométrico.<ul style="list-style-type: none">- UÑAS ESPECIALES<ul style="list-style-type: none">• Este grupo debe incluir:<ul style="list-style-type: none">- Uñas de cuerpo desplazado para columna torácica y columna lumbar en presentaciones derecha e izquierda.

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGÍA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<ul style="list-style-type: none">- Uñas torácicas supralaminares en tamaños pequeño y mediano- Uñas laminares lumbares en tamaños pequeño mediano y grande.- El sistema de conexión barra-uña debe ser de pieza única consistente en un tornillo de bloqueo de rosca cuadrada y apriete dinamométrico. <p>♦ BARRAS</p> <ul style="list-style-type: none">- El sistema debe disponer de:- Barras rectas largas cuyas características son las siguientes:<ul style="list-style-type: none">- Material: Titanio y cromo-cobalto.- Superficie lisa- Dimensiones: Diámetros uniformes de 5,5 y 6,0 mm. Diámetro dual de 3,5 mm y 4,5 mm y de 4,5 mm y 5,5 mm Deben alcanzar una longitud de 600 mm.- Barras rectas y premoldeadas de titanio con las siguientes características:<ul style="list-style-type: none">- Para todas las longitudes, diámetro de 5,5 y 6 mm- Superficie lisa- Disponibilidad en longitudes de 35 mm a 150 mm con incrementos progresivos de 5 mm.- Extremo de inserción de la barra redondeado y extremo posterior hexagonal. <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES FIJOS</p> <ul style="list-style-type: none">- Las características de estos son las siguientes:<ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular abierta en su posición superior que permita la introducción superior de la barra.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma tronco-cónica y se extenderá hasta la cabeza.- Sistema de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única constituida por un tornillo interno con rosca cuadrada y provisto de apriete dinamométrico.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Medidas de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles de 4,5 mm hasta 8,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 1 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles de 20 mm hasta 85 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm.- Coloración diferencial de los tornillos pediculares para identificación inmediata de sus diámetros. <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES POLIAXIALES CON MECANISMO DE BLOQUEO POR ELEMENTO DE ROSCA</p> <ul style="list-style-type: none">- Las características de éstos son las siguientes:<ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular en aleación de titanio-cromo-cobalto, móvil que permita desplazamiento multiaxial en relación con la parte roscada del tornillo y admita la indistinta utilización de barras de 5,5 y 6 mm. de

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<p>diámetro.</p> <ul style="list-style-type: none">- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma tronco-cónica y la rosca se extenderá hasta la cabeza.- Mecanismo de ensamble, entre la barra y el tornillo pedicular, de pieza única constituida por un tornillo de bloqueo de rosca cuadrada y de apriete dinamométrico.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Medidas de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles de 4,5 mm hasta 9,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 1 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles según diámetros de 25 mm hasta 85 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm. <p>- Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la identificación inmediata de sus diámetros.</p> <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES POLIAXIALES CANULADOS Y FENESTRADOS CON MECANISMO DE BLOQUEO POR ELEMENTO DE ROSCA</p> <p>- Las características de éstos son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular en aleación de titanio-cromo-cobalto, móvil que permita desplazamiento multiaxial en relación con la parte roscada del tornillo y admita la indistinta utilización de barras de 5,5 mm y 6 mm. de diámetro.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma tronco-cónica y la rosca se extenderá hasta la cabeza.- Mecanismo de ensamble, entre la barra y el tornillo pedicular, de pieza única constituida por un tornillo de bloqueo de rosca cuadrada y de apriete dinamométrico.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Medidas de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles de 5,5 mm hasta 7,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 1 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles, según diámetros, de 35 mm hasta 60 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm. <p>- Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la identificación inmediata de sus diámetros.</p> <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES POLIAXIALES CON MECANISMO DE BLOQUEO POR PRESIÓN</p> <p>- Las características de éstos son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular móvil que permita desplazamiento multiaxial en relación con la parte roscada del tornillo.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma tronco-cónica y la rosca se extenderá hasta la cabeza.- Ensamble parcial o completo de la barra en la cabeza del

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<p>tornillo pedicular por mecanismo de ajuste a presión.</p> <ul style="list-style-type: none">- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Medidas de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles de 4,5 mm hasta 8,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 1 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles de 20 mm hasta 85 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm.- Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la identificación inmediata de sus diámetros. <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES UNIPLANARES</p> <ul style="list-style-type: none">- Las características de estos son las siguientes:<ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular abierta en su posición superior que permita la introducción superior de la barra.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma cilíndrica y la rosca se extenderá hasta la cabeza.- Cabeza del tornillo con único grado de movimiento en el plano cráneo-caudal de la columna vertebral.- Ensamble parcial o completo de la barra en la cabeza del tornillo pedicular por mecanismo de ajuste a presión.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Medidas de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles de 4 mm hasta 8,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 1 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles de 20 mm hasta 85 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm.- Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la identificación inmediata de sus diámetros. <p>♦ DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN TRANSVERSAL DE LAS BARRAS</p> <ul style="list-style-type: none">- El sistema debe incluir:<ul style="list-style-type: none">- Conectores transversales de bajo perfil fijos- Conectores transversales de bajo perfil extensibles.- El dispositivo de conexión transversal debe ser desmontable <p>♦ DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN LONGITUDINAL DE BARRAS</p> <ul style="list-style-type: none">- El sistema debe disponer de dos tipos de conectores longitudinales:<ul style="list-style-type: none">• Axial que permita unir dos barras coaxiales.• En dominó que permita conectar barras con desplazamiento lateral entre sí en presentación cerrado-cerrado y cerrado-abierto superior. <p>♦ SISTEMA DE FIJACIÓN LUMBO-SACRO-ILIACA.</p> <ul style="list-style-type: none">- Para hacer este tipo de fijación, el sistema debe incluir:<ul style="list-style-type: none">- Tornillos poliaxiales de cabeza abierta, disponibles en diámetros de 6,5 a 9,5 con incrementos de 1mm y en longitud de 65 a 100 mm con incrementos progresivos.

