



**Órgano de Operación Desconcentrada  
Regional Baja California**

Jefatura de Servicios Administrativos

Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

Dpto. de Adquisición de Bienes y Contratación de  
Servicios

**ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL**  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN LA PLATAFORMA INTEGRAL COMPRANET:**  
**LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025**

**"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA)"**

En la Ciudad de Mexicali Baja California, siendo las **09:00 horas**, del **03 de Marzo de 2025**, se reunieron en el aula magna de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicado en Calzada Lázaro Cárdenas #3069 Fraccionamiento Nuevo Mexicali, C.P. 21600, en la ciudad de Mexicali, Baja California se reunieron los servidores públicos cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo el Acto de Presentación y Apertura de Propositiones de la Licitación Pública indicada al rubro, con fundamento en los artículos 26, fracción I, 26 bis fracción II, 34 y 35 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante LAASSP), y 47, 48 y 50 de su Reglamento (en adelante RLAASSP), así como lo previsto en el numeral 5 de la Convocatoria a la Licitación.

Este acto es presidido por el Ing. Cristófer Félix López, Encargado del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios mediante oficio de designación 029001050100/574/2022 de fecha 02 de noviembre de 2022, de conformidad con las facultades conferidas en el artículo 144 fracción XXIII (en caso de OOAD), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, el numeral 7.1.1.1 del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Administrativos, así como el numeral 5.3.8 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS

Se informa que el presente acto está siendo videograbado, de conformidad con lo dispuesto en los numerales 6 y 8 de la sección II del "Acuerdo por el que se expide el Protocolo de Actuación en Materia de Contrataciones Públicas, Otorgamiento y Prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones", publicado en el Diario Oficial de la Federación (en adelante DOF) el 20 de agosto de 2015; y los "Acuerdos por el que se Modifica el Diverso que expide el Protocolo de Actuación en materia de Contrataciones Públicas, Otorgamiento y Prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones", publicados en el DOF el 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017.

Se hace constar que se encuentra presente el representante del Órgano Interno de Control en el IMSS, cuyo nombre y firma aparece al final del acta.

Se hace constar que a este acto no asistió ninguna persona que haya manifestado su interés de estar presente en el mismo como observador, de conformidad con los artículos 26 penúltimo párrafo de la LAASSP y 47 del RLAASSP.

**DESARROLLO DEL ACTO**





**Órgano de Operación Desconcentrada**

**Regional Baja California**

Jefatura de Servicios Administrativos

Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

Dpto. de Adquisición de Bienes y Contratación de  
Servicios

**ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES**

|                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL</b><br><b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN LA PLATAFORMA INTEGRAL COMPRANET:</b><br><b>LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025</b> |
| <b>"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA)"</b>                                                                                              |

Se procede a verificar el envío de proposiciones por medios remotos de comunicación electrónica en la Plataforma Integral Compranet, reportando el sistema que existen proposiciones para esta Convocatoria, como se muestra en la impresión de pantalla que se adjunta como **Anexo I** y con fundamento en los artículos 35 fracc. III de la Ley y 47 penúltimo párrafo de su Reglamento, se anexa al final de ésta acta copia de los documentos de las propuestas económicas que contienen los importes totales de los siguientes licitantes:

| NO. | LICITANTES QUE PRESENTARON SUS PROPOSICIONES ELECTRÓNICAMENTE (A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA INTEGRAL COMPRANET) | PARTIDA | DESCRIPCIÓN                                    | IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA SIN IVA |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1   | NATALIA IVONE MATTI AMADOR                                                                                   | 7       | LASER P/RETINOPATIA DE PREMATURO TIJUANA B.C   | \$163,400.00                          |
| 1   | NATALIA IVONE MATTI AMADOR                                                                                   | 8       | LASER P/RETINOPATIA DE PREMATURO MEXICALI B.C. | \$81,400.00                           |
| 1   | NATALIA IVONE MATTI AMADOR                                                                                   | 9       | LASER P/RETINOPATIA DE PREMATURO ENSENADA B.C. | \$77,800.00                           |
| 2   | RED BENEFIT ADMINISTRADORA DE SERVICIOS MEDICOS SA DE CV                                                     | 12      | URODINAMIA MULTICANAL SAN LUIS R.C.            | \$10,788.00                           |
| 3   | RODRIGO JESUS MEDORIO NIEMBRO                                                                                | 13      | UROLOGIA PEDIATRICA TIJUANA B.C.               | \$1,660,000.00                        |

El Mtro. Chistrian Omar Arroyo Manjarrez.- Auditor OIC manifestó que con fundamento en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, que dispone que la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, podrá verificar en cualquier tiempo, que las adquisiciones, arrendamientos y servicios se realicen conforme lo establecido en la Ley de la materia y demás disposiciones aplicables, en correlación con el artículo 83, párrafo quinto del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.





**Órgano de Operación Desconcentrada  
Regional Baja California**

Jefatura de Servicios Administrativos

Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

Dpto. de Adquisición de Bienes y Contratación de  
Servicios

**ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL**  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN LA PLATAFORMA INTEGRAL COMPRANET:**  
**LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025**

**"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA)"**

En este sentido, una vez que el área contratante ha recibido las 3 proposiciones correspondientes, se solicita a ésta verificar, a través del formato de verificación correspondiente, que la documentación presentada sea la señalada en la convocatoria a la licitación, sin que ello implique la evaluación de su contenido y que, en el caso, de que se tenga conocimiento de que presuma falsedad sobre alguna proposición, lo comunique al Órgano Interno de Control, en términos de lo dispuesto en el penúltimo párrafo del artículo 60, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En este sentido, en términos del numeral 4.2.2.1.15, Evaluación de los aspectos legales de las proposiciones, del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se sugiere al área contratante agotar el supuesto del primer párrafo de dicho numeral, consultando el Diario Oficial de la Federación, para verificar que los licitantes que presentaron proposición, no se encuentren inhabilitados.

Finalmente, en términos de los numerales 4.39 y 4.39.1 de las POBALINES, se insta a que todas las personas servidoras públicas responsables de las evaluaciones, deberán considerar los criterios establecidos en la convocatoria atendiendo los principios de economía, eficacia, eficiencia, imparcialidad, honradez y transparencia a fin de evitar el favorecer a algún licitante, y se recomienda a las Áreas Requirientes y/o Técnicas que prevean la elaboración de la evaluación técnica en los plazos a que refiere dichas políticas, con la finalidad de evitar posibles diferimientos en la emisión del fallo, siendo todo lo que desea manifestar.

Se informa que se verificó el Directorio de Proveedores y Contratistas sancionados disponible en <https://directoriosancionados.buengobierno.gob.mx/> y en <https://www.dof.gob.mx> con fecha de consulta el 03 de marzo de 2025, así como el listado de las personas impedidas para contratar con el IMSS en <https://upcp-compranet.buengobierno.gob.mx/compranet/#/rupc-core/admin-impedidos>, conforme a lo dispuesto en los artículos 50 y 60 de la LAASSP; dichos listados se anexan al expediente de la presente licitación.

De dicha verificación se constató que los licitantes que presentaron propuesta en el presente procedimiento no se encuentran en dichos listados.





