

**Expediente Nº. LICIT/99/114/2021/0128**

**Pliego de Prescripciones Técnicas para la Contratación del suministro para Artroscopia y Osteotomía para los Hospitales de FREMAP, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61.**

## ÍNDICE

<b>1</b>	<b>OBJETO .....</b>	<b>3</b>
1.1.	<b>Lotes .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>NORMATIVA DE CARÁCTER TÉCNICO .....</b>	<b>5</b>
<b>3</b>	<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS .....</b>	<b>6</b>
3.1.	<b>Especificaciones Técnicas Comunes .....</b>	<b>6</b>
<b>4</b>	<b>CLÁUSULAS GENERALES DEL SUMINISTRO .....</b>	<b>7</b>
4.1.	<b>Pedido de Implantes .....</b>	<b>7</b>
4.2.	<b>Condiciones del Suministro .....</b>	<b>9</b>
4.3.	<b>Personal a disposición de FREMAP .....</b>	<b>10</b>
4.4.	<b>Contenedores de Esterilización .....</b>	<b>10</b>
4.5.	<b>Horario y Lugar de Entrega.....</b>	<b>11</b>
4.6.	<b>Recepción .....</b>	<b>11</b>
4.7.	<b>Albarán de entrega en FREMAP.....</b>	<b>12</b>
4.8.	<b>Facturación.....</b>	<b>12</b>
4.9.	<b>Información de Gestión y Control.....</b>	<b>13</b>
4.10.	<b>Servicio de Atención a FREMAP .....</b>	<b>13</b>
<b>5</b>	<b>MUESTRAS.....</b>	<b>14</b>
<b>6</b>	<b>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS .....</b>	<b>14</b>
<b>7</b>	<b>CONSUMOS PARA LA DURACIÓN DEL CONTRATO.....</b>	<b>31</b>

## 1 OBJETO

El objeto de licitación incluye el suministro de Artroscopia y Osteotomía e instrumental para las cirugías de miembro superior e inferior con destino a los Servicios de Traumatología de los Hospitales de FREMAP. Los principales destinatarios de estos sistemas serán los Hospitales de FREMAP sitios en Majadahonda, Sevilla, Barcelona y Vigo.

El suministro de los productos deberá llevarse a cabo, en los términos y cláusulas establecidos en el presente pliego y en el Pliego de Cláusulas Administrativas.

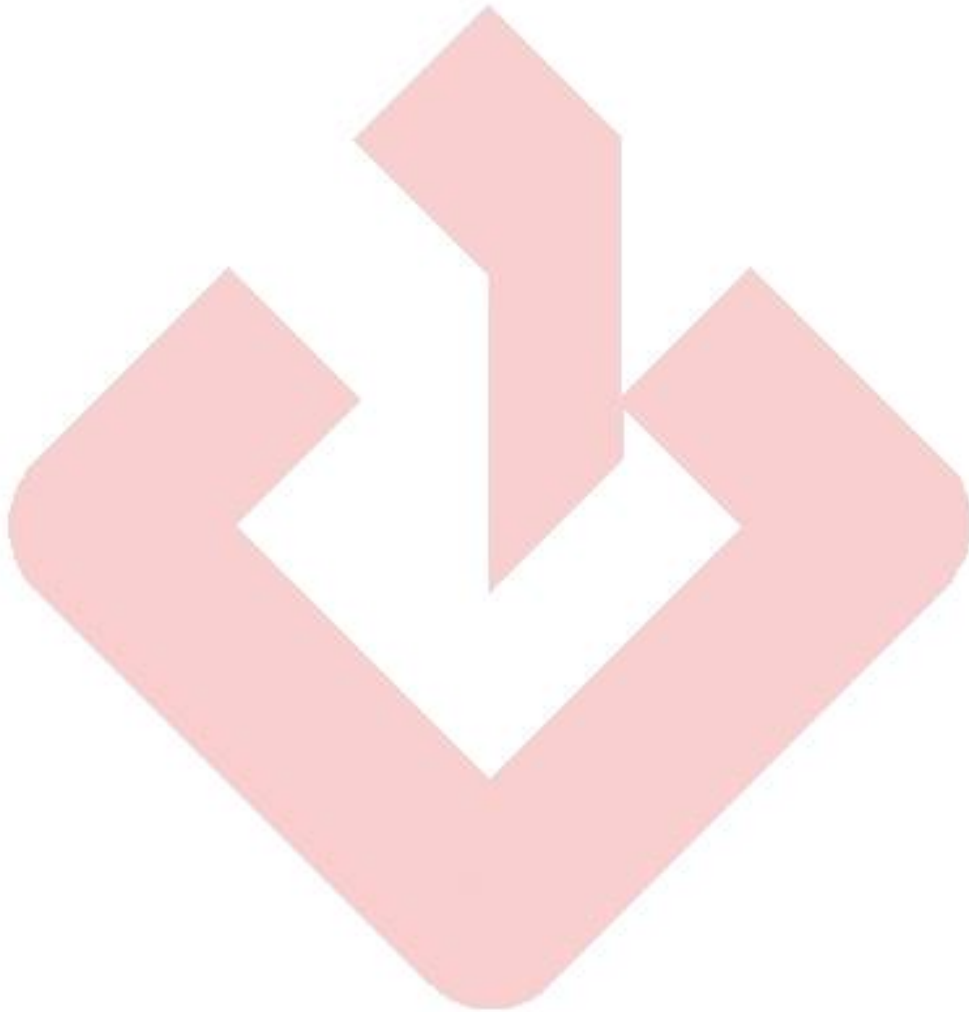
Las ofertas deberán realizarse para todos los implantes/productos que componen cada lote.

### 1.1. Lotes

A continuación, se especifican los **18 lotes**, con la descripción de los principales componentes objeto de suministro.

Lote 1	Contratación del suministro para la Reconstrucción del Ligamento Cruzado Anterior mediante varias técnicas (bitunel y monotunel)
Lote 2	Contratación del suministro para artroscopia de rodilla — sistemas de fijación para ligamento cruzado anterior /ligamento cruzado posterior
Lote 3	Contratación del suministro de tornillos interferenciales
Lote 4	Contratación del suministro para sistema de reparación de ligamentos articulares de la rodilla
Lote 5	Contratación del suministro para Mosaicoplastia
Lote 6	Contratación del suministro para sistemas de sutura meniscal(Técnica Interna -Set de sutura meniscal All -inside y Tecnica externa -Sistemas de fijación meniscal de dentro a fuera y de fuera a dentro )
Lote 7	Contratación del suministro de material para artroscopia de cadera (anclajes para lesiones labrum "todo sutura", fungibles asociados a la colocación de implantes "todo sutura" anclajes macizos con sutura para lesiones labrales rectos y curvos, anclajes para reparacion de labrum via artroscopica sin nudos, kit de acceso,artroscopia, pasador de sutura, canulas,capsulotomo cadera,protector perineal sistema posicionamiento cadera, protectores pie/tobillo desechables sistema posicionamiento cadera)
Lote 8	Contratación del suministro de material para artroscopia de cadera( kit de acceso, cánulas, intercambiador de portales, bisturís, pasador de suturas e implantes)
Lote 9	Contratación del suministro para artroscopia de pie y tobillo
Lote 10	Contratación del suministro para artroscopia de tobillo( sistema de fijación para sindesmosis, sistema para reparación del tendón de aquiles, sistema percutáneo de reparación lisfranc)
Lote 11	Contratación del suministro para artroscopia de hombro (anclaje de sutura impactado con nudos, anclaje de sutura impactado sin nudos con sutura incorporada , anclaje de sutura impactado sin nudos, anclaje de sutura roscado sin nudos, anclaje de sutura "sin implante" )
Lote 12	Contratación del suministro para artroscopia de hombro(anclaje todo sutura, anclaje de peek , anclaje peek sin nudos, anclaje de polietileno de alto peso molecular)
Lote 13	Contratación del suministro para artroscopia de hombro-balón subacromial

Lote 14	Contratación del suministro para artroscopia de mano y muñeca -sistemas de anclaje
Lote 15	Contratación del suministro para osteotomía valguizante de rodilla y tobillo
Lote 16	Contratación del suministro para osteotomía fémur y tibia distal, tibia proximal.
Lote 17	Contratación del suministro para acortamiento de cúbito con guía de corte izquierda y derecha.
Lote 18	Contratación del suministro para osteotomía de acortamiento cubital.



## 2 **NORMATIVA DE CARÁCTER TÉCNICO**

---

- REAL DECRETO 1616/2009, de 26 de octubre, por el que se regulan los productos sanitarios implantables activos (BOE núm.268, de 6 de noviembre).
- REAL DECRETO 1591/2009, de 16 de octubre, por el que se regulan los productos sanitarios (BOE núm.268, de 6 de noviembre).

Esta clasificación normativa no tiene carácter restrictivo, debiendo observarse en la ejecución de los trabajos cualquier otro tipo de reglamento, norma o instrucción oficial (de carácter estatal, autonómico o municipal) que, aunque no se mencione explícitamente en este documento, pueda afectar al objeto del contrato, así como las posibles modificaciones legales que puedan afectar a las normas de aplicación.



### 3 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

---

#### 3.1. Especificaciones Técnicas Comunes

Los requisitos mínimos del suministro objeto de licitación, adicionales a los legalmente establecidas para este tipo de producto, se fijan en el punto **6. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**.

*NOTA: Si alguna de las características determina una marca o modelo exclusivo, éstas serán tomadas únicamente como guía u orientación para la presentación de las ofertas, dicha indicación deberá entenderse como equivalente, sin que el hecho de no ajustarse exactamente sea causa de exclusión previa.*

*Las medidas serán tomadas como aproximadas, siempre y cuando se demuestre que no afecta a la funcionalidad del artículo solicitado.*

*Las referencias y envases se indican como orientativas de las características de calidad mínimas que deben tener los artículos ofertados por los distintos licitadores.*

*Para la definición de los productos, puede darse el caso que se haya empleado **de manera excepcional la referencia a una marca o producto concreto para identificar una parte del objeto del suministro, en casos en los que no es posible la definición de manera genérica por parte del personal técnico usuario del producto, en el caso concreto, la expresa admisión de que dicha mención es puramente orientativa, sin que excluya o impida formular proposiciones con otros productos de similares propiedades técnicas, y, la existencia de otros mecanismos para permitir el acceso a la licitación de cualquier interesado, impiden que dicha actuación acarree la medida extrema de la anulación del PPT.***

La descripción, composición y características técnicas son a nivel orientativo y para tener una guía de las características mínimas que deberán cumplir, pero siempre se aceptarán productos cuyas características sean equivalentes o superiores.