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS						
			<ul style="list-style-type: none">- Conectores abiertos entre la barra y los tornillos iliacos disponibles en al menos tres longitudes de 25 a 100 mm.- Conectores cerrados entre la barra y los tornillos iliacos disponibles en al menos tres longitudes de 25 a 100 mm.- Sistema de conexión entre tornillo iliaco y conector lateral de pieza única consistente en tornillo de bloqueo de rosca cuadrada y apriete dinamométrico. <p>♦ ALAMBRES SUBLAMINARES DE CROMO-COBALTO</p> <p>B) INSTRUMENTAL</p> <ul style="list-style-type: none">- Pinzas de ensamble parcial o completo de la barra en la cabeza del tornillo pedicular por mecanismo de ajuste a presión.- Reductores de tornillo para aproximación de la barra previamente moldeada a los tornillos en distancias de hasta 30 mm. y en múltiples planos.- Llaves dinamométricas para apretar los tornillos de bloqueo.- Pinzas de reversión del ensamblaje entre la barra y el tornillo pedicular.- Instrumentos de aproximación y ensamble de la barra en el tornillo pedicular por mecanismo de avance de tornillo micrométrico, y que al tiempo permita la introducción y apretado del elemento de bloqueo.- Terrajas de 3,5 4,5, 5,5, 6,5, 7,5 y 8,5 mm de diámetro.- Sonda pedicular curva para vértebras torácicas.- Sonda pedicular recta para vértebras torácicas.- Sonda pedicular curva para vértebras lumbares- Sonda pedicular recta para vértebras lumbares.- Sistema de colocación y bloqueo de alambres sublaminares. <p>El adjudicatario del concurso pondrá a disposición del Hospital, sin cargo añadido, un separador multi-rama de herida quirúrgica que se utilizará en la implantación del sistema.</p> <p>MONTAJE DE FIJACIÓN VERTEBRAL POR VÍA POSTERIOR DE PATOLOGÍA COMPLEJA: INFECCIONES, FRACTURAS Y LUXACIONES, TUMORES, ESTENOSIS DEL CANAL VERTEBRAL Y DESVIACIONES SAGITALES DE LA COLUMNA VERTEBRAL: CIFOSIS Y LORDOSIS.</p> <table><tr><td>- Tornillos pediculares</td><td>20</td></tr><tr><td>- Barras</td><td>2</td></tr><tr><td>- Dispositivos de conexión transversal de las barras</td><td>2</td></tr></table> <p>Durante el periodo de vigencia se estima que esta instrumentación será utilizada en 15-25 pacientes.</p>	- Tornillos pediculares	20	- Barras	2	- Dispositivos de conexión transversal de las barras	2
- Tornillos pediculares	20								
- Barras	2								
- Dispositivos de conexión transversal de las barras	2								

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGÍA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
6		<u>FUSIÓN INTERSOMÁTICA LUMBAR</u> FUSIÓN INTERSOMÁTICA LUMBAR POSTERIOR TRANSFORAMINAL (TLIF)	<p>Procedimiento quirúrgico en el que dos o más vértebras de la columna lumbar se unen o fusionan mediante la interposición entre los cuerpos vertebrales de dispositivos que se rellenan con injerto óseo.</p> <p>El sistema de fijación íntersomática lumbar posterior trans-foraminal incluye los implantes denominados cajas y el instrumental apropiado para su implantación.</p> <p>A) IMPLANTES</p> <p>CAJAS INTERSOMATICAS</p> <p>Las características de éstas son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Diseño prismático cuadrangular arqueado con caras anterior convexa y posterior cóncava.- Huecas en su interior para introducir el injerto óseo.- Extremo de inserción biselado para facilitar su introducción en el espacio discal.- Autoestables: Superficies superior e inferior dentadas- Fabricadas en polímeros plásticos PEEK (Polyetherethetketone y en titanio)- Dimensiones disponibles en alturas de 7 mm a 15 mm con incrementos progresivos de un milímetro y en longitud de al menos tres tamaños/medidas. <p>B) INSTRUMENTAL</p> <p>Debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">- Separadores de raíz.- Gancho de nervio- Sonda de bola angulada 90º- Pinza de disco- Instrumentos de distracción del espacio discal de forma prismático-oval, disponibles en alturas de 7 mm a 15 mm y con bordes curvos y punta roma para evitación de lesiones dures y de raíces nerviosas.- Pinza curva de distracción del espacio discal con mecanismo de avance de tornillo micrométrico.- Separador de cremallera de tornillos pediculares con doble brazo articulado.- Pinza de separación inter-laminar con mangos articulados y mecanismo de avance de tornillo micrométrico.- Legras rotatorias de doble hoja cortante con extremo de punta roma y disponibles al menos en tres tamaños.- Curetas de platillos vertebrales rectangulares, con doble corte y disponibles en al menos tres tamaños.