**Órgano de Operación Desconcentrada  
Regional Baja California**

Jefatura de Servicios Administrativos

Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

Dpto. de Adquisición de Bienes y Contratación de  
Servicios

**ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL**  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN LA PLATAFORMA INTEGRAL COMPRANET:**  
**LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025**

**"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA)"**

A continuación, se llevó a cabo la apertura de los sobres electrónicos enviados por los licitantes a través de la Plataforma Integral Compranet, registrando la documentación recibida, sin entrar al análisis técnico, legal o administrativo de su contenido, en el Formato relación de entrega de documentación, de la Convocatoria, mismos que se integran a la presente como **Anexos**, en cumplimiento a lo establecido en los artículos 47, octavo párrafo y 48 fracción I del RLAASSP

***Nota:** Las propuestas económicas presentadas por los licitantes serán evaluadas de forma cualitativa por el área correspondiente, toda vez que se deberán verificar los importes de cada una de estas propuestas económicas presentadas.*

Con fundamento en el artículo 35 fracción II de la LAASSP y 39, fracción III, inciso j) del RLAASSP, el numeral 5 de la Convocatoria a la Licitación, así como atendiendo al número y volumen de la documentación que integran las proposiciones recibidas a través de la Plataforma Integral Compranet, quien preside, determina que únicamente se impriman y sean rubricados por los asistentes, las propuestas económicas de los licitantes, mismos que se agregan a la presente acta como **Anexos**.

**CIERRE DEL ACTA**

De conformidad con los artículos 35 fracción III de la LAASSP y 48 último párrafo del RLAASSP, las proposiciones se recibieron para su evaluación y con base en ellas, se emitirá el fallo correspondiente, el cual será dado a conocer mediante junta pública, el día **10 de Marzo de 2025 a las 15:00 horas tiempo de Baja California**, mismo que podrá ser diferido, siempre y cuando, el nuevo plazo no exceda de 20 días naturales contados a partir del plazo establecido originalmente.

Para efectos de la notificación y en términos del artículo 37 Bis de la LAASSP, a partir de esta fecha se pone a disposición de los licitantes, que no hayan asistido, en el tablero de la oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, ubicada en el Almacén Delegacional, con domicilio en Calzada Lázaro Cárdenas #3069 Fraccionamiento Nuevo Mexicali, C.P. 21600 Mexicali, Baja California, por un término no menor a 5 días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma. Asimismo, se difundirá un ejemplar de la presente acta de presentación y apertura de proposiciones en la Plataforma Integral Compranet <https://upcp->







**Órgano de Operación Desconcentrada**

**Regional Baja California**

Jefatura de Servicios Administrativos

Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

Dpto. de Adquisición de Bienes y Contratación de  
Servicios

**ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL**  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN LA PLATAFORMA INTEGRAL COMPRANET:**  
**LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025**

**"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA)"**

[compranet.buengobierno.gob.mx/compranet](https://compranet.buengobierno.gob.mx/compranet) para efectos de su notificación a los licitantes. Dicho procedimiento sustituye a la notificación personal.

No habiendo otro hecho que hacer constar, se da por terminado este acto, siendo las **11:05 horas** del día **03 de Marzo de 2025**, firmando los presentes para los efectos legales, administrativos y de notificación a que haya lugar, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez al Acta, quienes reciben copia de la misma.

Esta acta consta de 05 fojas útiles y 2 (dos) anexos constantes de 29 fojas.

-----FIN DE TEXTO-----

**POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL:**

| NOMBRE Y CARGO                                                                                                     | FIRMA | ANTEFIRMA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|
| Ing. Cristofer Félix López.-<br>Encargado del Departamento de Adquisición de Bienes y<br>Contratación de Servicios |       |           |
| Lic. Diego Emilio Hernández Rodríguez.-<br>Supervisor de Proyectos E2                                              |       |           |

**POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

| NOMBRE Y CARGO                                                                                                                                                                                          | FIRMA                             | ANTEFIRMA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| Mtro. Chistian Omar Arroyo Manjarrez<br>Auditor del Área de Auditoría; de Denuncias e<br>Investigaciones en Baja California del Órgano Interno de<br>Control en el Instituto Mexicano del Seguro Social | Participación vía Plataforma Zoom |           |







000001

Órgano de Operación Desconcentrada  
Regional Baja California  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Dpto. de Adquisición de Bienes y Contratación de  
Servicios

ANEXO I  
PANTALLAS DE LA PLATAFORMA INTEGRAL COMPRANET

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN LA PLATAFORMA INTEGRAL COMPRANET:  
LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025"

Lista de licitantes participantes

| Núm. | Licitante                                                | Fecha y hora de consulta procedimiento | Fecha y hora de envío de proposición | Fecha y hora de apertura de proposición | En participación conjunta con | Forma de participación | Estatus de participación |
|------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------------|
| 1    | NATALIA IVONE MATTI AMADOR                               | 26/02/2025 12:45                       | 27/02/2025 11:45                     | 03/03/2025 11:11                        |                               | Electrónica            | PRESENTADA               |
| 2    | RED BENEFIT ADMINISTRADORA DE SERVICIOS MEDICOS SA DE CV | 14/02/2025 11:53                       | 02/03/2025 22:34                     | 03/03/2025 11:11                        |                               | Electrónica            | PRESENTADA               |
| 3    | RODRICO JESUS MEDORIO NIEMBRO                            | 27/02/2025 16:05                       | 28/02/2025 00:15                     | 03/03/2025 11:11                        |                               | Electrónica            | PRESENTADA               |







ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025

LICITANTE: Natalia Ivone Malti Amador

000002

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                               |                             | SI                                  | NO                       |
| ESCRITO EN EL QUE SU FIRMANTE MANIFIESTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE POR SI O POR SU REPRESENTADA, SIN QUE RESULTE NECESARIO ACREDITAR SU PERSONALIDAD JURÍDICA. | 7.1                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICIÓN LEGAL-ADMINISTRATIVA Y TECNICA