La mención de la equivalencia a un tipo de marca determinada tiene como función ayudar y orientar al licitador en la descripción de las características técnicas de los productos objeto de la licitación. En ningún caso se pretende favorecer o descartar ninguna marca comercial ni ningún producto. El licitador puede optar por otras marcas, siempre que la calidad técnica del producto sea igual o superior.

Se deberá incluir todos los componentes para que los implantes estén completos, aunque no aparezcan descritos.

Si el producto necesita de otros componentes para el material de uso habitual se deberá especificar en la Oferta Económica, se aceptarán siempre y cuando las características cumplan con los mínimos exigidos.

Para poder valorar la Oferta Económica se pedirá oferta del material habitual usado para cada tipo de intervención, por sistema, montaje o listado de material.

Deberán disponer de todo el material en sus diferentes tamaños y medidas, aunque para la descripción de las características /oferta económica no vengán todas descritas.

La oferta incluirá todos los accesorios, instrumental y equipamiento necesario para su implantación, que se considerarán incluidos dentro de la oferta económica propuesta.

Si en alguno de los artículos relacionados en el modelo de proposición económica, figura cualquier tipo de marca, modelo o referencia, podrán realizarse ofertas de otros productos equivalentes.

En relación a los consumos estimados de cada Lote/artículo, en ningún caso las cantidades indicadas suponen ningún compromiso ni obligación para FREMAP ni podrán utilizarse para eventuales reclamaciones por parte del adjudicatario en el que caso de que variaran durante la vigencia del contrato, dadas las múltiples variables (actividad, pacientes, etc.) que pueden afectar al número final de sistemas solicitados.

La documentación técnica, manuales, instrucciones, la información obligatoria y etiquetado a presentar, estarán escritos en castellano o en lengua oficial española, salvo autorización por parte de FREMAP para presentarlo en otro idioma.

Los artículos incluidos dentro del objeto de la presente licitación están sujetos a innovación tecnológica por lo que los licitadores estarán obligados a mantener la presentación del producto acordada durante la vigencia del contrato. Si por cualquier motivo, el adjudicatario tuviera que modificar la presentación y/o características de los artículos deberá comunicarlo a FREMAP con antelación suficiente.

En caso de producirse algún cambio en la tecnología del material adquirido, el adjudicatario podrá actualizar los modelos adjudicados a los de la nueva gama que corresponda, manteniendo como mínimo el nivel técnico del adjudicado y los precios ofertados, siempre y cuando se corresponda a una evolución del producto ofertado.

## **4 CLÁUSULAS GENERALES DEL SUMINISTRO**

---

### **4.1. Pedido de Implantes**

Se distinguen dos situaciones a efectos del suministro de los productos e instrumental objeto del presente pliego:

- Pedidos puntuales/depósito condicional
- Artículos en Depósito

Una vez formalizado el contrato se indicará la modalidad de suministro que se solicitará para cada tipo de implante y para cada Hospital, en función de la frecuencia de intervenciones realizadas, así como de la capacidad de almacenamiento de los centros.

#### **4.1.1. Pedidos puntuales / depósito condicional**

---

El pedido de implantes y material puntual o en depósito condicional, se realizará por la/s persona/s designada/s por FREMAP a tal efecto, indicando la fecha de entrega, el nombre comercial, los productos a solicitar, la cantidad a suministrar y el Hospital de destino.

El adjudicatario deberá aceptar pedidos realizados por vía telefónica, correo electrónico o fax, y con carácter excepcional, otro medio de comunicación por la/s persona/s designada/s por FREMAP a tal efecto. Los pedidos se realizarán por la vía que considere cada hospital y se le comunicará al adjudicatario una vez que se formalice el contrato.

Los plazos de entrega para este tipo de pedidos serían los siguientes:

- Pedidos no urgentes, el plazo máximo de entrega será 24 horas antes del día de la cirugía. Se deberá entregar el último día laborable de la semana.
- Pedidos urgentes, el plazo máximo para pedidos urgentes será de 6 horas laborales. Ese plazo deberá incluir sábados.

Estos plazos podrán ampliarse en supuestos excepcionales, a petición de los adjudicatarios, previa autorización por FREMAP en caso de que se encuentre debidamente justificado.

El material no estéril debe entregarse con el correspondiente certificado de descontaminación.

#### 4.1.2. Artículos en Depósito

---

En el caso de que FREMAP lo considere necesario, el adjudicatario establecerá un depósito permanente de los productos adjudicados en plazo máximo de 30 días naturales tras la formalización del contrato, asegurando siempre el servicio hasta la gestión del depósito, que pondrá a disposición del Hospital de FREMAP correspondiente.

El material en depósito lo establecerá cada Hospital, según las necesidades, y se determinará una vez que se formalice el contrato, con objeto de asegurar la disponibilidad y dar cobertura a las cirugías más frecuentes. El depósito incluirá todo el instrumental específico y necesario para los implantes adjudicados.

El depósito se configurará de la siguiente forma:

- Según el nº de intervenciones
- Urgencia

Los plazos de entrega para este tipo de pedidos serían los siguientes:

- Pedidos no urgentes, el plazo máximo de entrega será 24 horas antes del día de la cirugía. Se deberá entregar el último día laborable de la semana.
- Pedidos urgentes, el plazo máximo para pedidos urgentes será de 6 horas laborales. Ese plazo deberá incluir sábados.

La reposición de los implantes utilizados en las cirugías, se realizará mediante pedido realizado por la/s persona/s designada/s por FREMAP a tal efecto, indicando la fecha de la intervención, los productos a reponer, y el Hospital de destino.

El adjudicatario deberá aceptar pedidos de reposición realizados a través de vía telefónica, correo electrónico o fax, y con carácter excepcional, otro medio de comunicación por la/s persona/s designada/s por FREMAP a tal efecto.

El licitador retirará y sustituirá sin coste adicional aquellos productos en depósito con una caducidad inferior a 3 meses, previo aviso al Servicio de Quirófano.

El depósito será responsabilidad del adjudicatario en todo momento y deberá encargarse de la gestión del mismo (caducidades, deterioros...). Si se produce deterioro de alguno de los productos en depósito por causas ajenas al adjudicatario el hospital se hará cargo de los daños producidos.

**Una vez iniciado el contrato se podrán modificar las cantidades indicadas en depósito ajustándose a las necesidades de cada Hospital y podrán verse modificadas durante el periodo de duración del contrato y sus posibles prórrogas.**

#### **4.2. Condiciones del Suministro**

El material e instrumental deberá estar siempre en correcto estado de utilización. En caso de detectarse defectos o anomalías, el adjudicatario sustituirá o reparará a su cargo dichos productos por otros del mismo tipo y con la calidad adjudicada en los plazos indicados.

Se entregará a FREMAP un albarán de recepción en préstamo no facturable con los artículos del depósito efectuado, en el que figurarán:

- Número de referencia.
- La descripción de los artículos incluidos.
- El número de unidades suministradas.
- Y cualquier información adicional que pudiera ser de interés para la gestión del mismo.

Se incluirán en el suministro del implante todas las referencias, medidas, tipologías, instrumental completo, accesorios y cualquier material necesario para llevar a cabo la intervención quirúrgica solicitada.

A la finalización del depósito condicional, permanente, del contrato o cuando así se acuerde, el adjudicatario será responsable de la retirada de los depósitos no consumidos así como el instrumental aportado sin coste para FREMAP, tanto de los materiales en depósito condicional como permanente.

Los embalajes, contenedores, transporte, seguros, impuestos, acarrees, y descarga de productos hasta el lugar de entrega en FREMAP serán a cargo y riesgo de la empresa adjudicataria.

Los artículos objeto de licitación deberán ser suministrados en perfectas condiciones de uso, ajustándose a las especificaciones técnicas y de calidad exigidas por los Organismos competentes para su registro.

Los contenedores quirúrgicos, embalajes y sistemas de transporte deben estar ordenados y asegurar que no se produzca deterioro alguno de los artículos.

Será responsabilidad del adjudicatario el mantenimiento en buen estado de los implantes, instrumental y contenedores cedidos. El mantenimiento preventivo y correctivo, por servicio técnico oficial u homologado, de los artículos (implantes, instrumental, etc.) y contenedores cedidos a FREMAP, irá a cargo del adjudicatario que deberá presentar al Servicio de Quirófano de cada Hospital las actuaciones llevadas a cabo en dichos elementos.

El adjudicatario responderá, en todo caso, de aquellos daños que puedan causarse a terceros como consecuencia del mal estado, defecto, o de cualquier otro vicio del material suministrado, aun cuando se hayan cumplido las reglamentaciones vigentes en el momento del suministro.

La caducidad de los productos suministrados no podrá ser inferior a 12 meses, salvo aceptación expresa por parte de FREMAP de caducidades inferiores.

La esterilización de los artículos en aquellos suministros que incluyan material fungible deberá cumplir los requisitos y normativas sanitarias correspondientes a la esterilización y embalaje sanitario.

El material no estéril debe entregarse con el correspondiente certificado de descontaminación, salvo autorización por parte de FREMAP para no presentarlo.

El adjudicatario facilitará a FREMAP la información necesaria sobre el producto implantado para la cumplimentación de la tarjeta sanitaria.

#### 4.2.1 Pedidos

En el caso de que FREMAP incorpore una aplicación informática para la Gestión de Pedidos, las peticiones de suministro se comunicarán por correo electrónico a través de la aplicación informática de FREMAP (Gestión de Pedidos), en el que se recogerá toda la información necesaria para el correcto suministro de los productos requeridos, incluidos datos de contacto del centro solicitante.