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGÍA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
		FUSIÓN INTERSOMÁTICA LUMBAR POSTERIOR DIRECTA (PLIF)	<ul style="list-style-type: none">- Curetas de anillo para platillos vertebrales.- Raspadores de platillos vertebrales con diseño en bayoneta y de extremos recto y angulado.- Plantillas de prueba con la forma del implante; rectas y anguladas en sus extremos y con bordes curvos y punta roma para evitación de lesiones dures y de raíces nerviosas.- Introdutor de cajas- Instrumentos para impactar la caja, configurados en bayoneta y con los extremos rectos y angulados.- Ganchos de movilización de cajas implantadas- Pinza de extracción de cajas implantadas <p>El sistema de fijación intersomática lumbar posterior incluye los implantes denominados cajas y el instrumental apropiado para su implantación.</p> <p>A) IMPLANTES</p> <p>CAJAS INTERSOMATICAS</p> <p>Las características de éstas son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Diseño prismático cuadrangular con caras superior e inferior convexas y caras laterales planas.- Huecas en su interior para introducir el injerto óseo.- Extremo de inserción biselado para facilitar su introducción en el espacio discal.- Autoestables: Superficies superior e inferior dentadas- Fabricadas en polímeros plásticos PEEK (Polyetheretheketone y en titanio)- Dimensiones disponibles en alturas de 8 mm a 16 mm y en longitudes de 22 mm a 36 mm. <p>B) INSTRUMENTAL</p> <p>Debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">- Separadores de raíz.- Gancho de nervio- Sonda de bola angulada 90º- Pinza de disco- Instrumentos de distracción del espacio discal de forma prismático-ojival, rotatorios, disponibles en alturas de 8 mm a 14 mm y con bordes curvos y punta roma para evitación de lesiones dures y de raíces nerviosas.- Pinza curva de distracción del espacio discal con mecanismo de

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
		FUSIÓN INTERSOMÁTICA LUMBAR POR VÍA LATERAL DIRECTA / POR ABORDAJE LATERAL DIRECTO	<p>avance de tornillo micrométrico.</p> <ul style="list-style-type: none">- Separador de cremallera de tornillos pediculares con doble brazo articulado.- Pinza de separación inter-laminar con mangos articulados y mecanismo de avance de tornillo micrométrico.- Legras rotatorias de doble hoja cortante con extremo de punta roma y disponibles al menos en tres tamaños.- Curetas rectangulares de platillos vertebrales, con doble corte y disponibles en al menos tres tamaños.- Curetas de anillo para platillos vertebrales.- Raspadores de platillos vertebrales con diseño en bayoneta.- Plantillas de prueba de forma elíptica, rotatorias, disponibles en alturas de 8 mm a 14 mm y con bordes curvos y punta roma para evitación de lesiones durales y de raíces nerviosas.- Introdutor de cajas- Instrumentos rectos y con diseño en bayoneta para impactar la caja.- Pinza de extracción de cajas implantadas <p>El sistema de fijación intersomática lumbar por vía lateral incluye los implantes denominados cajas y el instrumental apropiado para su implantación.</p> <p>A) IMPLANTES</p> <p>CAJAS INTERSOMATICAS</p> <p>Las características de éstas son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Diseño prismático ojival con caras superior e inferior convexas y caras laterales planas.- Huecas en su interior para introducir el injerto óseo.- Extremo de inserción ojival para facilitar su introducción en el espacio discal.- Autoestables: Superficies superior e inferior dentadas en dirección transversal- Fabricadas en polímeros plásticos PEEK (Polyetherethetketone)- Dimensiones disponibles en alturas de 8 mm a 16 mm en incrementos de 2 mm; y en longitudes de 40 mm a 60 mm en incrementos de 5 mm.- Diseño sin lordosis y con lordosis de 6°. <p>B) INSTRUMENTAL</p> <p>Debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">- Separadores de raíz.- Pinzas de disco- Instrumentos de distracción del espacio discal de forma

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO-REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<p>prismático-oval, rotatorios, disponibles en alturas de 8 mm a 16 mm y con bordes curvos y punta roma para evitación de lesiones durales y de raíces nerviosas.</p> <ul style="list-style-type: none">- Legras rotatorias de doble borde cortante con extremo de punta roma y disponibles en tamaños de 8 a 16 mm en incrementos de 2 mm.- Curetas de anillo para platillos vertebrales con diseño en bayoneta.- Raspadores de platillos vertebrales con diseño en bayoneta.- Plantillas de prueba de forma elíptica, rotatorias, disponibles en alturas de 8 mm a 16 mm y con bordes curvos y punta roma para evitación de lesiones durales y de raíces nerviosas.- Introducutor de cajas- Extractor de cajas implantadas- Sistema de separación automática con estabilización esquelética y externa y con iluminación axial que debe incluir:<ul style="list-style-type: none">-Valvas- Clavos roscados para estabilización esquelética de las valvas- Brazo articulado para anclaje en la mesa de quirófano- Cables de fibra óptica
7		<p><u>INSTRUMENTACIÓN VERTEBRAL POSTERIOR PARA FIJACIONES LARGAS, CORRECCIÓN DE ESCOLIOSIS Y DORSO PLANO</u></p> <p>TORNILLOS PEDICULARES</p> <p>TORNILLOS PEDICULARES DE REDUCCIÓN</p> <p>BARRAS</p> <p>DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN ENTRE BARRAS</p> <p>GANCHOS</p>	<p>El sistema de fijación vertebral por vía posterior para corrección de escoliosis, dorso plano y fijaciones largas incluye los implantes y el instrumental apropiado para su implantación.</p> <p>A) IMPLANTES</p> <p>Deben estar fabricados en titanio y disponer de los siguientes componentes:</p> <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES FIJOS</p> <p>Las características de estos son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular abierta en su parte superior que permita la introducción superior de la barra.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma tronco-cónica y se extenderá hasta la cabeza.- Sistema de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única consistente en un tornillo de fijación con rosca de ángulo inverso y provisto de mecanismo apretador por rotura.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Dimensiones de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles de 4,5 hasta 7,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 0,5 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles de 25 hasta 60 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm.