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | SI                                  | NO                       |
| ESCRITO EN EL QUE SU FIRMANTE MANIFIESTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE POR SI O POR SU REPRESENTADA, PARA SUSCRIBIR LAS PROPOSICIONES. <b>ANEXO NÚMERO 7 (SIETE)</b> ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7.2                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UNA DECLARACIÓN FIRMADA EN FORMA AUTÓGRAFA POR EL PROPIO LICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, POR EL QUE MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS POR LOS ARTÍCULOS 50 Y 60, PENÚLTIMO PÁRRAFO, DE LA LAASSP.                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6 INCISO A)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ESCRITO DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD, A TRAVÉS DEL CUAL EL LICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE POR SI MISMOS O A TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, SE ABSTENDRÁN DE ADOPTAR CONDUCTAS PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO, INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, U OTROS ASPECTOS QUE OTORGUEN CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES, CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 3 (TRES)</b> , DE LAS PRESENTES BASES. | 6 INCISO B)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LOS LICITANTES CON CARÁCTER DE MIPYMES, DEBERÁN PRESENTAR COPIA DEL DOCUMENTO EXPEDIDO POR AUTORIDAD COMPETENTE, QUE DETERMINE SU ESTRATIFICACIÓN COMO MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA; O BIEN UN ESCRITO EN EL CUAL MANIFIESTEN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CUENTAN CON ESE CARÁCTER, CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)</b> , DE LAS PRESENTES BASES.                                                                                                                                                                            | 6 INCISO C)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN CASO DE QUE SE PRESENTEN PROPOSICIONES EN FORMA CONJUNTA, CADA UNA DE LAS PERSONAS AGRUPADAS, DEBERÁ PRESENTAR EN FORMA INDIVIDUAL LOS ESCRITOS SEÑALADOS EN ESTE NUMERAL, ADEMÁS DEL CONVENIO FIRMADO POR CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE INTEGREN LA PROPOSICIÓN. CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 2 (DOS)</b> , DE LAS PRESENTES BASES.                                                                                                                                                                                                         | 6 INCISO D)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CONFORME AL ARTÍCULO 35 DEL REGLAMENTO DE LA LEY, ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, A TRAVÉS DEL CUAL EL LICITANTE MANIFIESTE QUE ES DE NACIONALIDAD MEXICANA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6 INCISO E)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN EL SUPUESTO PREVISTO EN EL SEGUNDO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 14 DE LA LEY, LA MANIFESTACIÓN DEL LICITANTE EN LA QUE SE INDIQUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ES UN PERSONA FÍSICA CON DISCAPACIDAD, O BIEN TRATÁNDOSE DE EMPRESAS QUE CUENTEN CON TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD EN LA PROPORCIÓN QUE ESTABLECE DICHO PRECEPTO LEGAL, EL AVISO DE                                                                                                                                                                                           | 6 INCISO F)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |





ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | SI         | NO |
| ALTA DE TALES TRABAJADORES AL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y UNA CONSTANCIA QUE ACREDITE QUE DICHOS TRABAJADORES SON PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN TÉRMINOS DE LO PREVISTO POR LA FRACCIÓN IX DEL ARTÍCULO 2 DE LA LEY GENERAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |    |
| ESCRITO POR EL QUE MANIFIESTA NO ENCONTRARSE SANCIONADO COMO EMPRESA O PRODUCTO, POR LA SECRETARÍA DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6 INCISO G)                 |            |    |
| ESCRITO POR EL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DONDE INDIQUE LOS NOMBRES DE LOS SOCIOS QUE FORMAN PARTE DE SU EMPRESA. <b>11 (ONCE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6 INCISO H)                 |            |    |
| OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SAT VIGENTE A EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 6 INCISO I)                 |            |    |
| DOCUMENTO EN EL QUE CONSTE QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES (INFONAVIT), EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN Y EL ACUERDO DEL H. CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES POR EL QUE SE EMITEN LAS REGLAS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS PUBLICADO EN EL DOF EL 28 DE JUNIO DE 2017 | 6 INCISO J)                 |            |    |
| OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE AL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES EMITIDA POR EL IMSS, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, DEL ACUERDO NÚMERO ACDO.AS2.HCT.250423/106.P.DIR. DICTADO POR EL H. CONSEJO TÉCNICO EN SESIÓN ORDINARIA DE 25 DE ABRIL DE 2023, POR EL QUE SE APROBARON LAS REGLAS DE CARÁCTER GENERAL PARA LA OBTENCIÓN DE LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, ASÍ COMO SU ANEXO ÚNICO., PUBLICADAS EL 04 DE MAYO DE 2023 EN EL DOF.                     | 6 INCISO K)                 |            |    |
| EL LICITANTE DEBERÁ MANIFESTARSE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO DESEMPEÑA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO, O EN SU CASO, QUE A PESAR DE DESEMPEÑARLO CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERÉS, LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO FRACCIÓN IX DEL ARTÍCULO 49 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES. <b>ANEXO NÚMERO 16 (DIECISÉIS).</b>                                                                                                                                                                                                                      | 6 INCISO L)                 |            |    |
| SE HACE DEL CONOCIMIENTO DEL LICITANTE, QUE EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS <b>110 FRACCIÓN XIII, 111 Y 113 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> , DEBERÁN INDICAR SI EN LOS DOCUMENTOS QUE PROPORCIONAN AL IMSS SE CONTIENE INFORMACIÓN DE CARÁCTER CONFIDENCIAL O COMERCIAL RESERVADA, SEÑALANDO LOS DOCUMENTOS O LAS SECCIONES DE ÉSTOS QUE LA CONTENGAN, ASÍ COMO EL FUNDAMENTO LEGAL POR EL CUAL CONSIDERA QUE TENGAN ESE CARÁCTER, PARA LO CUAL SE ADJUNTA EL FORMATO                                                                                                 | 6 INCISO M)                 |            |    |





ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | SI         | NO |
| <b>ANEXO NO. 17.</b> CABE SEÑALAR QUE DE NO CLASIFICARSE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL LICITANTE EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS, LA INFORMACIÓN PRESENTADA COMO PARTE DE SU PROPOSICIÓN TÉCNICA- LEGAL ECONÓMICA TENDRÁ TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE CARÁCTER PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |            |    |
| ESCRITO LIBRE EN DONDE EL LICITANTE MANIFIESTA QUE EN CASO DE CELEBRAR UN CONTRATO Y CUYO MONTO EXCEDA DE \$300,000.00 (TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.) SIN INCLUIR EL IVA, AUTORIZA AL SAT A HACER PÚBLICO EL RESULTADO DE SU OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 32-D DEL CFF EN CORRELACIÓN CON LA REGLA 2.1.29. Y 2.1.25 DE RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL PARA 2023, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL <b>ANEXO NÚMERO 18 (DIECIOCHO).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6 INCISO N)                 |            |    |
| ESCRITO LIBRE EN EL QUE MANIFIESTE SU ACEPTACIÓN DE QUE SE TENDRÁN COMO NO PRESENTADAS SUS PROPOSICIONES Y, EN SU CASO, LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, CUANDO EL ARCHIVO ELECTRÓNICO EN EL QUE SE CONTENGAN LAS PROPOSICIONES Y/O DEMÁS INFORMACIÓN NO PUEDA ABRIRSE POR TENER ALGÚN VIRUS INFORMÁTICO O POR CUALQUIER OTRA CAUSA AJENA AL IMSS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6 INCISO O)                 |            |    |
| ESCRITO EN EL QUE EL LICITANTE AUTORIZA QUE FUNCIONARIOS DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO PUEDAN CONSULTAR SU OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO (32-D) ANTE EL IMSS EN FORMA DIRECTA, EN LÍNEA Y EN TIEMPO REAL. <b>ANEXO 19 (DIECINUEVE).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 6 INCISO P)                 |            |    |
| DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO OFERTADO, CUMPLIENDO EstrictAMENTE CON LO SEÑALADO EN EL ANEXO TÉCNICO QUE CONTIENE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES EL CUAL FORMA PARTE DE ESTA CONVOCATORIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6.2 INCISO A)               |            |    |
| COPIA SIMPLE DE LOS DOCUMENTOS DESCRITOS EN EL NUMERAL 2.1 DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, SEGÚN CORRESPONDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6.2 INCISO B)               |            |    |
| COPA SIMPLE DE LOS DOCUMENTOS DESCRITOS EN EL NUMERAL 2.2 DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, SEGÚN CORRESPONDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6.2 INCISO C)               |            |    |
| EL LICITANTE PARTICIPANTE, DEBERÁ PRESENTAR LO SIGUIENTE:<br><br>1. CURRÍCULUM VITAE DE LA EMPRESA.<br>2. LOS HORARIOS DEL SERVICIO.<br>3. LAS CONDICIONES EN QUE EL LICITANTE PARTICIPANTE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO MÉDICO, METODOLOGÍA, Y LA EXPERIENCIA COMPROBABLE DE IMPLANTACIÓN DE ÉSTA.<br>4. INFRAESTRUCTURA LEGAL, FINANCIERA, TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE LA QUE DISPONEN PARA CUMPLIR CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD EL SERVICIO, ASÍ MISMO DEBERÁ INDICAR EN ESTE MISMO DOCUMENTO LA LOCALIDAD O LOCALIDADES POR LA(S) QUE PARTICIPA.<br>5. ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATORIOS DEL ESTABLECIMIENTO FIJO NO MAYOR A 3 MESES DE VIGENCIA.<br>6. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL SERVICIO A PROPORCIONAR. RELACIÓN DE EQUIPO E INSTRUMENTAL CON EL QUE CUENTA EL PROVEEDOR LICITANTE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO POR EL QUE PARTICIPA ADEMÁS DEBERÁ PRESENTAR FOLLETOS, CATÁLOGOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES Y/O FOTOGRAFÍAS NECESARIOS PARA CORROBORAR LAS ESPECIFICACIONES, CARACTERÍSTICAS Y CALIDAD TANTO DE LOS BIENES COMO DE LAS INSTALACIONES DEL | 6.2 INCISO D)               |            |    |





ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA  
CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN  
PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-  
2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE  
(ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA)  
PARA EL EJERCICIO 2025

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             | SI         | NO |
| PROVEEDOR, VERIFICÁNDOSE QUE CUMPLA CON LOS DISEÑOS ARQUITECTÓNICOS DEL ESTABLECIMIENTO PARA PERSONAS CON NECESIDADES DE DESPLAZAMIENTO ESPECIALES.<br>7. PLANTILLA DE PERSONAL CON QUE A LA FECHA CUENTA LA EMPRESA, EN SUPUESTO DE PARTICIPAR POR DOS O MÁS LOCALIDADES, SERÁ NECESARIO PRESENTAR LA PLANTILLA DEL PERSONAL DE CADA LOCALIDAD (ESTA INFORMACIÓN DEBERÁ DE CONTENER POR LO MENOS LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE Y CARGO DEL PERSONAL).<br>8. ESCRITO DONDE ESPECIFIQUE EL NOMBRE DE LOS RESPONSABLES QUE ESTARÁN ASIGNADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO REQUERIDO POR EL INSTITUTO. EN CASO DE PARTICIPAR EN VARIAS LOCALIDADES, SEÑALAR AL RESPONSABLE EN CADA UNA DE ELLAS.<br>9. FACTURA QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES QUE ESTABLECE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.<br>10. ESCRITO (ORIGINAL) MEDIANTE EL CUAL EL LICITANTE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR GANADOR DE LA PRESENTE LICITACIÓN, LOS ESTUDIOS REQUERIDOS, LOS REALIZARÁ EN LA PLANTA BAJA DE SUS INSTALACIONES, FACILITANDO DE ESTA FORMA EL INGRESO DE LOS PACIENTES IMPOSIBILITADOS, O EN CASO CONTRARIO, QUE EN SUS INSTALACIONES CONTARÁ CON UN ELEVADOR EN EL QUE SE PODRÁ TRANSPORTAR A DICHOS PACIENTES HASTA EL PISO EN EL QUE SE VAYA A DAR EL SERVICIO (NO APLICA PARA LOS SERVICIOS QUE SE PRESTEN DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO (ESCRITO LIBRE). |                             |            |    |

DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICION ECONOMICA

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE<br>SOLICITA | PRESENTADO |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                | SI         | NO |
| LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA, DEBERÁ CONTENER LA PARTIDA EN LA QUE PARTICIPA, LA COTIZACIÓN DEL SERVICIO OFERTADO, NO. DE RENGLÓN, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD MENSUAL ESTIMADA, PRECIO UNITARIO SIN I.V.A, E IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA, DESGLOSANDO EL IVA, CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 6 (SEIS)</b> , EL CUAL FORMA PARTE DE LAS PRESENTES BASES. | 6.3                            |            |    |





**ACUSE DE PRESENTACIÓN DE PROPOSICIÓN ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE COMPRANET**

000006

Fecha y hora de la emisión del acuse: 27 de febrero de 2025 a las 11:45

Nombre o Razón Social: NATALIA IVONE MATTI AMADOR

**Datos del Procedimiento de Contratación**

Código del Expediente: E-2025-00009295  
Número de procedimiento de contratación: LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
Dependencia o Entidad: 050GYR - INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
Unidad Compradora: 050GYR003 - JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
Nombre del procedimiento de contratación: SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025  
Fecha de publicación del Procedimiento de contratación: 5 de febrero de 2025  
Fecha y hora del acto de presentación y apertura de proposiciones: 3 de marzo de 2025 a las 11:00  
Responsable de la captura: DIEGO EMILIO HERNANDEZ RODRIGUEZ  
Tipo de procedimiento de contratación: LICITACIÓN PÚBLICA  
Ley que rige la contratación: LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO  
Tipo de contratación: SERVICIOS  
Carácter del procedimiento: NACIONAL  
Año del ejercicio presupuestal: 2025  
Contrato Abierto: Sí  
Plurianual: No  
Participación conjunta: No  
¿Compra consolidada?: No

**Datos proporcionados para validación**

**Requerimientos Legales-Administrativos**

Número de requerimientos solicitados: 29  
Número de requerimientos con respuesta: 29  
Número de archivos: 29

| Descripción                                                                                      | Nombre del archivo | Tamaño del archivo | Fecha de envío                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------------|
| ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA                                                       | 1 personalidad.pdf | 662.7 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 05:29 |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL LICITANTE                                                    | 2 correo.pdf       | 666.4 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 05:29 |
| ESCRITO DE NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DE LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP                 | 3 ART 50 y 60.pdf  | 693.0 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 05:30 |
| DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD                                                                        | 4 integridad.pdf   | 672.8 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 05:30 |
| OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SAT                              | 5 op sat.pdf       | 1.7 MB             | 27 de febrero de 2025 a las 05:30 |
| OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL                                           | 6 op imss.pdf      | 1.2 MB             | 27 de febrero de 2025 a las 05:31 |
| OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE VIVIENDA EMITIDA POR EL INFONAVIT | 7 op infonavit.pdf | 3.0 MB             | 27 de febrero de 2025 a las 05:31 |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES                                                            | 8 domicilio.pdf    | 650.7 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 05:31 |
| MANIFESTACIÓN DE NACIONALIDAD MEXICANA                                                           | 9 NACIONALIDAD.pdf | 662.8 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 05:31 |
| MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES                                                   | 10 normas .pdf     | 663.4 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 05:31 |