Los pedidos de cirugías programadas podrán modificarse o anularse durante un plazo de 3 días hábiles a contar desde el día siguiente a la comunicación del pedidos, y no afectará a los pedidos de carácter urgente o los pedidos relativos a la reposición de prótesis implantada.

FREMAP podría establecer un importe mínimo de pedido, que se le comunicarán previamente al proveedor.

#### **4.3. Personal a disposición de FREMAP**

El licitador deberá poner a disposición de FREMAP personal de quirófano, que solo asistirá a quirófano en los casos que FREMAP considere necesario. FREMAP avisará al adjudicatario en el siguiente plazo:

- Cuando requiera personal de quirófano para cirugías programadas, el plazo será 24 horas antes del día de la cirugía.
- Cuando requiera personal de quirófano para cirugía urgentes, el plazo máximo 6 horas laborales. Ese plazo deberá incluir sábados.

#### **4.4. Contenedores de Esterilización**

En el caso de que FREMAP lo considere necesario, el adjudicatario del suministro de los implantes e instrumental que requieran esterilización, pondrá a disposición de FREMAP, en depósito, contenedores de esterilización que dispongan de filtro estéril permanente o de un solo uso (con suministro de los consumibles incluidos).

Se acordará con el adjudicatario el número, características y tamaño de los contenedores a suministrar, que deberá ser suficiente para adaptarse a las cajas en las que se remitan los implantes e instrumental objeto de suministro y al número de cirugías a realizar.

A la finalización del Contrato, del depósito condicional o del depósito permanente, el adjudicatario será responsable de la retirada de los contenedores cedidos sin coste para FREMAP.

No será necesaria la constitución de este depósito en el caso de que el adjudicatario suministre el material directamente en contenedores de esterilización.

#### 4.5. Horario y Lugar de Entrega

Los artículos y accesorios deberán depositarse en las zonas concretas (no en pasillos, salas de espera, etc.) indicadas por FREMAP en el Hospital solicitante en horario indicado en el pedido, que estará comprendido, con carácter general, entre las **08:00 a 12:00 horas** y, como límite, el **último día laborable anterior a la intervención quirúrgica programada** junto con el resto de servicios técnicos ofertados asociados al equipo, siempre en ese horario.

Los pedidos para cirugías urgentes en un **máximo de 6 horas laborables**.

La reposición de prótesis implantadas se realizará en un plazo no mayor de 24 horas naturales y para pedidos no completos como máximo 48 horas naturales, cuando el Hospital así lo considere necesario, previa comunicación al proveedor vía telefónica, correo electrónico o mediante fax.

Las direcciones de entrega son las siguientes dependiendo del lote al que se presente oferta:

HOSPITAL	Domicilio	Lugar de Entrega	Horario
HOSPITAL DE MAJADAHONDA	CTRA. POZUELO 61	Zona concreta indicada por FREMAP para el lote que aplique.	08:00 a 15:00 h
HOSPITAL DE SEVILLA	AVDA. JEREZ S/N	Zona concreta indicada por FREMAP para el lote que aplique.	08:00 a 15:00 h
HOSPITAL DE BARCELONA	C/ MADRAZO 8 -10	Zona concreta indicada por FREMAP para el lote que aplique.	08:00 a 15:00 h
HOSPITAL DE VIGO	C/ FELICIANO ROLAN, 12	Zona concreta indicada por FREMAP para el lote que aplique.	08:00 a 15:00 h

Excepcionalmente, también se podrán realizar entregas en los Hospitales de Día, previo aviso al adjudicatario, ubicados en Málaga (Calle Hamlet, 36), Jerez de la Frontera (Avda. Puertas del Sur, s/n), Valladolid (Paseo Arco del Ladrillo, 90 - Ed. Centro Madrid) y Zaragoza (Avda. Pablo Ruiz Picasso, 4) si bien, por el tipo de intervenciones realizadas en estos centros, por el momento no está prevista la necesidad de ningún artículo objeto de esta licitación.

En el caso de que por necesidades especiales (obras, actuaciones, cierre de instalaciones, etc.) no pudiera realizarse el suministro en los Hospitales de FREMAP indicados, el adjudicatario deberá suministrar el material, en las mismas condiciones, en el nuevo lugar que establezca FREMAP para la entrega de los productos que, con carácter general, estará en la misma área geográfica del centro de FREMAP de referencia. FREMAP comunicará al adjudicatario, con antelación suficiente, la nueva dirección de entrega.

#### 4.6. Recepción

La recepción por parte del Servicio de Quirófano no implica la aceptación íntegra de los artículos suministrados, entendiéndose que en dicho acto sólo se conforma el número de bultos entregados.

El Hospital que haga la recepción de los productos sanitarios se reserva la verificación de lo suministrado en todo momento. Se entenderá efectuado el suministro, cuando los artículos objeto del contrato estén depositados en las zonas designadas para ello, debidamente presentados, verificados y el responsable de la recepción haya dado su conformidad.

FREMAP se reserva el derecho de no aceptar, devolver, solicitar la sustitución o el abono de los artículos recibidos que presenten deficiencias en la recepción o durante su utilización, aun cuando el material haya sido recepcionado con conformidad y pagado. Los portes de dicha devolución serán a cargo del adjudicatario.

#### **4.7. Albarán de entrega en FREMAP**

El albarán de entrega constará de los siguientes datos:

- Número de albarán
- Número de pedido.
- Nombre y Dirección del centro FREMAP receptor.
- *Referencia a la licitación* (facilitado por FREMAP en la adjudicación).
- Referencia para trazabilidad de la intervención quirúrgica.
- Espacio para la identificación del personal de FREMAP que supervisa la entrega.
- Identificación del artículo y cantidad solicitada/suministrada.
- Valoración por artículo (unitario y del total de la cantidad suministrada) y total de todos los artículos suministrados.
- Artículo y, si procede, lote y fecha de caducidad.
- Fecha de pedido.
- Espacios suficientes para formular conformidad o reparos

El albarán de entrega podrá sufrir cualquier modificación en cuanto al contenido (nº de historia...) a incluir, siempre y cuando cada Hospital lo considere necesario, y será notificado previamente al proveedor.

El albarán de entrega será verificado por el responsable de FREMAP, el cual comprobará que los datos consignados en el documento sean ciertos y, en caso de conformidad, procederá a estampar en el mismo el sello de FREMAP. En caso de disconformidad o reparo dejará constancia expresa de la misma en el espacio establecido al efecto en el propio albarán. No obstante, la conformidad no será absoluta hasta su posterior verificación a detalle por el Servicio de Quirófano.

Los albaranes de entrega deberán estar debidamente valorados todos los productos, debiendo ser fiel reflejo de la factura final.

El albarán irá individualizado por cada pedido y deberá coincidir con él. En caso de que el implante se encuentre en situación de depósito, incluirá los productos utilizados por paciente/intervención quirúrgica para facilitar su comprobación y facturación.

*Con objeto de agilizar las gestiones para el control de la facturación, el adjudicatario remitirá el albarán con el material entregado y las reposiciones, en un plazo inferior no mayor de 24 horas naturales y para pedidos no completos como máximo 48 horas naturales*

#### **4.8. Facturación**

La facturación se realizará de forma individual incluyendo todos los productos utilizados en cada intervención quirúrgica por paciente.

Con objeto de agilizar las gestiones para el control de la facturación, el adjudicatario remitirá la factura en un plazo inferior a 30 días laborables desde la conformidad del albarán.

#### **4.9. Información de Gestión y Control**

El adjudicatario deberá ofrecer información al responsable del contrato así como a los Servicios de Quirófano de cada Hospital como mínimo respecto a lo siguiente:

- Información sobre cualquier eventualidad que pudiera afectar al suministro de artículos y que pudiera suponer un riesgo de rotura de stocks y alternativas al suministro.
- Registro de trazabilidad de los lotes suministrados a los Hospitales, cuando FREMAP lo requiera, debiendo contestar el adjudicatario en un máximo de 24 horas a contar desde la petición realizada por FREMAP y dentro del horario de atención.
- Información sobre alertas, cambios normativos que pudieran afectar a los productos, a su situación comercial o que pudieran afectar al suministro.
- Información de gestión sobre facturación, seguimiento del presupuesto del contrato, consumos por artículo, precios, incidencias, etc. al objeto del tratamiento estadístico por parte de FREMAP.
- En el caso de que proceda, información sobre la situación del depósito permanente establecido en cada Hospital.

#### **4.10. Servicio de Atención a FREMAP**

El adjudicatario tendrá establecido un servicio de atención a FREMAP, que deberá cumplir como mínimo con los siguientes requisitos:

- Responsable del Contrato (Mantenimiento de Catálogo, facturación, aplicación de penalidades, e incidencias del contrato):
  - Comunicación por teléfono, en horario de 8 horas, de 09:00 a 17:00 h.
  - Comunicación por Correo Electrónico, con una respuesta inferior a 4 horas y una resolución de la incidencia, no superior a 15 días naturales.
- Servicio de Atención para recepción de pedidos, comunicación de incidencias en las entregas, etc. que permita:
  - Comunicación por teléfono, en horario de 8 horas, de 09:00 a 17:00 h.
  - Comunicación por Correo Electrónico, con una respuesta inferior a 30 minutos y resolución según casuística ya establecida en el Pliego de Prescripciones Técnicas.
- El adjudicatario pondrá a disposición de FREMAP el personal técnico adecuado para el apoyo al Servicio Sanitario de FREMAP, cuando sea requerido.

## 5 MUESTRAS

---

No se solicitan muestras, pero en el caso de ser necesario, se avisará previamente al licitador y **deberá presentar una muestra completa**. El licitador deberá tener disponibilidad de presentar muestras tras la fecha de la apertura pública de los criterios no cuantificables mediante la mera aplicación de fórmulas.