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTÍNEZ FERNÁNDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<ul style="list-style-type: none">- Coloración diferencial de los tornillos pediculares para identificación inmediata de sus diámetros <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES POLIAXIALES Las características de éstos son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular móvil que permita un amplio desplazamiento multiaxial en relación con la parte roscada del tornillo.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma cilíndrica y la rosca se extenderá hasta la cabeza.- Sistema de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única constituida por un tornillo de fijación con rosca de ángulo inverso y provisto de mecanismo apretador de precisión por rotura.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Dimensiones de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles de 4 mm hasta 5,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 0,5 mm.• Diámetros de parte roscada disponibles de 6,5 mm hasta 8,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 1 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles de 20 hasta 65 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm.- Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la inmediata identificación de sus diámetros. <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES DE REDUCCIÓN Las características de estos son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular móvil que permita desplazamiento multiaxial en relación con la parte roscada del tornillo.- Cabeza del tornillo pedicular abierta en su parte superior y provista de pestañas o aletas extendidas para permitir hacer la reducción de la vértebra en que está implantado el tornillo.- La parte roscada del tornillo pedicular se extenderá hasta la cabeza.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular de pieza única constituida por un tornillo de bloqueo con rosca de ángulo inverso y apretado de precisión a rotura.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Dimensiones de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros disponibles de 4,5 mm hasta 7,5 mm en incrementos de 1mm.• Longitudes disponibles de 25 mm hasta 55 mm en incrementos de 5 mm.• Cabezas de tornillo para barras de 5,5 y 6,35

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGÍA

Fdo. Dr. SENDINO-REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<p>mm de diámetro.</p> <ul style="list-style-type: none">- Sistema de rotura a flexión de las pestañas laterales que permita su retirada tras lograr la reducción y completar el roscado del tornillo de fijación. <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES POLIAXIALES FENESTRADOS Las características de éstos son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular móvil que permita un amplio desplazamiento multiaxial en relación con la parte roscada del tornillo.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma cilíndrica, hueca en su interior y con varios orificios en su extremo; la rosca se extenderá hasta la cabeza.- Sistema de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única constituida por un tornillo de fijación con rosca de ángulo inverso y provisto de mecanismo apretador de precisión por rotura.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Dimensiones de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles desde 5,5 hasta 7,5 mm en incrementos progresivamente crecientes de 1 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles desde 30 mm hasta 50 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm.- Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la inmediata identificación de sus diámetros. <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES CANULADOS FIJOS Las características de estos son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular abierta en su posición superior que permita la introducción superior de la barra.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma tronco-cónica y se extenderá hasta la cabeza.- La cabeza y parte roscada del tornillo deben ser huecas en su interior para permitir utilizar una guía central por la cual se introduce con precisión el tornillo.- Sistema de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única consistente en un tornillo de fijación con rosca de ángulo inverso y provisto de mecanismo apretador por rotura.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Dimensiones de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles de 4,5 hasta 7,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 1 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles de 30 hasta 55 mm, según diámetros, con incrementos progresivamente crecientes de 5

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<p>mm.</p> <ul style="list-style-type: none">- Coloración diferencial de los tornillos pediculares para identificación inmediata de sus diámetros <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES CANULADOS POLIAXIALES Las características de éstos son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular móvil que permita un amplio desplazamiento multiaxial en relación con la parte roscada del tornillo.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma cilíndrica y la rosca se extenderá hasta la cabeza.- La cabeza y parte roscada del tornillo deben ser huecas en su interior para permitir utilizar una guía central por la cual se introduce con precisión el tornillo.- Sistema de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única constituida por un tornillo de fijación con rosca de ángulo inverso y provisto de mecanismo apretador de precisión por rotura.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Dimensiones de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetros de parte roscada disponibles entre 4 mm y 7,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 1 mm.• Longitudes de parte roscada disponibles entre 30 mm y 50 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm.- Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la inmediata identificación de sus diámetros. <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES UNIAXIALES Las características de éstos son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular móvil que permita desplazamientos en un solo plano en relación con la parte roscada del tornillo.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma cilíndrica y la rosca se extenderá hasta la cabeza.- Sistema de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única constituida por un tornillo de fijación con rosca de ángulo inverso y provisto de mecanismo apretador de precisión por rotura.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Dimensiones de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">- Diámetros de parte roscada disponibles desde 4,5 hasta 5,5 mm con incrementos progresivamente crecientes de 0,5 mm.- Diámetros de parte roscada disponibles de 6,5 mm y 7,5 mm. Longitudes de parte roscada disponibles de 25 mm hasta 55 mm con incrementos progresivamente crecientes de 5 mm.- Codificación cromática de los tornillos pediculares que permita la

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<p>inmediata identificación de sus diámetros.</p> <p>♦ UÑAS Y GANCHOS ABIERTOS</p> <ul style="list-style-type: none">- El sistema debe disponer de dos tipos de uñas y ganchos para utilización con barras de 5,5 mm de diámetro: <p>A) UÑAS NORMALES</p> <p>Este grupo incluye:</p> <ul style="list-style-type: none">-Uñas pediculares-Uñas laminares-Uñas laminares de hoja reducida <ul style="list-style-type: none">- Los tres tipos deben presentarse en tamaños pequeño, mediano y grande identificados por codificación cromática.- Sistema de conexión barra-uña de pieza única consistente en un tornillo de bloqueo con mecanismo apretador de precisión por rotura. <p>B) UÑAS ESPECIALES</p> <p>Este grupo debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">- -Uñas de cuerpo extendido en presentación pequeña, mediana y grande.- -Uñas de cuerpo desplazado para columna torácica y columna lumbar en presentaciones derecha e izquierda.- -Uñas torácicas supralaminares en doble tamaño.- -Uñas laminares lumbares en doble tamaño.- El sistema de conexión barra-uña debe ser de pieza única consistente en un tornillo de bloqueo a rotura. <p>♦ BARRAS EN ALEACIÓN DE ACERO, TITANIO Y CROMO-COBALTO</p> <ul style="list-style-type: none">- El sistema debe disponer de barras rectas largas y cortas pre-moldeadas cuyas características son las siguientes:- Para barras largas, diámetros de 3,5, 4,5, 5,5 y 6,35 mm- Superficie lisa- Las barras rectas deben alcanzar una longitud de 500 mm.- Las barras pre-moldeadas deben estar disponibles en longitudes que van desde 30 mm a 110 mm con incrementos de 5 a 10 mm. <p>♦ DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN TRANSVERSAL DE LAS BARRAS</p> <p>El sistema debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">- Barras de tracción-distracción transversa.- Ganchos de tracción-distracción transversa- Barras de tracción transversa- Barras de distracción transversa- Conectores transversales de bajo perfil fijos- Conectores transversales de bajo perfil extensibles. <p>El dispositivo de conexión transversal debe ser desmontable.</p> <p>♦ DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN LONGITUDINAL DE BARRAS</p>