000007

|                                      |                     |          |                                   |
|--------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------------------|
| MANIFESTACIÓN DE DISCAPACIDAD        | 11 discapacidad.pdf | 662.6 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:32 |
| FACULTADES SUFICIENTES               | 12 FACULTADES.pdf   | 662.6 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:34 |
| FACULTADES SUFICIENTES               | 13 DEC DE FAC.pdf   | 678.0 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:34 |
| ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP       | 14 ART 50 y 60.pdf  | 692.9 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:35 |
| ESCRITO DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD | 15 integridad.pdf   | 672.7 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:35 |
| ESTRATIFICACIÓN                      | 16 ESTRATIF.pdf     | 662.6 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:35 |
| PARTICIPACION CONJUNTA               | 17 conjunta.pdf     | 662.5 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:35 |
| NACIONALIDAD MEXICANA                | 18 NACIONALIDAD.pdf | 662.8 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:36 |
| MANIFESTACIÓN DE DISCAPACIDAD        | 19 discapacidad.pdf | 662.6 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:36 |
| SANCIONADO SSA                       | 20 sancionado.pdf   | 662.7 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:36 |
| NOMBRE DE LOS SOCIOS                 | 21 SOCIOS.pdf       | 662.6 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:36 |
| OPINION SAT                          | 22 op sat.pdf       | 1.7 MB   | 27 de febrero de 2025 a las 05:37 |
| OPINION INFONAVIT                    | 23 op infonavit.pdf | 3.0 MB   | 27 de febrero de 2025 a las 05:37 |
| OPINION IMSS                         | 24 op imss.pdf      | 1.2 MB   | 27 de febrero de 2025 a las 05:37 |
| NO CONFLICTO DE INTERES              | 25 no conflicto.pdf | 654.1 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:38 |
| INFORMACION CONFIDENCIAL             | 26 confidencial.pdf | 704.4 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:38 |
| AUTORIZACION HACER PUBLICA SAT       | 27 AUTORIZACION.pdf | 666.3 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:38 |
| VIRUS INFORMATICO                    | 28 VIRUS.pdf        | 663.5 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:38 |
| AUTORIZACION CONSULTA OPINION        | 29 CONSULTA.pdf     | 666.7 KB | 27 de febrero de 2025 a las 05:39 |

#### Requerimientos Técnicos (Criterio de evaluación: BINARIO)

Número de requerimientos solicitados: 4  
Número de requerimientos con respuesta: 4  
Número de archivos: 4

| Descripción                              | Nombre del archivo  | Tamaño del archivo | Fecha de envío                    |
|------------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------------|
| DESCRIPCION AMPLIA Y DETALLADA           | T1 6 2 INCISO A.pdf | 1.2 MB             | 27 de febrero de 2025 a las 05:40 |
| 2.1 CALIDAD                              | T2 2 1 CALIDAD.pdf  | 1.2 MB             | 27 de febrero de 2025 a las 05:40 |
| 2.2 LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS | T3 2 2LICENCIAS.pdf | 2.9 MB             | 27 de febrero de 2025 a las 11:44 |
| DOCUMENTACION SOLICITADA                 | T4 DOCUMENTOS.pdf   | 4.0 MB             | 27 de febrero de 2025 a las 05:41 |

#### Requerimientos Económicos (Tipo anexo)

Número de requerimientos solicitados: 1  
Número de requerimientos con respuesta: 1  
Número de archivos: 1

| Descripción         | Nombre del archivo | Tamaño del archivo | Fecha de envío                    |
|---------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------------|
| PROPUESTA ECONÓMICA | ECONOMICA.pdf      | 763.4 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 05:41 |





## Requerimientos Económicos (Contrato Abierto / Monto)

Número de requerimientos solicitados: 13  
Número de requerimientos con respuesta: 3

000008

| Num. | Clave CUCoP | Descripción detallada                         | Unidad de Medida | Precio unitario | Importe total sin impuestos | Importe total con impuestos |
|------|-------------|-----------------------------------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1    | 33901-0010  | CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA TIJUANA, BC            | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 2    | 33901-0010  | CIRUGIA PEDIÁTRICA TIJUANA, BC                | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 3    | 33901-0010  | CLÍNICA DEL DOLOR TIJUANA, BC                 | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 4    | 33901-0010  | CLÍNICA DEL DOLOR MEXICALI, BC                | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 5    | 33901-0010  | CLÍNICA DEL DOLOR ENSENADA, BC                | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 6    | 33901-0010  | LASER P/RETINOPATÍA DE PREMATURO TIJUANA, BC  | SERVICIO         | \$ 163,400.00   | \$ 163,400.00               | \$ 163,400.00               |
| 7    | 33901-0010  | LASER P/RETINOPATÍA DE PREMATURO MEXICALI, BC | SERVICIO         | \$ 81,400.00    | \$ 81,400.00                | \$ 81,400.00                |
| 8    | 33901-0010  | LASER P/RETINOPATÍA DE PREMATURO ENSENADA, BC | SERVICIO         | \$ 77,800.00    | \$ 77,800.00                | \$ 77,800.00                |
| 9    | 33901-0010  | URODINAMIA MULTICANAL TIJUANA, BC             | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 10   | 33901-0010  | URODINAMIA MULTICANAL MEXICALI, BC            | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 11   | 33901-0010  | URODINAMIA MULTICANAL SAN LUIS R.C.           | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 12   | 33901-0010  | UROLOGIA PEDIATRICA TIJUANA, BC               | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 13   | 33901-0010  | UROLOGIA PEDIATRICA MEXICALI, BC              | SERVICIO         |                 |                             |                             |

Nombre o Razón Social: NATALIA IVONE MATTI AMADOR

Nombre del firmante: NATALIA IVONE MATTI AMADOR

RFC:

Al firmar de manera electrónica el firmante confirma haber revisado y aprobado la información contenida en el procedimiento de contratación: **LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025**

Asimismo, acepta que en caso de que los archivos electrónicos de las proposiciones y/o demás información no puedan abrirse por contener algún virus informático o por cualquier causa ajena a la dependencia o entidad, se tendrán como no presentada.