## 6 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

---

*En cada Lote se especificará el material que deberá ceder el licitador en depósito de manera que sirva de orientación al licitador, si bien este podrá modificarse y ajustarse a las necesidades cuando se inicie el contrato. En el caso de producirse alguna modificación se avisará previamente al proveedor.*

Todos los licitadores deberán presentar en un **Excel** todas las referencias ofertadas, que se deberán presentar junto con el modelo de oferta económica.

### **Lote 1 Contratación del suministro para la Reconstrucción del Ligamento Cruzado Anterior mediante varias técnicas (bitunel y monotunel)**

- Sistema de fijación trasversal para técnicas de isquiotibiales y HTH, técnica monotunel, Bioabsorbibles, PLA anclajes femorales, para HTH y ST
- Deberá disponer de brocas y material para realizar la plastia trantibia.
- Deberá disponer de Brocas desde 7mm hasta 123 mm al menos
- Deberá disponer de agujas.

Instrumental en depósito:

- Hospital Majadahonda: 2 cajas de instrumental
- Hospital Sevilla: 1 caja de instrumental
- Hospital Vigo: 1 caja de instrumental

### **Lote 2 Contratación del suministro para artroscopia de rodilla — sistemas de fijación para ligamento cruzado anterior /ligamento cruzado posterior**

#### **FIJACIÓN CORTICAL**

- Sistema de fijación cortical suspensoria ajustable con botón y sutura
- Materiales: botón titanio con sutura (UHMWPE) de alta resistencia de calibre 145 entrelazada formando un soporte cuádruple.
- Características: talla única ajustable y autobloqueante, con 4 puntos de bloqueo. Botón de pequeño diámetro (3.4mm x 13mm) que pasa a través de un orificio cortical de 3.5mm.
- Posibilidad de un sistema específico para HTH y de un sistema sin placa que permita adaptar botones de diferentes tamaños y formas. Diferentes opciones que permiten ajustar el sistema tanto intra- articular como desde el lado femoral/tibial. Opción de sistema con sutura específica para el volteo de la placa.

#### **FIJACIÓN INTERFERENCIAL**

- Tornillo canulado para fijación interferencial en túnel óseo.
- Materiales: titanio, PEEK, Bio (PLLA) y Biocomposite (PLLA + TCP)
- Medidas: 6mm, 7mm, 8mm, 9mm, 10mm, 11mm y 12mm de diámetro y 23mm, 28mm y 35mm de longitud.
- Características: con o sin vaina protectora desechable y posibilidad de tornillos de inserción retrograda tanto tibiales como femorales.

#### **BOTONES DE SUTURA**

- Diferentes opciones de botones de titanio para combinar con los sistemas de fijación cortical así como botón extensor para rescate.
- Características: botones oblongos de 3.4mm x 13mm y 8mm x 12mm, botón redondo de 14mm, botones cóncavos de 4mm x 11mm, 7mm x 14mm y 9mm x 20mm, botón de rescate de 5mm x 20mm.

#### **MATERIAL FUNGIBLE PARA LCA/LCP**

##### **AGUJA GUÍA PARA TORNILLOS INTERFERENCIALES**

- Aguja guía de nitinol de 1.1mm de diámetro y marcas de profundidad a 25 y 30mm.

##### **SET DE AGUJAS PARA LIGAMENTO**

- Set de agujas compuesto por una aguja con punta broca de 2.4mm de diámetro, aguja con punta trocar de 3mm, gancho recuperador y aguja flexible de nitinol con lazo en uno de los extremos.

##### **AGUJA BROCA PARA FRESADO RETRÓGRADO**

- Aguja de 3.5mm de diámetro convertible en broca para fresado retrogrado. No canulada.
- Disponible en diferentes diámetros (de 5mm a 13mm con incrementos de 0.5mm) y diferentes longitudes (35cm y 26cm).

##### **SUTURAS VARIAS PARA LA REPARACIÓN DE TENDONES**

- Diferentes medidas y tipos.

##### **Instrumental en depósito:**

- Hospital Majadahonda: 2 cajas de instrumental
- Hospital Sevilla: 1 caja de instrumental
- Hospital Barcelona: 2 cajas de instrumental
- Hospital Vigo: 1 caja de instrumental

#### **Lote 3 Contratación del suministro de tornillos interferenciales**

##### **Está disponible en material biocompuesto:**

- El tornillo de interferencial, debe de ser de rápido implante, debe de promover el crecimiento óseo rápido,

- El tornillo de interferencial que ofrezca un acoplamiento óseo adecuado e inserción rápida, cuyo paso de rosca dañe lo menos posible los tejidos blandos y sea firme para el paso de hueso duro Agujas de inserción hiperflexibles.
- Deberá disponer de tamaños desde 5mm con pequeñas longitudes, hasta 13 mm.
- Deberá disponer de Instrumental necesario para su uso (nitinol, agujas con ojal...)

Instrumental en depósito:

- Para todos los Hospitales se deberá ceder el instrumental necesario para poner el tornillo.

#### **Lote 4 Contratación del suministro para sistema de reparación de ligamentos articulares de la rodilla**

##### **Material**

Anclajes de PEEK expansibles con tornillo interno de titanio que permita suspensión a nivel femoral y anclajes de peek distales mediante vaina y tornillos para la tibia.

##### **Características**

El sistema es un dispositivo que se compone de una fijación femoral esponjosa y una fijación tibial circunferencial.

Las características principales del sistema deben ser:

- Implantes de PEEK.
- Los Implantes deben ir dispuestos en mangos de inserción con el objetivo de acortar el tiempo quirúrgico.
- Se debe poder utilizar por técnica monotúnel y bitúnel, y las características expansivas del implante deben permitir su uso en rescates de plastias previas, se poder utilizar además en plastias autólogos y en rescates de plastias con diversos injertos de cadáver ( peroneos, tibial posterior, etc).

##### **Implante Fémur:**

- Sistema de tenosuspensión que consiga una compresión activa y circunferencial del injerto, favoreciendo la integración de la plastia y reduciendo la movilidad de la mismo y el ensanchamiento de los túneles al fijarse más próximo al espacio articular.
- Sistema de apertura con tecnología de expansión en hueso que garantice una fijación sólida con 1470N de pull-out.
- Debe reproducir la cinemática del Ligamento Cruzado Anterior Nativo, que permita reproducir la huella inicial del fascículo Antero-Medial y del Postero-Lateral.
- La Técnica debe ser rápida, sencilla y reproducible válida tanto para abordaje Transtibial como Anteromedial.
- Composición de anclaje PEEK y tornillo interno de titanio que expanda el anclaje.

##### **Implante Tibial:**

- Debe estar compuesto de vaina y tornillo de PEEK que ofrezca una sólida fijación y no comprometa la integridad del injerto.
- Debe maximizar el contacto tendón-hueso y su resistencia debe estar por encima de los 1050 N.
- Debe estar provisto de pestaña anti rotación en la vaina.

Instrumental en depósito:

- Hospital Sevilla: 2 juegos de instrumental

#### **Lote 5 Contratación del suministro para Mosaicoplastia**

- Materiales que permiten cirugía artroscópica o abierta de rodilla y también de tobillo, con materiales que permitan el acceso a las distintas zonas de curvatura.
- Guías reutilizable, trefinas para obtención del injerto de distintos tamaños.

Deberá tener facilidad para implantar el injerto obtenido con sistemas de implantación adecuado.

#### **Lote 6 Contratación del suministro para sistemas de sutura meniscal(Técnica Interna -Set de sutura meniscal All -inside y Tecnica externa -Sistemas de fijación meniscal de dentro a fuera y de fuera a dentro )**

##### **Sistema para reparación de lesiones meniscales con componentes totalmente internos.**

- Cada dispositivo deberá de tener 2 implantes de material y polímero no reabsorbible ligados a una sutura de 2-0 que permita hacer nudos de bajo perfil y precargados en un sistema de fijación con aguja.
- Deberá incluir un sistema de medidor de profundidad hasta 18 mm con incrementos cada 2 mm con limitador de profundidad para una menor exposición de la aguja detrás de la capsula.
- Deberá disponer de agujas de bajo perfil para minimizar daño al cartílago y en diferentes angulaciones rectas y curvas para un mejor acceso a la lesión según el caso.
- Posibilidad de confirmación mediante sonido que asegure que el implante se ha colocado correctamente.
- Deberá disponer de un empujanudor y cortador de suturas de sencillo manejo .
- Además de este sistema All inside ( sutura todo dentro) es importante que contenga sistemas para la reparación de la raíz meniscal y sistemas de fijación meniscal de dentro a fuera y de fuera a dentro mediante un kit desechable de agujas en diferentes angulaciones. Facilitará el uso de este sistema el que incluya un loop para recuperar las suturas
- En los sistemas de reparación de la raíz es importante que incluya un sistema de agujas rectas de bajo perfil con sistema offset para realizar doble túnel evitando recolocación de agujas.
- Instrumental específico para pasaje de hilos a través del tejido meniscal

Instrumental en depósito:

- Para todos los Hospitales todo el Instrumental necesario para sutura meniscal

#### **Lote 7 Contratación del suministro de material para artroscopia de cadera (anclajes para lesiones labrum "todo sutura", fungibles asociados a la colocación de implantes "todo sutura" anclajes macizos con sutura para lesiones labrales rectos y curvos, anclajes para reparacion de labrum via artroscopica sin nudos, kit de acceso a la articulacion de cadera por artroscopia, pasador de sutura, canulas, capsulotomo cadera,**

**protector perineal sistema posicionamiento cadera, protectores pie/tobillo desechables sistema posicionamiento cadera)**

**ANCLAJES PARA LESIONES LABRUM "TODO SUTURA"**

Fabricado en sólo material de sutura, sutura de alta resistencia. Tamaños y medidas para labrum entre 1,5mm hasta 3,0mm de diámetro. Con instrumental específico de colocación. Longitud XL específicos de cadera.

**FUNGIBLES ASOCIADOS A LA COLOCACIÓN DE IMPLANTES "TODO SUTURA"**

Sistemas de guías y brocas para diferentes diámetros de implantes.