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<p>El sistema debe permitir múltiples opciones de unión entre barras de igual y diferente diámetro.</p> <p>Para ello, debe incluir los siguientes tipos de conectores:</p> <ul style="list-style-type: none">- Cilíndrico de doble tornillo de bloqueo para unión de barras coaxiales.- En dominó doble y cerrado para conectar barras con desplazamiento lateral entre sí.- En dominó sencillo cerrado y cerrado- En dominó sencillo cerrado y apertura lateral- En dominó sencillo cerrado y apertura superior- Conectores laterales abiertos de apertura lateral <p>♦ DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN SACRA, ILIACA Y SACRO-ILIACA.</p> <p>Para hacer este tipo de fijación el sistema debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">- Placas sacras en presentación derecha e izquierda.- Placas sacro-iliacas en presentación derecha e izquierda.- Tornillos sacros de 6,5 mm y 7 mm de diámetro disponibles en longitudes de 35 mm a 70 mm con incrementos de 5 mm.- Tornillos iliacos poliaxiales cerrados de 6,5 mm, 7,5 mm y 8,5 mm de diámetro disponibles en longitudes de 50 mm a 90 mm con incrementos de 10 mm.- Tornillos iliacos poliaxiales abiertos de 6,5 mm, 7,5 mm 8,5 mm y 9,5 mm de diámetro disponibles en longitudes de 70 mm a 110 mm en incrementos de 10 mm.- Conectores laterales barra-tornillo iliaco cerrados disponibles en longitudes de 10 mm a 60 mm con incrementos de 10 mm.- Conectores laterales barra-tornillo iliaco abiertos disponibles en longitudes de 20 mm a 70 mm con incrementos progresivos.- Tornillos iliacos fijos de cabeza angulada de 6,5 mm, 7,5 mm y 8,5 mm de diámetro disponibles en longitudes de 50 mm a 90 mm con incrementos de 10 mm. <p>♦ CABLES SUBLAMINARES DE TITANIO</p> <p>B) INSTRUMENTAL</p> <ul style="list-style-type: none">- Terrajas para tornillos de 4,5, 5,5, 6,35 y 7,5 mm de diámetro.- Sonda pedicular curva de punta triangular y mango de bola para vértebras torácicas.- Sonda pedicular curva de punta redondeada y mango de bola para vértebras lumbares- Empujador de barra con extremo bifurcado.- Pinza reductora que permita la completa adaptación de la barra en la cabeza del tornillo pedicular y simultáneo roscado del tornillo de fijación.- Instrumento de aproximación y ensamble de la barra en el tornillo pedicular por mecanismo de avance de tornillo

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS															
			<p>micrométrico, y que al tiempo permita enroscar el elemento de bloqueo.</p> <ul style="list-style-type: none">- Pinza curva de distracción del espacio discal con mecanismo de avance de tornillo micrométrico.- Separador de cremallera de tornillos pediculares con doble brazo articulado.- Pinza de separación inter-laminar con mangos articulados y mecanismo de avance de tornillo micrométrico.- Instrumental de osteotomía vertebral:<ul style="list-style-type: none">a) Separadores multiformes de raízb) Separador articulado de cuerpo vertebralc) Osteotomosd) Curetase) Fresas manuales cónicas, apuntadas y dentado estriadof) Empujadores-rompedores de cuerpo vertebral- Pinza reductora de osteotomía vertebral con anclaje en los tornillos pediculares- Inyectores de cemento compuestos de una cánula dentro de la cual se desplaza un émbolo que impele el cemento dentro del tornillo pedicular- Sistema de colocación y bloqueo de cables sublaminares <p>El adjudicatario del concurso pondrá a disposición del Hospital, sin cargo añadido, un motor eléctrico de alta velocidad y los accesorios (fresas, brocas) que puedan requerirse en la implantación del sistema.</p> <p>MONTAJE DE FIJACIÓN VERTEBRAL POR VÍA POSTERIOR PARA CORRECCIÓN DE ESCOLIOSIS, DORSO PLANO Y FIJACIONES LARGAS</p> <table><tr><td>Tornillos pediculares</td><td>..</td><td>20</td></tr><tr><td>Tornillos pediculares de reducción</td><td>.....</td><td>6</td></tr><tr><td>Barras</td><td></td><td>2</td></tr><tr><td>Dispositivos de conexión transversal de las barras</td><td></td><td>2</td></tr><tr><td>Ganchos</td><td></td><td>4</td></tr></table>	Tornillos pediculares	..	20	Tornillos pediculares de reducción	6	Barras		2	Dispositivos de conexión transversal de las barras		2	Ganchos		4
Tornillos pediculares	..	20																
Tornillos pediculares de reducción	6																
Barras		2																
Dispositivos de conexión transversal de las barras		2																
Ganchos		4																
8		<p><u>INSTRUMENTACIÓN DE BAJO PERFIL PARA FIJACIÓN POSTERIOR DE COLUMNA LUMBAR Y LUMBO-SACRO-ILIACA EN PATOLOGÍA DEGENERATIVA, INESTABILIDAD VERTEBRAL Y ESPONDILOLISTESIS</u></p> <p>TORNILLOS PEDICULARES DE CABEZA EXPANDIDA</p> <p>TORNILLOS PEDICULARES CEMENTADOS</p> <p>TORNILLOS ILIACOS</p> <p>CONECTORES LATERALES</p>	<p>El sistema de instrumentación de bajo perfil para fijación vertebral posterior de columna lumbar y lumbo-sacro-iliaca en patología degenerativa, inestabilidad vertebral y espondilolistesis incluye los implantes y el instrumental apropiado para su implantación.</p> <p>A) IMPLANTES FABRICADOS EN TITANIO</p> <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES POLIDIRECCIONALES DE CABEZA EXPANDIDA</p> <p>Deberán reunir las siguientes características:</p> <ul style="list-style-type: none">- Autoterrajantes- Cabeza del tornillo pedicular móvil que permita desplazamiento multiaxial de 40º o superior, en relación con la															