Firma (Cadena de firma electrónica)

ANEXO NÚMERO 6 (SEIS)

000009

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

|                                                                                       |              |                                               |       |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------|-------|------------------------------------|
| FECHA                                                                                 |              | DÍA                                           | MES   | AÑO                                |
|                                                                                       |              | 3                                             | MARZO | 2025                               |
| NOMBRE DEL LICITANTE <u>NATALIA IVONE MATTI AMADOR</u><br>R.F.C. <u>MAAN750508II0</u> |              |                                               |       |                                    |
| DOMICILIO <u>TECATE 21330-106, COL. JARDIN COLORADO, TIJUANA, B.C.</u>                |              |                                               |       |                                    |
| TELÉFONO<br>(664) 303-13-44                                                           | FAX<br>----- | CORREOELECTRÓNICO<br>nataliamatti@hotmail.com |       | NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS<br>109298 |

Localidades por las que participo: **MEXICALI, TIJUANA Y ENSENADA, BAJA CALIFORNIA**

| NO. PARTIDA POR LA QUE PARTICIPA | PARTIDA PRESUPUESTAL | ESPECIALIDAD                     | TIPO DE SERVICIO                                             | LOCALIDAD POR LA QUE PARTICIPA |
|----------------------------------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 7                                | 2101                 | LASER P/RETINOPATÍA DE PREMATURO | Atención Médica Subrogada (Laser P/Retinopatía de Prematuro) | TIJUANA, BC                    |

| No.                 | CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                      | FRECUENCIA ESTIMADA MENSUAL |       |       | PRECIO UNITARIO S/IVA | IMPORTE      |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------|-------|-----------------------|--------------|
|                     |                                                                                                                                                                                                                               | HGR 1                       | HGO 7 | TOTAL |                       |              |
| 1                   | VALORACIÓN PARA DESCARTAR RETINOPATÍA RN                                                                                                                                                                                      | 25                          | 12    | 37    | \$600.00              | \$22,200.00  |
| 2                   | TRATAMIENTO DE RETINOPATÍA DEL PREMATURO REALIZÁNDOSE EN LA UNIDAD MEDICA EN EL SERVICIO DE LA UCIN CON ASISTENCIA DEL PEDIATRA DE LA UNIDAD. EL PROVEEDOR ACUDE CON EL EQUIPO NECESARIO Y SUS CONSUMIBLES. (POR UN SOLO OJO) | 3                           | 1     | 4     | \$8,700.00            | \$34,800.00  |
| 3                   | VITRECTOMIA                                                                                                                                                                                                                   | 1                           | 1     | 2     | \$52,000.00           | \$104,000.00 |
| 4                   | VALORACIÓN PARA DESCARTAR RETINOPATIA PEDIATRICA                                                                                                                                                                              | 3                           | 1     | 4     | \$600.00              | \$2,400.00   |
| SUB TOTAL PARTIDA 7 |                                                                                                                                                                                                                               |                             |       |       |                       | \$163,400.00 |

| NO. PARTIDA POR LA QUE PARTICIPA | PARTIDA PRESUPUESTAL | ESPECIALIDAD                     | TIPO DE SERVICIO                                             | LOCALIDAD POR LA QUE PARTICIPA |
|----------------------------------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 8                                | 2101                 | LASER P/RETINOPATÍA DE PREMATURO | Atención Médica Subrogada (Laser P/Retinopatía de Prematuro) | MEXICALI, BC                   |

| No.                 | CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                      | FRECUENCIA ESTIMADA MENSUAL | PRECIO UNITARIO | IMPORTE     |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|-------------|
|                     |                                                                                                                                                                                                                               | HGP 31                      |                 |             |
| 1                   | VALORACIÓN PARA DESCARTAR RETINOPATÍA RN                                                                                                                                                                                      | 18                          | \$600.00        | \$10,800.00 |
| 2                   | TRATAMIENTO DE RETINOPATÍA DEL PREMATURO REALIZÁNDOSE EN LA UNIDAD MEDICA EN EL SERVICIO DE LA UCIN CON ASISTENCIA DEL PEDIATRA DE LA UNIDAD. EL PROVEEDOR ACUDE CON EL EQUIPO NECESARIO Y SUS CONSUMIBLES. (POR UN SOLO OJO) | 2                           | \$8,700.00      | \$17,400.00 |
| 3                   | VITRECTOMIA                                                                                                                                                                                                                   | 1                           | \$52,000.00     | \$52,000.00 |
| 4                   | VALORACIÓN PARA DESCARTAR RETINOPATIA PEDIATRICA                                                                                                                                                                              | 2                           | \$600.00        | \$1,200.00  |
| SUB TOTAL PARTIDA 8 |                                                                                                                                                                                                                               |                             |                 | \$81,400.00 |



| NO. PARTIDA POR LA QUE PARTICIPA | PARTIDA PRESUPUESTAL | ESPECIALIDAD                     | TIPO DE SERVICIO                                             | LOCALIDAD POR LA QUE PARTICIPA |
|----------------------------------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 9                                | 2101                 | LASER P/RETINOPATÍA DE PREMATURO | Atención Médica Subrogada (Laser P/Retinopatía de Prematuro) | ENSENADA, BC                   |

| RENG.               | CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                      | FRECUENCIA ESTIMADA MENSUAL<br>HGZ No. 8 | PRECIO UNITARIO | IMPORTE     |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------|
| 1                   | VALORACIÓN PARA DESCARTAR RETINOPATÍA RN                                                                                                                                                                                      | 12                                       | \$600.00        | \$7,200.00  |
| 2                   | TRATAMIENTO DE RETINOPATÍA DEL PREMATURO REALIZÁNDOSE EN LA UNIDAD MEDICA EN EL SERVICIO DE LA UCIN CON ASISTENCIA DEL PEDIATRA DE LA UNIDAD. EL PROVEEDOR ACUDE CON EL EQUIPO NECESARIO Y SUS CONSUMIBLES. (POR UN SOLO OJO) | 2                                        | \$8,700.00      | \$17,400.00 |
| 3                   | VITRECTOMIA                                                                                                                                                                                                                   | 1                                        | \$52,000.00     | \$52,000.00 |
| 4                   | VALORACIÓN PARA DESCARTAR RETINOPATIA PEDIATRICA                                                                                                                                                                              | 2                                        | \$600.00        | \$1,200.00  |
| SUB TOTAL PARTIDA 9 |                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                 | \$77,800.00 |

|                                                                                        |                               |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA: TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N. | SUB TOTAL PARTIDA 7           | \$163,400.00 |
|                                                                                        | SUB TOTAL PARTIDA 8           | \$81,400.00  |
|                                                                                        | SUB TOTAL PARTIDA 9           | \$77,800.00  |
|                                                                                        | IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA | \$322,600.00 |
|                                                                                        | I.V.A.                        | NO APLICA    |
| GRAN TOTAL                                                                             |                               | \$322,600.00 |

PRECIOS FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

**Servicio: Atención Médica Subrogada (Laser P/Retinopatía de Prematuro)**  
**Presupuesto Autorizado por Localidad y Unidad Médica (No aplica IVA)**

| PARTIDA                                | CUENTA | ESPECIALIDAD                     | UNIDAD     | LOCALIDAD    | IMPORTE      |              |
|----------------------------------------|--------|----------------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|
|                                        |        |                                  |            |              | MÍNIMO       | MAXIMO       |
| 7                                      | 2101   | LASER P/RETINOPATÍA DE PREMATURO | HGR No. 1  | TIJUANA, BC  | \$80,000.00  | \$200,000.00 |
| 7                                      | 2101   | LASER P/RETINOPATÍA DE PREMATURO | HGO No. 7  | TIJUANA, BC  | \$80,000.00  | \$200,000.00 |
| 8                                      | 2101   | LASER P/RETINOPATÍA DE PREMATURO | HGP No. 31 | MEXICALI, BC | \$80,000.00  | \$200,000.00 |
| 9                                      | 2101   | LASER P/RETINOPATÍA DE PREMATURO | HGZ No. 8  | ENSENADA, BC | \$80,000.00  | \$200,000.00 |
| Total LASER P/RETINOPATÍA DE PREMATURO |        |                                  |            |              | \$320,000.00 | \$800,000.00 |

PRECIOS FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LOS CONCEPTOS Y PARTIDAS QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO NO. 1 (UNO) DE LA CONVOCATORIA.