**ANCLAJES MACIZOS CON SUTURA PARA LESIONES LABRALES RECTOS Y CURVOS**

Disponibles y fabricados en material de peek/reabsorbibles. Medidas desde 2mm a 3mm. Impactados y con instrumental específico de colocación. Longitud XL específicos cadera.

**ANCLAJES PARA REPARACION DE LABRUM VIA ARTROSCOPICA SIN NUDOS**

Fabricado en peek. Impactados o roscados. Varios diámetros y medidas. Con instrumental de colocación específico. Versión XL específicos de cadera.

**KIT DE ACCESO A LA ARTICULACION DE CADERA POR ARTROSCOPIA**

kit debe incluir mínimo 3 guías flexibles de nitinol, 2 agujas artroscópicas y capsulotomo.

**PASADOR DE SUTURA DESECHABLE PARA TRASPASAR TEJIDOS Y VEHICULIZAR HILOS O CINTAS DE SUTURA MEDIANTE LANZADERAS MONOFILAMENTARIAS**

Pasador de sutura precargado con un monofilamento de nylon, mínimo 5 angulaciones.

**CANULAS PARA PORTAL TRABAJO ARTROSCOPICO XL**

Sistema de cánulas desechables específicamente diseñado para artroscopia de cadera

**CAPSULOTOMO CADERA**

Dispositivo compuesto por hoja bisturí un solo uso, afilada por todos sus lados. Adaptador y llave reutilizables.

**PROTECTOR PERINEAL SISTEMA POSICIONAMIENTO CADERA**

Debe disponer de Poste perineal fabricado en espuma sin latex

**PROTECTORES PIE/TOBILLO DESECHABLES SISTEMA POSICIONAMIENTO CADERA**

El kit debe disponer de dos protectores fabricados en espuma sin látex

## **Lote 8 Contratación del suministro de material para artroscopia de cadera( kit de acceso, cánulas, intercambiador de portales, bisturís, pasador de suturas e implantes)**

### **KIT ACCESO CADERA**

- 2 Agujas de Nitinol de 0,11 – 31 cm y 2 varillas intercambiadoras.
- 2 Cánulas flexibles de 8-120 mm con rosca en la parte distal y con grifería regulable con doble válvula de sellado para evitar pérdida de agua.
- Jeringa de 30 ml.
- Aguja de distensión de 150 mm .

### **CANULAS**

- Deberán ser flexibles que permitan un amplio rango de movimiento.
- Deberán permitir una fijación estable a la piel y tejido subcutáneo mediante rosca de la parte proximal de la cánula de unos 30 mm.
- Deberán disponer de doble sellado para evitar pérdida de agua.
- El diámetro deberá ser de 8-9 mm y longitud de 150 mm
- El milimetrado de la cánula deberá permitir cortarla en función de las características anatómicas del paciente.

### **INTERCAMBIADOR DE PORTALES**

- Mediante el uso de 2 cánulas de las características descritas y un obturador metálico
- Aguja táctil biselada y aguja espinal

### **BISTURIS BANANA**

- Deberá disponer de 2 tipos de hojas de bisturí con punta retráctil a través de palanca en el mango para lesionar tejidos.
- Deberán ser rectas y en forma de gancho.
- Longitud de >200 mm para acceder fácilmente a la articulación de la cadera.

### **PASADOR DE SUTURAS**

- El diámetro de la aguja deberá ser de 1,5-1,6 mm para evitar lesionar el labrum.
- Deberá disponer de palanca en el mango para retraer o extraer aguja.
- El largo de la punta deberá ser de 4 mm.

### **IMPLANTES**

- Implantes sin nudo
  - De 2,8- 3,3-3,5 y 4,5 mm de PEEK.
  - Deberá ser punta metálica para controlar la inserción
  - Deberá disponer de broca y punzón para labrar el canal.
  - Deberá disponer de gatillo de bloqueo para evitar disparos accidentales y mango con posibilidad de atar las suturas y así mantener la tensión.
- Implantes todo sutura
  - Con diámetros de 1,3 y 1,8 mm útiles para reparación de glúteo medio.
  - Deberá tener la posibilidad de utilizar guías rectas o curvas .
  - Código de colores para brocas e implantes según diámetro.
  - Posibilidad de utilizar un mango fijo o tipo carraca para liberar la sutura de forma automática.

- Implantes de inserción impactado con nudos de PEK
  - Diámetros de 2,1 y 2,6 mm.
  - Deberá tener la posibilidad de 2 mangos fijo y carraca.
  - Deberá disponer de mara laser para profundidad de inserción
  - Deberá tener la posibilidad de 1 o 2 suturas por diámetro .
  - Deberá disponer Fresas ovaladas con diámetros de 4-5-6 mm con longitudes de 13-19 cm
  - Deberá disponer Fresas esféricas con diámetros e 2,9 -3,5 -4,5 -5,5 mm de long entre 8- 19 cm

### **Lote 9 Contratación del suministro para artroscopia de pie y tobillo**

#### **ANCLAJE DE SUTURA ROSCADO CON NUDOS**

Materiales: titanio, Bio.

Medidas: 2.2mm, 2.7mm, 3.5mm, 3.7mm en diferentes longitudes.

Opciones: 1, 2 o 3 suturas de alta resistencia de calibre #4-0, #2-0, #0, #1. Con o sin agujas.

Características: rosca completa, canulado que permita que el vástago recorra casi la totalidad del tornillo lo que disminuya las fuerzas de torsión durante la inserción.

#### **ANCLAJE DE SUTURA IMPACTADO SIN NUDOS**

Materiales: PEEK, Bio.

Medidas: 2.4mm, 2.5mm, 2.9mm en diferentes longitudes.

Opciones: debe admitir distintas opciones de sutura (sutura simple, con lazo, sutura con extremo encerado, sutura tipo cinta o plana).

Características: canulado con ojal de PEEK cerrado.

Accesorios: debe disponer un kit de inserción para anclajes de 2.5mm.

#### **ANCLAJE DE SUTURA ROSCADO SIN NUDOS**

Materiales: PEEK, Bio-Compuesto ,Bio (PLLA).

Medidas: 3.5mm, 4.75mm, 5.5mm en diferentes longitudes.

Características: debe tener rosca completa, canulado, fenestrado, ojal de PEEK (cerrado o bifurcado) o de titanio autopercutor.

Accesorios: debe disponer de kit de inserción para anclajes de 3.5mm.

#### **TORNILLOS DE TENODESIS**

Materiales: PEEK, Bio-Compuesto ,Bio (PLLA).

Medidas: 3.0mm , 4.0mm , 4.75mm , 5.5mm, 6.25mm , 7.0mm , 8.0mm , 9.0mm en diferentes longitudes.

Características: canulado, rosca completa, fenestrado (PEEK). Opción de usar los tornillos con un insertador reutilizable o en presentación desechable con un bucle de sutura precargada.

Accesorios: debe disponer kit de inserción desechable para tornillo de 3.0mm.

#### **PASADORES DE SUTURA CON LAZO DE NITINOL**

Pasador/ transportador de sutura con punta de bajo perfil (0.8mm).

Materiales: acero inoxidable, plástico y nitinol.

Medidas: distintas angulaciones: recto, curva pequeña, curva amplia, punta 70°, rabo de cerdo izquierdo y derecho.

Características: debe permitir su uso mediante un lazo de nitinol (precargado) o con sutura rígida.

### **CÁNULA FLEXIBLE PARA ARTROSCOPIA**

Cánula flexible de silicona con doble membrana que incorpora espaciador.

Medidas: 6mm, 8mm, 10mm y 12mm de diámetro y 2cm, 3cm, 4cm, 5cm, 6cm y 11cm de longitud.

Características: debe ser una cánula flexible que presente extremo distal ancho que evite la salida de la cánula de la articulación. Debe poseer dos válvulas que eviten la pérdida de agua durante la inserción del instrumental.

### **SUTURA DE ALTA RESISTENCIA TIPO CINTA**

Sutura trenzada de polietileno tipo cinta de bajo perfil.

Medidas: 1.3mm, 1.5mm y 2mm de ancho con y sin agujas y en diferentes colores. Opción de lazo de cinta de sutura terminada en un único cabo de sutura.

### **TORNILLOS DE BIOCOPRESIÓN Y DARDOS PARA DAÑOS CONDRALES**

Tornillos de biocompresión de 3x 16mm hasta 26 mm máximo, medidas de dos en dos milímetros.

Debe portar un kit con brocas e insertador manual.

Tornillos de biocompresión de 2,7 x 20 mm

Kit de dardos osteocondrales de 1,3 por 18 mm reabsorbibles.

### **AGUJAS**

Sistemas de agujas reabsorbibles de 2 x 100 mm y Sistemas de agujas reabsorbibles de 1,50 x 100 mm para lesiones osteocondrales del tobillo.

### **SISTEMA DE AUMENTACIÓN DE REPARACIÓN DE LESIONES LIGAMENTARIAS DE TOBILLO Y RODILLA.**

Compuesto por implante roscado sin nudos, suturas de alta resistencia y cintas de fibras de alta resistencia para aumentar la reparación ligamentaria.

Anclaje canulado de 3,5 y 4,75 mm.

Debe incluir sistema compuesto por brocas, agujas y mangos de inserción de los implantes.

Instrumental en depósito:

- Para todos los Hospitales se necesitará los implantes en depósito, que se ajustaran a las cantidades que indique el Hospital al inicio del contrato.

### **Lote 10 Contratación del suministro para artroscopia de tobillo(sistema de fijación para sindesmosis, sistema para reparación del tendón de aquiles, sistema percutáneo de reparación lisfranc)**

### **SISTEMA DE FIJACIÓN PARA SINDESMOSIS**

Sistema de fijación flexible de la sindesmosis con o sin fractura .

Materiales: sutura de alta resistencia de calibre 5 (núcleo de polietileno ,cubierta trenzada de poliéster )  
Botones de titanio o acero, placa para sistema de sindesmosis de acero y placa para sistema de sindesmosis de titanio.

Medidas: botón ovalado de 3.5mm y botón redondo de 6.5mm.de sutura de 1.1mm.