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGÍA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
		BARRAS SISTEMA DE TRACCIÓN-DISTRACCIÓN TRANSVERSA ENTRE BARRAS	<p>parte roscada.</p> <ul style="list-style-type: none">- Cabeza del tornillo pedicular abierta en su parte superior y provista de dos pestañas o aletas extendidas para permitir hacer la reducción de la vértebra en que está implantado el tornillo.- Rosca interior de la cabeza del tornillo pedicular con embocadura/entrada lisa para facilitar el inicio del roscado del tornillo de bloqueo.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser tronco-cónica y se extenderá hasta la cabeza.- Mecanismo de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única constituida por un tornillo de bloqueo con rosca de ángulo inverso y apretado dinamométrico.- Tornillos de bloqueo de aleación endurecida, resistente al desgaste y de baja fricción al roscado.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Dimensiones de los tornillos: Diámetros disponibles de 5,5 mm hasta 7 mm en incrementos de 0,5 a 1mm. Longitudes disponibles de 35 mm hasta 45 mm en incrementos de 5 mm. Cabezas de tornillo para barras de 5,5 mm de diámetro. <p>♦ TORNILLOS PEDICULARES POLIDIRECCIONALES DE CEMENTACIÓN</p> <p>Las características de éstos son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">- Autoterrajantes- Cabeza del tornillo pedicular móvil que permita desplazamiento multiaxial de 40º o más, en relación con la parte roscada.- La parte roscada del tornillo pedicular debe ser de forma tronco-cónica, hueca en su interior y con múltiples orificios en su extremo; la rosca se extenderá hasta la cabeza.- Orificios de cementación en número de al menos 8, situados en los valles o bases de la rosca en disposición espacial diametral.- Sistema de conexión barra-tornillo pedicular de pieza única constituida por un tornillo de bloqueo con rosca de ángulo inverso y apretado dinamométrico.- Tornillos de bloqueo de aleación endurecida, resistente al desgaste y de baja fricción al roscado.- Sistema de unión barra-tornillo pedicular desmontable.- Dimensiones de los tornillos: Diámetros de parte roscada disponibles desde 5,5 hasta 7 mm en incrementos progresivamente crecientes de 0,5 a 1 mm. Longitudes de parte roscada disponibles desde 35 mm hasta

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGÍA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<p>45 mm con incrementos crecientes de 5 mm.</p> <p>♦ GANCHOS Deberán reunir las siguientes características:</p> <ul style="list-style-type: none">- Mecanismo de conexión barra-uña de pieza única constituida por un tornillo de bloqueo de apretado dinamométrico.- Sistema de unión barra-uña desmontable.- El sistema debe disponer de dos tipos de uñas y ganchos para utilización con barras de 5,5 mm de diámetro:<ul style="list-style-type: none">• UÑAS NORMALES <p>Este grupo incluye:</p> <ul style="list-style-type: none">• Uñas pediculares• Uñas laminares• Uñas laminares de hoja reducida <ul style="list-style-type: none">• UÑAS ESPECIALES <p>Este grupo debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">• Uñas de cuerpo desplazado en presentaciones derecha e izquierda.• Uñas torácicas supralaminares derecha e izquierda• Uñas laminares lumbares. <p>♦ BARRAS:</p> <ul style="list-style-type: none">- El sistema debe disponer de barras rectas largas y cortas cuyas características son las siguientes:- Para todas las longitudes, diámetro único de 5,5 mm- Superficie lisa- Barras largas de titanio y en aleación de cromo-cobalto.- Las barras rectas largas deben alcanzar una longitud de 510 mm.- Las barras cortas deben estar disponibles en longitudes de 40 mm a 160 mm con incrementos entre 10 y 20 mm. <p>♦ SISTEMA DE TRACCIÓN-DISTRACCIÓN TRANSVERSA ENTRE BARRAS</p> <p>Ha de constar de los siguientes elementos:</p> <ul style="list-style-type: none">- Ganchos para unir las barras laterales (dos ganchos).- Barra de conexión (una) con el menor perfil posible para unir ambos ganchos. La barra deberá presentarse en longitudes de 50 mm a 100 mm.- El sistema de cierre entre la barra de conexión y cada uno de los dos ganchos deberá constar de su correspondiente sistema de bloqueo, que deberá ser así mismo desmontable.