Características: sistema de fijación cortical suspensoria autoajustable con sutura de alta resistencia, con o sin nudos. Posibilidad de elegir entre botones de titanio o acero. Botón acoplable a las placas de fractura de peroné.

### **SISTEMA PARA REPARACIÓN DEL TENDÓN DE AQUILES**

Sistema para la reparación del tendón de Aquiles mediante técnica percutánea.

Materiales: 4 suturas de alta resistencia de calibre 2 de distintos colores y 2 anclajes sin nudos de 4.75mm de Bio-Compuesto-

Características: sistemas para la aproximación de los aspectos proximal y distal de tendón de Aquiles mediante suturas. Que permita combinar suturas transversales y de bloqueo y posterior

### **SISTEMA PERCUTÁNEO DE REPARACIÓN LISFRANC**

Sistema de fijación flexible de articulación lisfranc con o sin fractura,

Materiales: Suturas de alta resistencia, cintas y tornillos Bio. Botones de titanio y acero.

Características: sistema compuesto de sutura de alta resistencia del número 2, fijada por dos botones de acero o titanio.

El kit debe llevar guía de broca e insertador apropiado para el anclaje.

Instrumental en depósito:

- Para todos los Hospitales se necesitará los implantes en deposito, que se ajustaran a las cantidades que indique el Hospital al inicio del contrato.

**Lote 11 Contratación del suministro para artroscopia de hombro (anclaje de sutura impactado con nudos, anclaje de sutura impactado sin nudos con sutura incorporada , anclaje de sutura impactado sin nudos, anclaje de sutura roscado sin nudos, anclaje de sutura “sin implante” )**

### **ANCLAJE DE SUTURA IMPACTADO CON NUDOS**

Materiales: Bio-Compuesto (PLDLA +  $\beta$ TCP), PEEK, Bio (PLLA).

Medidas: 2.0mm, 2.4mm, 3.0mm y 3.7mm de diametro con diferentes longitudes.

Opciones: 1 o 2 suturas de alta resistencia de calibre #1 o #2. También disponible con agujas.

Características: la sutura deberá estar conectada al anclaje mediante un ojal de sutura proximal lo que hace innecesaria la orientación de los ojales, facilitará el deslizamiento de la sutura y prevendrá su cizallamiento por contacto con el ojal del anclaje.

### **ANCLAJE DE SUTURA IMPACTADO SIN NUDOS CON SUTURA INCORPORADA**

Materiales: PEEK con sutura de alta resistencia sin núcleo de calibre #2.

Medidas: 3.0mm de diámetro.

Características: anclaje de sutura sin nudos con inserción guiada que permite ajustar la tensión una vez implantado sin limitaciones.

### **ANCLAJE DE SUTURA IMPACTADO SIN NUDOS**

Materiales: Bio-Compuesto (PLDLA +  $\beta$ TCP), PEEK, BIO (PLLA) con ojal distal de PEEK.

Medidas: 2.4mm, 2.9mm y 3.5mm de diámetro con diferentes longitudes.

Características: No deberá limitar la cantidad de tejido a pasar ni a la longitud del lazo de sutura. Deberá admitir distintas opciones de sutura incluyendo suturas tipo cinta o suturas planas que proporcionan la compresión de una superficie más amplia con mayor protección del tejido blando.

#### **ANCLAJE DE SUTURA ROSCADO SIN NUDOS**

Materiales: Bio-Compuesto (PLDLA +  $\beta$ TCP), PEEK con ojal distal de PEEK.

Medidas: 3.5mm de diámetro y 15.8mm de longitud.

Características: No deberá limitar la cantidad de tejido a pasar ni a la longitud del lazo de sutura. Deberá admitir distintas opciones de sutura incluyendo suturas tipo cinta o suturas planas que proporcionan la compresión de una superficie más amplia con mayor protección del tejido blando.

#### **ANCLAJE DE SUTURA "SIN IMPLANTE"**

Materiales: anclaje todo sutura de alta resistencia

Medidas: anclaje de 1.5mm y 1.6mm con sutura de calibre #2 y anclaje con cinta de 1.3mm.

Características: 1 o 2 suturas sin núcleo de calibre #2; 1 o 2 suturas de alta resistencia con los dos cabos de la sutura de distinto color.

Instrumental en depósito:

- Hospital Majadahonda → 2 cajas de instrumental incluido 2 sistemas de tracción.
- Hospital Sevilla → 2 cajas de instrumental incluido 1 sistema de tracción.
- Hospital Barcelona → 2 cajas de instrumental incluido 1 sistema de tracción.
- Hospital Vigo → 2 cajas de instrumental incluido 1 sistema de tracción.

**Lote 12 Contratación del suministro para artroscopia de hombro(anclaje todo sutura, anclaje de peek , anclaje peek sin nudos, anclaje de polietileno de alto peso molecular)**

#### **ANCLAJE TODO SUTURA DE 2.4 MM CON 2 SUTURAS DEL # 2 Hi-fi DE ALTA RESISTENCIA**

##### **Indicaciones**

Reparación de manguito con hilera simple:

- Hilera medial de reparación de manguitos tipo trans ósea
- Tenodesis de bíceps
- Remplissage en inestabilidad de hombro

##### **Material**

- Polietileno de alto peso molecular

##### **Características**

- 100% sutura
- Fijación 360º
- Diámetro implante: 2.8 mm
- Diámetro aplicador: 2.4mm
- Insertador: 162 mm de longitud (235 mm con magno incluido) con anclaje cargado y desechable. El diseño afilado de la punta debe permitir la directa inserción del implante:

- Profundidad mínima de inserción: 23mm
- Profundidad máxima de inserción:36mm
- El intervalo entre las dos profundidades deberá estar marcado con líneas de referencia separadas de 1 mm entre ellas.
- Cinta de sutura de aproximadamente 3 mm de ancho y 17 mm de longitud (precargado).
- Desplazamiento post inserción de menos de 1mm.
- Autoperforante: se deberá insertar sin necesidad de punzo o broca, en caso de hueso extremadamente duro, deberá permitirse usar punzón o broca de 2.8 mm de diámetro.
- Enhebrado con 2 suturas Hi-Fi de #2.
- Resistencia de pullo out 398 N
  - Instrumental: punzón, tanto desechable como reutilizable y broca desechable

#### ANCLAJE DE PEEK

- FT-totalmente roscado.
- Deberá ser cargado en insertado desechable.
- Atornillado, con suturas y canalado.
- Deberá disponer de paso de rosca dual:
  - Rosca para esponjosa
  - Rosca para cortical
- Deberá disponer de 3 diámetros distintos.
- Deberá disponer de 2 o 3 suturas en cada diámetro.
- 4.5 mm de diámetro y dos suturas.
- 4.5 mm de diámetro y tres suturas.
- 5.5 mm de diámetro y dos suturas.
- 5.5 mm de diámetro y tres suturas.
- 6.5 mm de diámetro y dos suturas.
- 6.5 mm de diámetro y tres suturas.
- 500 N de resistencia de pullo out.
- Deberá disponer de ojal en la punta y cubierto para una mejor inserción percutánea.
- Deberá ser canulado para usar factores de crecimiento.
- EL instrumental deberá ser codificado por colores:
  - Verde :4.5mm
  - Negro:5.5 mm
  - Rojo:6.5 mm
  - Gris: Universal
- Lesión del Manguito de los rotadores

#### ANCLAJE PEEK SIN NUDOS

- Precargado en insertador
- 4.5 mm de diámetro y sin suturas
- 4.5mm de diámetro y dos suturas Hi Fi.
- 3.5mm de diámetro y sin suturas.
- 3.5 mm de diámetro y una sutura Hi Fi
- Fijación con sutura sin nudos
- Deberá disponer de alas para fijación subcortical.
- 140 N de resistencia de pullo ut.
- Impactado

- Deberá disponer de dispositivo incorporado para enhebrar un, dos ,tres y hasta cuatro suturas de anclaje.
- Sistema sin nudos que bloquee las suturas dentro del anclaje.
- Deberá permitir tensar las suturas después de insertar el anclaje a hueso.
- Las suturas de deberán poder tensar por separado.
- El insertor se podrá desacopiar automáticamente del anclaje una vez éste ya esté implantado.
- Lesión del manguito de los rotadores.

## ANCLAJE DE POLIETILENO DE ALTO PESO MOLECULAR

### Indicaciones:

- Reparación Inestabilidad anterior/posterior/multidireccional del hombro.
- Reparación Lesión SLAP en hombro.
- Reinserción de tejido blando a hueso general, siempre que se mantenga la cortical.

### Características:

- 100% sutura
- Fijación 360º
- Agujero en hueso de 1.3mm o 1.8mm de diámetro
- Cinta de sutura de aproximadamente 3 mm de ancho y 12,mm de longitud(precargado)
- Desplazamiento post inserción de menos de 1mm.
- Técnica de inserción: Crear agujero piloto, insertar directamente el anclaje y tirar de ambos cabos de sutura.
- Suturas:
  - Y 1301: 1 sutura Hi Fi de alta resistencia de polietileno de alto peso molecular de color azul y blanca.
  - Y 1802:2 suturas Hi Fi de alta resistencia de polietileno de alto peso molecular de color azul y blanca y otra de color negra y blanca.
- Resistencia de pullo ut:
  - Y 1301: 250N
  - Y 1802:380N
- Insertador flexible:
  - 255 mm de longitud de trabajo (325 mm con mango incluido) con anclaje cargado y desechable.
- Broca flexible de nitinol de 1,3mm para Y1301 Y 1, 8mm para Y 1802, con marca de plástico en la parte proximal identificativa de bloqueo del brocado a 21 mm de profundidad:
  - Anillo negro para Y1301
  - Anillo blanco para Y 1802
- Instrumental:
  - Guías reutilizables: dos guías rectas con puntal distal en terminación boca de pez( mango azul) o dentada (mango rojo) respectivamente y guía curva ( mando verde) con punta distal con terminación dentada. Todas deberán tener un diámetro reducido en el extremo distal.
  - Kit percutáneo con guía en t: desechables y específicos para cada referencia.

### Instrumental en depósito:

- Hospital Majadahonda → 2 cajas de instrumental incluido 2 sistemas de tracción.
- Hospital Sevilla → 1 caja de instrumental incluido 1 sistema de tracción.
- Hospital Barcelona → 2 cajas de instrumental incluido 1 sistema de tracción.

- Hospital Vigo → 2 cajas de instrumental incluido 1 sistema de tracción

### **Lote 13 Contratación del suministro para artroscopia de hombro-balón subacromial**

#### **Indicaciones del balón subacromial**

- Roturas irreparables de Manguito de los Rotadores debido a procesos traumáticos o degenerativos.
- Re- rupturas de Manguito de los Rotadores
- Ausencia de tendón/músculo. Tendones o músculos no funcionales

#### **Descripción**

- El balón subacromial deberá crear una barrera física o espacio entre los tejidos en el espacio subacromial.
- El balón subacromial sirve para tratar los casos de roturas masivas o irreparables del Manguito de los Rotadores, permitiendo por tanto la acción de otros músculos. Además para tratar los casos de re- rupturas de Manguito de los Rotadores.
- Entre sus objetivos es conseguir disminuir sustancialmente el dolor y recuperar movilidad funcional.
- Es un implante de un solo uso, reabsorbible, biodegradable que se reabsorbe a los 12 meses, cuya misión es crear un espacio y reducir la fricción entre el acromion y la cabeza humeral.
- El balón puede ser implantado mediante cirugía artroscópica (posición silla de playa o decúbito lateral) bien cirugía mínimamente invasiva (Mini-open).
- Requiere de una técnica quirúrgica muy sencilla donde NO se requiere ningún material adicional.

#### **Material**

- El balón subacromial es una composición de polímeros PLA y épsilon-coprolactona (30/70)%
- El balón subacromial no deberá contener látex

#### **Envasado**

- El balón subacromial se proporcionará estéril.

#### **Medidas**

- Pequeña: Anchura mm(LM) 40 Longitud mm (AP) 50 Volumen Máximo cc 15-17 Volumen Recomendando cc 9-11
- Mediana: Anchura mm(LM) 50 Longitud mm (AP) 60 Volumen Máximo cc 22-24 Volumen Recomendando cc 14-16
- Grande: Anchura mm(LM) 60 Longitud mm (AP) 70 Volumen Máximo cc 40 Volumen Recomendando cc 23-25

### **Lote 14 Contratación del suministro para artroscopia de mano y muñeca -sistemas de anclaje**

#### **ANCLAJE DE SUTURA IMPACTADO CON NUDOS**

Materiales: Bio-Compuesto (85%PLDLA + 15%  $\beta$ TCP), Bio (PLLA).

Medidas: 2.4mm en diferentes longitudes.

Opciones: 1 o 2 suturas de alta resistencia FiberWire, núcleo de polietileno cubierta trenzada de poliéster y de calibre #4-0, #2-0. Con o sin agujas.

Características: la sutura deberá estar conectada al anclaje mediante un ojal de sutura proximal lo que hace innecesaria la orientación de los ojales, facilita el deslizamiento de la sutura y previene su cizallamiento por contacto con el ojal del anclaje.

Accesorios: deberá contener el kit de inserción para anclajes de 2.4mm.

#### **ANCLAJE DE SUTURA ROSCADO CON NUDOS**

Materiales: titanio, Bio.

Medidas: 2.2mm, 2,4mm, 2.7mm en diferentes longitudes.

Opciones: 1, 2 o 3 suturas de alta resistencia núcleo de polietileno cubierta trenzada de poliéster y UHMWPE) de calibre #4-0, #2-0. Con o sin agujas.

Características: rosca completa, parcialmente canulado lo que permite que el vástago recorra casi la totalidad del tornillo lo que disminuye las fuerzas de torsión durante la inserción.

#### **ANCLAJE DE SUTURA IMPACTADO SIN NUDOS**

Materiales: PEEK, Bio.

Medidas: 2.5mm x 8mm.

Opciones: deberá administrar distintas opciones de sutura (sutura simple, con lazo, sutura con extremo encerado, sutura tipo cinta o plana).

Características: canulado con ojal de PEEK cerrado.

Accesorios: deberá contener el kit de inserción para anclajes de 2.5mm, Kit de inserción artroscópica para CFCT.

#### **ANCLAJE DE SUTURA ROSCADO SIN NUDOS**

Materiales: PEEK, Bio-Compuesto, Bio.

Medidas: 3.5mm en diferentes longitudes.

Características: rosca completa, canulado, fenestrado, ojal de PEEK (cerrado o bifurcado).

Accesorios: deberá contener el kit de inserción para anclaje de 3.5mm.

#### **TORNILLOS DE TENODESIS**

Materiales: Bio-Compuesto, PEEK, Bio

Medidas: 3.0mm, 4.0mm, 4.75mm, 5.5mm, 6.25mm, 7.0mm, 8.0mm, 9.0mm en diferentes longitudes.

Características: canulado, rosca completa, fenestrado (PEEK). Deberá permitir la opción de usar los tornillos con un insertador reutilizable o en presentación desechable con un bucle de sutura precargada.

Accesorios: deberá contener el kit de inserción desechable para tornillo de 3.0mm.

#### **ARTROSCOPIA DE MANO Y MUÑECA – VARIOS**

##### **PASADORES DE SUTURA CON LAZO DE NITINOL**

Pasador/ transportador de sutura con punta de bajo perfil (0.8mm) de acero inoxidable, plástico y nitinol.  
Medidas: distintas angulaciones: recto, curva pequeña, curva amplia, punta 70°, rabo de cerdo izquierdo y derecho.

Características: deberá permitir su uso mediante un lazo de nitinol (precargado) o con sutura rígida.

##### **CÁNULA FLEXIBLE PARA ARTROSCOPIA**

Cánula flexible de silicona con doble membrana que incorpora espaciador.

Medidas: 6mm, 8mm, 10mm y 12mm de diámetro y 2cm, 3cm, 4cm, 5cm, 6cm y 11cm de longitud.  
Características: cánula flexible que ofrecerá mayor libertad de movimiento. Su diseño no ocupa espacio en la articulación y su extremo distal ancho evita la salida de la cánula de la articulación. Deberá poseer dos válvulas para evitar la pérdida de agua durante la inserción del instrumental.

## **ARTROSCOPIA DE MANO Y MUÑECA – SUTURAS**

### **SUTURA DE ALTA RESISTENCIA CON Y SIN AGUJAS**

Sutura trenzada con núcleo central multi-filamento de polietileno de ultra-alto peso molecular y cubierta trenzada de poliéster y polietileno de ultra-alto peso molecular  
Medidas: calibre #0, #2-0, #3-0, #4-0 con o sin agujas y en diferentes colores.

### **SUTURA DE ALTA RESISTENCIA TIPO CINTA**

Sutura trenzada de polietileno tipo cinta de bajo perfil.  
Medidas: 1.3mm de ancho con aguja.

### **SUTURA CON LAZO CONTINUO**

Sutura de alta resistencia con ambos extremos unidos a una única aguja creando un lazo de sutura para la reparación de tendones de hebras múltiples.  
Medidas: calibre #0, #2, #2-0 y #4-0 en diferentes colores y con agujas rectas y curvas.

### **SUTURA RÍGIDA**

Sutura de alta resistencia (UHMWPE) con extremo “encerado” rígido para permitir el avance fácil a través de la mayoría de los instrumentos canulados o agujas espinales. Protegidas en un tubo de plástico delgado que preserva la parte rígida de la sutura hasta el momento de uso.  
Medidas: calibre #2-0 en diferentes colores.

### **SISTEMA DE FIJACIÓN CORTICAL SUSPENSORIA CON BOTONES Y SUTURA**

Kit de reparación para sistema de fijación cortical suspensoria con botones y suturas deberá estar compuesto por una sutura de alta resistencia de calibre #2 ( núcleo de polietileno, cubierta trenzada de poliéster y botones de acero. Deberá disponer de un dispositivo que a modo “joystick” que roscado al hueso facilita la manipulación del mismo.

Medidas: botón oblongo de 2.6mm, sistema de sutura de 1.1mm.

Instrumental en depósito:

- Hospital Majadahonda → 2 cajas de instrumental.
- Hospital Sevilla → 1 caja de instrumental.
- Hospital Barcelona → 1 caja de instrumental.
- Hospital Vigo → 1 caja de instrumental.

## **Lote 15 Contratación del suministro de placas para osteotomía valguzante de rodilla y tobillo**

### **Material**

- Disponibles en acero y titanio específicas de rodilla y tobillo.

#### **Placas**

- Placas de 4 orificios anatómicamente contorneadas con distintos tamaños de cuña (3, 5, 7.5, 9, 10, 11, 12.5, 15, 17.5mm).
- Posibilidad de mantener o incrementar la pendiente posterior de la tibia y compatibles con tornillos de esponjosa y cortical de 4.5 y 6.5mm.

#### **Instrumental**

- Sistema guiado específico para realización de osteotomía de rodilla o tobillo.
- Escoplos específicos expandibles para la realización y medición de la cuña.
- Posibilidad de utilizar cuñas de osteoconductores de diversos tamaños junto con la placa.

### **Lote 16 Contratación del suministro de osteotomía fémur y tibia distal, tibia proximal**

#### **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PLACA OSTEOTOMÍA DE TIBIA (ADICIÓN)**

El sistema de placas de osteotomía de tibia de adición, se compone de un rango de 3 placas/implantes definidas según si es lado izquierdo o lado derecho:

(i) placas de osteotomía de apertura de tibia estándar; (ii) placas de mayor tamaño para efectuar la osteotomía de apertura de tibia; y (iii) placas de osteotomía de tibia para efectuar la plastia del ligamento cruzado posterior.

Los implantes deberán ser anatómicamente contorneados, disponiendo de curvatura proximal y una inclinación metafisaria de 8 a 12 grados. El diseño y la ubicación prevista para los mismos deberán estar perfectamente adaptados a la biomecánica de la rodilla.