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGÍA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
			<ul style="list-style-type: none">- El sistema de conexión deberá tener la posibilidad de ser usado en distracción y/o comprensión. <p>♦ TORNILLOS ILIACOS POLIAXIALES Deberán reunir las siguientes características:</p> <ul style="list-style-type: none">- Autoterrajantes- Cabeza del tornillo abierta en su parte superior- Cabeza del tornillo móvil que permita desplazamiento multiaxial de 40º o superior, en relación con la parte roscada.- La parte roscada del tornillo iliaco debe ser cilíndrica y se extenderá hasta la cabeza.- Mecanismo de conexión barra-tornillo de pieza única constituida por un tornillo de bloqueo con rosca de ángulo inverso y apretado dinamométrico.- Tornillos de bloqueo de aleación endurecida, resistente al desgaste y de baja fricción al roscado.- Sistema de unión barra-tornillo desmontable.- Dimensiones de los tornillos:<ul style="list-style-type: none">• Diámetro disponible de 7,5 mm• Longitudes disponibles de 60 mm hasta 80 mm en incrementos de 10 mm.• Cabezas de tornillo para barras de 5,5 de diámetro. <p>♦ CONECTORES LATERALES BARRA-TORNILLO ILIACO CERRADOS Disponibles en longitudes de 35 mm a 45 mm con incrementos de 10 mm.</p> <p>B) INSTRUMENTAL</p> <ul style="list-style-type: none">- Terrajas para roscas de 4,5 mm hasta 7,5 mm de diámetro en incrementos de 1 mm.- Sonda pedicular curva de punta redondeada y mango de bola para vértebras lumbares- Empujador de barra con extremo bifurcado.- Instrumento de aproximación y ensamble de la barra en el tornillo pedicular por mecanismo de avance de tornillo micrométrico, y que al tiempo permita enroscar el elemento de bloqueo.- Pinza de rotura de las pestañas laterales que permita su retirada tras lograr la reducción y completar el roscado del tornillo de fijación.- Cánula metálica desechable y ajustable por roscado a la cabeza del tornillo pedicular fenestrado para realizar la inyección del cemento.

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTÍNEZ FERNÁNDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	Nº ORDEN	ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS												
			<ul style="list-style-type: none">- Inyector de cemento compuesto de un tubo dentro del cual se desplaza un émbolo que impele el cemento dentro del tornillo pedicular- Fiador de la cánula de inyección del cemento. <p>MONTAJE DE FIJADORES VERTEBRALES DE BAJO PERFIL PARA FIJACIÓN POSTERIOR DE COLUMNA LUMBAR Y LUMBOSACRA EN PATOLOGÍA DEGENERATIVA, INESTABILIDAD VERTEBRAL Y ESPONDILOLISTESIS.</p> <table><tr><td>Tornillos Pediculares de cabeza expandida</td><td>4</td></tr><tr><td>Tornillos Pediculares cementados</td><td>2</td></tr><tr><td>Tornillos iliacos</td><td>2</td></tr><tr><td>Conectores laterales</td><td>2</td></tr><tr><td>Barras</td><td>2</td></tr><tr><td>Sistema de tracción-distracción transversa entre barras</td><td>2</td></tr></table>	Tornillos Pediculares de cabeza expandida	4	Tornillos Pediculares cementados	2	Tornillos iliacos	2	Conectores laterales	2	Barras	2	Sistema de tracción-distracción transversa entre barras	2
Tornillos Pediculares de cabeza expandida	4														
Tornillos Pediculares cementados	2														
Tornillos iliacos	2														
Conectores laterales	2														
Barras	2														
Sistema de tracción-distracción transversa entre barras	2														

ANEXO:

- En cada artículo deberá figurar impreso el correspondiente y obligado marcado CE. Todas las medidas de cada una de la referencia de los artículos ofertado deberán venir expresadas en medidas europeas.
- Cada uno de los artículos incluidos en este Procedimiento deberá reunir:
 - ☒ Las condiciones exigidas en el Real Decreto 1591/2009, de 16 de Octubre, por el que se regulan los productos sanitarios.
 - ☐ Las condiciones exigidas en el Real Decreto 1616/2009, de 26 de Octubre, por el que se regulan los productos sanitarios implantables activos.
 - ☐ Las condiciones exigidas en el Real Decreto 1662/2000, de 29 de Septiembre, sobre productos sanitarios para diagnóstico "in vitro", modificado por el Real Decreto 1591/2009, de 16 de octubre, por el que se regulan los productos sanitarios, y por el Real Decreto 109/2010 de 5 de febrero, por el que se modifican diversos reales decretos en materia sanitaria para su adaptación a la Ley 17/2009, de 23 de noviembre, sobre libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio y a la Ley 25/2009, de 22 de diciembre, de modificación de diversas leyes para su adaptación a la Ley sobre el libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio.
 - ☐ Otra legislación _____.
- Cada adjudicatario pondrá a disposición del Hospital, sin cargo añadido, el instrumental necesario para la implantación de dicho material.
- Cada casa comercial adjudicataria de este Procedimiento deberá tener DEPOSITADO en el Hospital el sistema/montaje/kit, ... adjudicado por si se requiere su utilización por necesidades de urgencia.
- Los proveedores adjudicatarios deberán constituir los depósitos que el Centro estime necesarios para la realización de su actividad quirúrgica. El depósito inicial se formalizará en un albarán de entrega en el que se dejara constancia de las referencias que lo integran y que contará con el visto bueno de quirófano y del proveedor.
- Posibilidad de cursos de formación y actualización tanto a nivel médico, de enfermería y de gestión.
- La reposición del material debe realizarse en las 24 horas al de su petición.
- Se incluirán plantillas con todas las referencias ofertadas por sistema/montaje/kit,
- Garantía de Actualización Tecnológica. En caso de producirse un cambio en la tecnología del material adquirido por este expediente, con renovación de la gama, los modelos adjudicados se actualizarán a los de la nueva gama que corresponda, manteniendo como mínimo el nivel tecnológico del adjudicado y los precios.
- Si el sistema/montaje/kit,ofertado no es igual en cuanto a sus componentes, pero si es equivalente, deberán JUSTIFICARLO.

P.A. 2016000016
IMPLANTES DE COLUMNA

Fdo. Dr. DE LA TORRE ESCUREDO
JEFE SERVICIO TRAUMATOLOGIA

Fdo. Dr. SENDINO REVUELTA
JEFE SECCIÓN TRAUMATOLOGÍA

VºBº DR. MARTINEZ FERNANDEZ
SUBDIRECCIÓN QUIRÚRGICA



LOTE	N.O.	CODIGO	ARTICULO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD ESTIMADA (12 meses)	PRECIO UNIDAD MEDIDA (IVA incluido)	IMPORTE TOTAL ESTIMADO (IVA incluido)	BASE IMPONIBLE	TOTAL IVA (Tipo 10 %)
1			PRÓTESIS DISCO CERVICAL	UNIDAD	5	2.425,00	12.125,00	11.022,73	1.102,27

FIJACIÓN CERVICAL VÍA ANTERIOR: componentes necesarios para realizar 5 montajes

2			PLACAS	UNIDAD	5	459,36	2.296,80	2.088,00	208,80
2			TORNILLOS	UNIDAD	20	71,28	1.425,60	1.296,00	129,60
2			CAJA INTERSOMÁTICA	UNIDAD	5	1.188,00	5.940,00	5.400,00	540,00
TOTAL LOTE 2:							9.662,40	8.784,00	878,40

FIJACIÓN VERTEBRAL OCCIPITO-CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR componentes necesarios para realizar 6 montajes

3			PLACA OCCIPITAL	UNIDAD	6	515,63	3.093,78	2.812,53	281,25
3			TORNILLOS OCCIPITALES	UNIDAD	24	79,57	1.909,68	1.736,07	173,61
3			TORNILLOS POLIAXIALES	UNIDAD	36	320,83	11.549,88	10.499,89	1.049,99
3			UÑAS	UNIDAD	24	307,59	7.382,16	6.711,05	671,11
3			BARRAS	UNIDAD	12	143,61	1.723,32	1.566,65	156,67
3			DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN TRANSVERSAL DE LAS BARRAS	UNIDAD	12	512,31	6.147,72	5.588,84	558,88
TOTAL LOTE 3:							31.806,54	28.915,04	2.891,50

FIJACIÓN VERTEBRAL POSTERIOR POR CIRUGÍA MINIMAMENTE INVASIVA componentes necesarios para realizar 11 montajes

4			TORNILLOS PEDICULARES POLIAXIALES CANULADOS	UNIDAD	66	522,50	34.485,00	31.350,00	3.135,00
4			BARRAS	UNIDAD	22	115,50	2.541,00	2.310,00	231,00
TOTAL LOTE 4:							37.026,00	33.660,00	3.366,00

FIJACIÓN VERTEBRAL VÍA POSTERIOR DE PATOLOGÍA COMPLEJA: INFECCIONES, FRACTURAS Y LUXACIONES, TUMORES, ESTENOSIS DEL CANAL VERTEBRAL Y DESVIACIONES SAGITALES DE LA COLUMNA: CIFOSIS Y LORDOSIS componentes necesarios para realizar 13 montajes

5			TORNILLOS PEDICULARES	UNIDAD	260	410,30	106.678,00	96.980,00	9.698,00
5			BARRAS	UNIDAD	26	115,50	3.003,00	2.730,00	273,00
5			DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN TRANSVERSAL DE LAS BARRAS	UNIDAD	26	326,33	8.484,58	7.713,25	771,33
TOTAL LOTE 5:							118.165,58	107.423,25	10.742,33

FUSIÓN INTERSOMÁTICA LUMBAR

6			FUSIÓN INTERSOMÁTICA LUMBAR POSTERIOR TRANSFORAMINAL (TLIF)	UNIDAD	12	1.853,59	22.243,08	20.220,98	2.022,10
6			FUSIÓN INTERSOMÁTICA LUMBAR POSTERIOR DIRECTA (PLIF)	UNIDAD	6	1.853,59	11.121,54	10.110,49	1.011,05



6		FUSIÓN INTERSOMÁTICA LUMBAR POR VÍA LATERAL DIRECTA/POR ABORDAJE LATERAL DIRECTO	UNIDAD	2	1.853,59	3.707,18	3.370,16	337,02
				TOTAL LOTE 6:		37.071,80	33.701,64	3.370,16

INSTRUMENTACIÓN VERTEBRAL POSTERIOR PARA FIJACIONES LARGAS, CORRECCIÓN DE ESCOLIOSIS Y DORSO PLANO componentes necesarios para realizar 43 montajes								
7		TORNILLOS PEDICULARES	UNIDAD	860	410,30	352.858,00	320.780,00	32.078,00
7		TORNILLOS PEDICULARES DE REDUCCIÓN	UNIDAD	258	410,30	105.857,40	96.234,00	9.623,40
7		BARRAS	UNIDAD	86	278,04	23.911,44	21.737,67	2.173,77
7		DISPOSITIVOS DE CONEXIÓN TRANSVERSAL DE LAS BARRAS	UNIDAD	86	341,00	29.326,00	26.660,00	2.666,00
7		GANCHOS	UNIDAD	172	335,00	57.620,00	52.381,82	5.238,18
				TOTAL LOTE 7:		569.572,84	517.793,49	51.779,35

INSTRUMENTACIÓN DE BAJO PERFIL PARA FIJACIÓN POSTERIOR DE COLUMNA LUMBAR Y LUMBO-SACRO-ILIACA EN PATOLOGÍA DEGENERATIVA, INESTABILIDAD VERTEBRAL Y ESPONDILOLISTESIS componentes necesarios para realizar 17 montajes

8		TORNILLOS PEDICULARES CABEZA EXPANDIDA	UNIDAD	68	349,49	23.765,32	21.604,84	2.160,48
8		TORNILLOS PEDICULARES CEMENTADOS	UNIDAD	34	349,49	11.882,66	10.802,42	1.080,24
8		TORNILLOS ILIACOS	UNIDAD	34	349,49	11.882,66	10.802,42	1.080,24
8		CONECTORES LATERALES	UNIDAD	34	0,00	0,00	0,00	0,00
8		BARRAS	UNIDAD	34	94,36	3.208,24	2.916,58	291,66
8		SISTEMA DE TRACCIÓN DISTRACCIÓN TRANSVERSA ENTRE BARRAS	UNIDAD	34	374,78	12.742,52	11.584,11	1.158,41
				TOTAL LOTE 8:		63.481,40	57.710,36	5.771,04

IMPORTE TOTAL:	878.911,56	799.010,51	79.901,05
----------------	------------	------------	-----------