#### Características de las placas:

Las placas estándar deberán estar compuestas de 6 orificios bloqueados, y que uno de ellos esté dotado de ángulo variable de 25 grados y la placa de mayor tamaño esté dotada de 8 orificios bloqueados. Todos los tornillos deberán ser de 4.5 mm de diámetro y de núcleo reforzado para una óptima estabilización mecánica.

La distribución de los agujeros y los tornillos de la placa deberá permitir agilizar la absorción del "stress" sobre la misma, mediante un reparto equilibrado de fuerzas. La posición anteroposterior de los tornillos deberá evitar el retroceso de la rodilla. El reparto de tornillos deberá permitir un soporte mayor de fuerzas en posición estática que permita agilizar la recuperación del paciente.

El diseño y tamaño de las placas se deberá adaptar anatómicamente, ser asimétricas, y habilitar la posibilidad de efectuar una incisión de menor tamaño.

Tanto las placas como los tornillos deberán estar fabricadas en titanio.

#### Posición antero-medial:

Las placas deberán estar diseñadas para una posición antero-medial para ofrecer una óptima respuesta a la biomecánica de la rodilla y, así, agilizar el periodo postoperatorio.

El posicionamiento antero-medial deberá permitir hacer frente a las fuerzas anteriores principales que intervienen cuando el paciente articula la rodilla. A su vez, el referido posicionamiento limitará la rotación interna tibial del fragmento distal y preservará la bisagra lateral. El instrumental, concretamente, las cuñas, deberá optimizar la liberación adecuada de

la osteotomía que permitirá la conservación de la bisagra lateral a partir de la cual se iniciará el proceso de curación de la brecha ósea.

#### Substitutivo óseo:

Para efectuar la adición ósea sin cresta ilíaca, deberá disponer de substitutivo óseo de hidroxiapatita y fosfato tricálcico que se incorpore mediante un sistema de cuñas fabricadas en peek plástico que permita la adecuada posición anatómica según el grosor de la osteotomía efectuada.

#### Guía de corte personalizada:

Según el tamaño de la osteotomía y en función de la utilización del tipo de placa que compone el sistema, habilitará la posibilidad de diseñar, a medida del paciente, la guía de corte para realizar la osteotomía de tibia.

#### (SUSTRACCIÓN)

El sistema de placas de osteotomía de tibia de sustracción, deberá componerse de una placa/implante definida según si es lado izquierdo o lado derecho.

Los implantes deberán ser anatómicamente contorneados, disponiendo de curvatura metafisaria mediante un "offset" de 15mm. El diseño y la ubicación prevista para los mismos deberá estar perfectamente adaptados a la biomecánica de la rodilla.

#### Características de la placa:

La placa deberá estar compuesta de 5 orificios bloqueados, de los que 4 de ellos estén dotados de ángulo variable de 25 grados. Existen dos tipos de tornillos: (i) bloqueados de 6mm de diámetro; y (ii) de cortical de 4.5mm de diámetro.

La distribución de los agujeros y los tornillos de la placa deberá permitir agilizar la absorción del "stress" sobre la misma, mediante un reparto equilibrado de fuerzas. El reparto de tornillos deberá permitir un soporte mayor de fuerzas en posición estática que permita agilizar la recuperación del paciente.

El diseño y tamaño de las placas se deberá adaptar anatómicamente, ser asimétricas, y habilitar la posibilidad de efectuar una incisión de menor tamaño.

Tanto la placa como los tornillos deberán estar fabricados en acero inoxidable.

#### PLACAS DE OSTEOTOMIA FEMUR DISTAL

Placas en aleación de titanio de elevada resistencia con diseño anatómico para fémur distal con posibilidad de colocación en región medial o lateral del fémur según se considere realizar osteotomía de apertura o de cierre con un perfil de 3,5- 5 mm

Agujeros LCP con posibilidad de fijación del tornillo a la placa y realizar compresión dinámica

La opción de bloqueo del tornillo a la placa a modo de fijador interno evita el efecto de tensado manteniendo la alineación deseada

Tornillos con estabilidad axial y angular para evitar pérdida de reducción

Posibilidad de utilizar Cuñas de sustitutivo óseo de fosfato tricálcico con efecto osteoconductor en casos de osteotomía de adicción.

**Lote 17 Contratación del suministro para acortamiento de cúbito con guía de corte izquierda y derecha.****Material**

- Titanio

**Placas**

- Placa de bajo perfil, bordes redondeados y extremos afinados, indicada para síndromes de impactación del cúbito, incongruencia en la articulación radio-cubital distal, y la enfermedad de Kienbock.
- La placa deberá presentar un agujero para realizar compresión interfragmentaria, compresión axial, ranura de medición para comprobar el corte realizado y guía de osteotomía incorporada que nos permite realizar un corte de hasta 10 mm.
- Tornillos autorroscantes, con cabeza hexagonal y diámetros de 3.5 de cortical. Pueden ser, roscados a la placa en ángulo fino, y no roscados.
- Longitudes desde 8 a 20mm.

**Instrumental**

- Guía de corte izquierda y derecha.
- Pinza para reducir la osteotomía.
- Set universal de miembro superior.

**Lote 18 Contratación del suministro de placa para osteotomía de acortamiento cubital****Material**

- Titanio

**Placas**

- Placa específica en aleación de titanio para el acortamiento cubital, de muy bajo perfil (2,8mm grosor y 10mm de anchura) y puntas conformadas de forma redondeada para minimizar problemas con los tejidos blandos.
- Diversidad de fijaciones con tornillos autorroscantes de 3.5mm corticales estándar o bloqueados y de 2.8mm para fijación del orificio pre-angulado de cierre de osteotomía. Estos podrán ser de rosca completa o tipo lag con mayor compresión. Con largos del 10mm a 26mm. Cabeza de tipo hexagonal y de perfil cero en los bloqueados.
- Orificio oblongo calibrado para control de la distancia de acortamiento.

**Instrumental**

- Guías de osteotomía de fácil ensamblaje para la realización de los cortes, que de una forma inicial pueden ir de los 2mm a los 6mm, pudiendo llegar hasta los 10mm en dos pasos. Permitiendo un control absoluto de la alineación durante todo el proceso y por medio del sistema de compresión rotatorio canulado guiado, que permita ofrecer al cirujano una seguridad y precisión del proceso de acortamiento óseo.

**7 CONSUMOS PARA LA DURACIÓN DEL CONTRATO**

---

Nº Lote	Productos	Cantidades estimadas para la duración del contrato(24 meses)	
Lote 1	Sistema de fijación trasversal para técnicas de isquiotibiales y HTH, técnica monotunel (sistema+aguja)	440	
Lote 2	Sistema de fijación cortical suspensoria ajustable con botón y sutura ( se incluyen los tornillos)	490	
Lote 3	Tornillo interferencial (todas las medidas)• Deberá disponer de tamaños desde 5mm con pequeñas longitudes, hasta 13 mm.	630	
Lote 4	Sistema de fijación femoral esponjosa y una fijación tibial circunferencial	270	
Lote 5	SISTEMA MOSAICOPLASTIA PARA LESIONES DE CARTÍLAGO. KITS DESECHABLES	46	
Lote 6	Técnica Interna -Set de sutura meniscal All -inside	Empujador /cortador	170
		Sutura Curva/recto	600
	Sistema para Sutura de raíz meniscal ( deposito pinza y aguja)		116
	Técnica externa -Sistemas de fijación meniscal de dentro a fuera y de fuera a dentro	Empujador /cortador	46
Sutura Curva/recto		184	
Lote 7	Implantes para Artroscopia de Cadera	76	
	Broca	38	
	BISTURIS	38	
	PASADOR DE SUTURAS	38	
Lote 8	Implantes para Artroscopia de Cadera	68	
	Broca	34	
	BISTURIS BANANA	34	
	PASADOR DE SUTURAS	34	
Lote 9	ANCLAJE DE SUTURA ROSCADO SIN NUDOS , Ø 3.5 mm x 15,8mm	130	
	PASADORES DE SUTURA CON LAZO DE NITINOL	126	
	Cánulas de tobillo	24	
	ANCLAJE DE SUTURA ROSCADO CON NUDOS	100	
	ANCLAJE DE SUTURA IMPACTADO SIN NUDOS	170	
	TORNILLOS DE TENODESIS	120	
	SUTURA DE ALTA RESISTENCIA TIPO CINTA	204	
	TORNILLOS DE BIOCOMPRESIÓN Y DARDOS PARA DAÑOS CONDRALES(KIT)	36	
	SISTEMA DE AUMENTACIÓN DE REPARACIÓN DE LESIONES LIGAMENTARIAS DE TOBILLO Y RODILLA.	78	
Lote 10	SISTEMA PERCUTÁNEO DE REPARACIÓN LISFRANC CON /SIN FRACTURA	54	

	SISTEMA DE FIJACIÓN PARA SINDESMOSIS CON FRACTURA	240
	SISTEMA DE FIJACIÓN PARA SINDESMOSIS SIN FRACTURA	150
	SISTEMA PARA REPARACIÓN DEL TENDÓN DE AQUILES	52
Lote 11	Reparación de Manguito de los rotadores	3270
	Tratamiento quirúrgico para luxación recidivante hombro	1696
	Aguja pasa hilos	1090
Lote 12	Reparación de Manguito de los rotadores	2226
	Tratamiento quirúrgico para luxación recidivante hombro	1184
	Aguja pasa hilos	742
Lote 13	Balón subacromial	68
Lote 14	Implante	100
	Sutura de alta resistencia	100
	Cortador	100
Lote 15	Montaje para acortamiento OSTEOTOMÍA RODILLA (Placa + cuñas+ agujas)	84
Lote 16	Montaje para OSTEOTOMÍA FEMUR Y TIBIA DISTAL, TIBIA PROXIMAL (Placa +cuñas+ agujas+tornillos cortical tornillos de esponjosa	38
Lote 17	Montaje para ACORTAMIENTO DE CÚBITO con Guía de corte izquierda y derecha ( Placa +tornillos+agujas)	56
Lote 18	Montaje para OSTEOTOMÍA DE ACORTAMIENTO CUBITAL (Placa+Tornillo+agujas )	42