#### FORMA DE PAGO:

**LA SUSCRITA** CUENTA CON 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES AL CIERRE DE MES DESPUÉS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA PRESENTAR LA(S) FACTURA(S) EN ORIGINAL Y COPIA QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES RESPECTIVOS, PARA LAS FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD, EN LA QUE SE

INDIQUE EL SERVICIO PRESTADO, NÚMERO DE PROVEEDOR, NÚMERO DE CONTRATO CON HORARIO DE 8:00 A 13:00 HRS., DE LUNES A VIERNES.

000011

EL ÁREA USUARIA TENDRÁ UN PERÍODO DE 3 (TRES) DÍAS HÁBILES, POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE ÉL LA(S) FACTURA(S), PARA SU COTEJO Y VALIDACIÓN. POSTERIORMENTE LA UNIDAD MÉDICA ENVIARÁ LA(S) FACTURA(S) A **LA SUSCRITA** PARA CONTINUAR CON EL PROCESO DE PAGO CORRESPONDIENTE, ESTE ÚLTIMO ENTREGARÁ LOS DOCUMENTOS EN EL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES DELEGACIONAL, SITA EN CALZADA CUAUHTÉMOC NO. 300, COL. AVIACIÓN, CÓDIGO POSTAL 21230 EN MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, CON HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 13:00 HORAS.

EL PAGO SE EFECTUARÁ EN PESOS MEXICANOS DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA TRÁMITE DE PAGO Y LA CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPERACIÓN Y CONTROL DE FONDOS FIJOS. 6130-003-002, COMO A CONTINUACIÓN SE INDICA:

EL PAGO DE LOS SERVICIOS SE EFECTUARÁ EN PESOS MEXICANOS, A LOS 20 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA EN EL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES, UBICADO EN CALZADA CUAUHTÉMOC NO. 300, COLONIA AVIACIÓN, C.P. 21230 EN MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, CON UN HORARIO DE LUNES A VIERNES 8:00 HORAS A 13:00 HORAS, DE LA PRESENTACIÓN IMPRESA DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL DE CONFORMIDAD CON LO NORMADO EN EL "PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA TRÁMITE DE PAGO Y CONSTITUCIÓN DE FONDOS FIJOS".

ENSENADA, BAJA CALIFORNIA A 3 DE MARZO DEL 2025.

ATENTAMENTE

*Natalia Matti*  
DRA. NATALIA IVONE MATTI AMADOR





ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025

LICITANTE: Red Benefit Administradora de Serv. Medicos SAdecu

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO SI NO                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| ESCRITO EN EL QUE SU FIRMANTE MANIFIESTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE POR SI O POR SU REPRESENTADA, SIN QUE RESULTE NECESARIO ACREDITAR SU PERSONALIDAD JURÍDICA. | 7.1                         | <input checked="" type="checkbox"/> |

DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICIÓN LEGAL-ADMINISTRATIVA Y TECNICA

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO SI NO                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| ESCRITO EN EL QUE SU FIRMANTE MANIFIESTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE POR SI O POR SU REPRESENTADA, PARA SUSCRIBIR LAS PROPOSICIONES. <b>ANEXO NÚMERO 7 (SIETE)</b> ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7.2                         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UNA DECLARACIÓN FIRMADA EN FORMA AUTÓGRAFA POR EL PROPIO LICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, POR EL QUE MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS POR LOS ARTÍCULOS 50 Y 60, PENÚLTIMO PÁRRAFO, DE LA LAASSP.                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6 INCISO A)                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ESCRITO DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD, A TRAVÉS DEL CUAL EL LICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE POR SI MISMOS O A TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, SE ABSTENDRÁN DE ADOPTAR CONDUCTAS PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO, INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, U OTROS ASPECTOS QUE OTORGUEN CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES, CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 3 (TRES)</b> , DE LAS PRESENTES BASES. | 6 INCISO B)                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| LOS LICITANTES CON CARÁCTER DE MIPYMES, DEBERÁN PRESENTAR COPIA DEL DOCUMENTO EXPEDIDO POR AUTORIDAD COMPETENTE, QUE DETERMINE SU ESTRATIFICACIÓN COMO MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA; O BIEN UN ESCRITO EN EL CUAL MANIFIESTEN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CUENTAN CON ESE CARÁCTER, CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)</b> , DE LAS PRESENTES BASES.                                                                                                                                                                            | 6 INCISO C)                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| EN CASO DE QUE SE PRESENTEN PROPOSICIONES EN FORMA CONJUNTA, CADA UNA DE LAS PERSONAS AGRUPADAS, DEBERÁ PRESENTAR EN FORMA INDIVIDUAL LOS ESCRITOS SEÑALADOS EN ESTE NUMERAL, ADEMÁS DEL CONVENIO FIRMADO POR CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE INTEGREN LA PROPOSICIÓN. CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 2 (DOS)</b> , DE LAS PRESENTES BASES.                                                                                                                                                                                                         | 6 INCISO D)                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONFORME AL ARTÍCULO 35 DEL REGLAMENTO DE LA LEY, ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, A TRAVÉS DEL CUAL EL LICITANTE MANIFIESTE QUE ES DE NACIONALIDAD MEXICANA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6 INCISO E)                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| EN EL SUPUESTO PREVISTO EN EL SEGUNDO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 14 DE LA LEY, LA MANIFESTACIÓN DEL LICITANTE EN LA QUE SE INDIQUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ES UN PERSONA FÍSICA CON DISCAPACIDAD, O BIEN TRATÁNDOSE DE EMPRESAS QUE CUENTEN CON TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD EN LA PROPORCIÓN QUE ESTABLECE DICHO PRECEPTO LEGAL, EL AVISO DE                                                                                                                                                                                           | 6 INCISO F)                 | <input checked="" type="checkbox"/> |





ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | SI         | NO |
| ALTA DE TALES TRABAJADORES AL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y UNA CONSTANCIA QUE ACREDITE QUE DICHOS TRABAJADORES SON PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN TÉRMINOS DE LO PREVISTO POR LA FRACCIÓN IX DEL ARTÍCULO 2 DE LA LEY GENERAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |    |
| ESCRITO POR EL QUE MANIFIESTA NO ENCONTRARSE SANCIONADO COMO EMPRESA O PRODUCTO, POR LA SECRETARÍA DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6 INCISO G)                 |            |    |
| ESCRITO POR EL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DONDE INDIQUE LOS NOMBRES DE LOS SOCIOS QUE FORMAN PARTE DE SU EMPRESA. <b>11 (ONCE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6 INCISO H)                 |            |    |
| OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SAT VIGENTE A EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 6 INCISO I)                 |            |    |
| DOCUMENTO EN EL QUE CONSTE QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES (INFONAVIT), EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN Y EL ACUERDO DEL H. CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES POR EL QUE SE EMITEN LAS REGLAS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS PUBLICADO EN EL DOF EL 28 DE JUNIO DE 2017 | 6 INCISO J)                 |            |    |
| OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE AL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES EMITIDA POR EL IMSS, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, DEL ACUERDO NÚMERO ACDO.AS2.HCT.250423/106.P.DIR. DICTADO POR EL H. CONSEJO TÉCNICO EN SESIÓN ORDINARIA DE 25 DE ABRIL DE 2023, POR EL QUE SE APROBARON LAS REGLAS DE CARÁCTER GENERAL PARA LA OBTENCIÓN DE LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, ASÍ COMO SU ANEXO ÚNICO., PUBLICADAS EL 04 DE MAYO DE 2023 EN EL DOF.                     | 6 INCISO K)                 |            |    |
| EL LICITANTE DEBERÁ MANIFESTARSE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO DESEMPEÑA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO, O EN SU CASO, QUE A PESAR DE DESEMPEÑARLO CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERÉS, LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO FRACCIÓN IX DEL ARTÍCULO 49 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES. <b>ANEXO NÚMERO 16 (DIECISÉIS).</b>                                                                                                                                                                                                                      | 6 INCISO L)                 |            |    |
| SE HACE DEL CONOCIMIENTO DEL LICITANTE, QUE EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS <b>110 FRACCIÓN XIII, 111 Y 113 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> , DEBERÁN INDICAR SI EN LOS DOCUMENTOS QUE PROPORCIONAN AL IMSS SE CONTIENE INFORMACIÓN DE CARÁCTER CONFIDENCIAL O COMERCIAL RESERVADA, SEÑALANDO LOS DOCUMENTOS O LAS SECCIONES DE ÉSTOS QUE LA CONTENGAN, ASÍ COMO EL FUNDAMENTO LEGAL POR EL CUAL CONSIDERA QUE TENGAN ESE CARÁCTER, PARA LO CUAL SE ADJUNTA EL FORMATO                                                                                                 | 6 INCISO M)                 |            |    |





ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | SI         | NO |
| ANEXO NO. 17. CABE SEÑALAR QUE DE NO CLASIFICARSE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL LICITANTE EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS, LA INFORMACIÓN PRESENTADA COMO PARTE DE SU PROPOSICIÓN TÉCNICA- LEGAL ECONÓMICA TENDRÁ TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE CARÁCTER PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |            |    |
| ESCRITO LIBRE EN DONDE EL LICITANTE MANIFIESTA QUE EN CASO DE CELEBRAR UN CONTRATO Y CUYO MONTO EXCEDA DE \$300,000.00 (TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.) SIN INCLUIR EL IVA, AUTORIZA AL SAT A HACER PÚBLICO EL RESULTADO DE SU OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 32-D DEL CFF EN CORRELACIÓN CON LA REGLA 2.1.29. Y 2.1.25 DE RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL PARA 2023, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL <b>ANEXO NÚMERO 18 (DIECIOCHO)</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6 INCISO N)                 |            |    |
| ESCRITO LIBRE EN EL QUE MANIFIESTE SU ACEPTACIÓN DE QUE SE TENDRÁN COMO NO PRESENTADAS SUS PROPOSICIONES Y, EN SU CASO, LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, CUANDO EL ARCHIVO ELECTRÓNICO EN EL QUE SE CONTENGAN LAS PROPOSICIONES Y/O DEMÁS INFORMACIÓN NO PUEDA ABRIRSE POR TENER ALGÚN VIRUS INFORMÁTICO O POR CUALQUIER OTRA CAUSA AJENA AL IMSS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6 INCISO O)                 |            |    |
| ESCRITO EN EL QUE EL LICITANTE AUTORIZA QUE FUNCIONARIOS DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO PUEDAN CONSULTAR SU OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO (32-D) ANTE EL IMSS EN FORMA DIRECTA, EN LÍNEA Y EN TIEMPO REAL. <b>ANEXO 19 (DIECINUEVE)</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 6 INCISO P)                 |            |    |
| DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO OFERTADO, CUMPLIENDO ESTRUCTAMENTE CON LO SEÑALADO EN EL ANEXO TÉCNICO QUE CONTIENE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES EL CUAL FORMA PARTE DE ESTA CONVOCATORIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6.2 INCISO A)               |            |    |
| COPIA SIMPLE DE LOS DOCUMENTOS DESCRITOS EN EL NUMERAL 2.1 DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, SEGÚN CORRESPONDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6.2 INCISO B)               |            |    |
| COPA SIMPLE DE LOS DOCUMENTOS DESCRITOS EN EL NUMERAL 2.2 DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, SEGÚN CORRESPONDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6.2 INCISO C)               |            |    |
| EL LICITANTE PARTICIPANTE, DEBERÁ PRESENTAR LO SIGUIENTE:<br><br>1. CURRÍCULUM VITAE DE LA EMPRESA.<br>2. LOS HORARIOS DEL SERVICIO.<br>3. LAS CONDICIONES EN QUE EL LICITANTE PARTICIPANTE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO MÉDICO, METODOLOGÍA, Y LA EXPERIENCIA COMPROBABLE DE IMPLANTACIÓN DE ÉSTA.<br>4. INFRAESTRUCTURA LEGAL, FINANCIERA, TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE LA QUE DISPONEN PARA CUMPLIR CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD EL SERVICIO, ASÍ MISMO DEBERÁ INDICAR EN ESTE MISMO DOCUMENTO LA LOCALIDAD O LOCALIDADES POR LA(S) QUE PARTICIPA.<br>5. ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATORIOS DEL ESTABLECIMIENTO FIJO NO MAYOR A 3 MESES DE VIGENCIA.<br>6. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL SERVICIO A PROPORCIONAR. RELACIÓN DE EQUIPO E INSTRUMENTAL CON EL QUE CUENTA EL PROVEEDOR LICITANTE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO POR EL QUE PARTICIPA ADEMÁS DEBERÁ PRESENTAR FOLLETOS, CATÁLOGOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES Y/O FOTOGRAFÍAS NECESARIOS PARA CORROBORAR LAS ESPECIFICACIONES, CARACTERÍSTICAS Y CALIDAD TANTO DE LOS BIENES COMO DE LAS INSTALACIONES DEL | 6.2 INCISO D)               |            |    |





ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             | SI         | NO |
| PROVEEDOR, VERIFICÁNDOSE QUE CUMPLA CON LOS DISEÑOS ARQUITECTÓNICOS DEL ESTABLECIMIENTO PARA PERSONAS CON NECESIDADES DE DESPLAZAMIENTO ESPECIALES.<br>7. PLANTILLA DE PERSONAL CON QUE A LA FECHA CUENTA LA EMPRESA, EN SUPUESTO DE PARTICIPAR POR DOS O MÁS LOCALIDADES, SERÁ NECESARIO PRESENTAR LA PLANTILLA DEL PERSONAL DE CADA LOCALIDAD (ESTA INFORMACIÓN DEBERÁ DE CONTENER POR LO MENOS LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE Y CARGO DEL PERSONAL).<br>8. ESCRITO DONDE ESPECIFIQUE EL NOMBRE DE LOS RESPONSABLES QUE ESTARÁN ASIGNADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO REQUERIDO POR EL INSTITUTO. EN CASO DE PARTICIPAR EN VARIAS LOCALIDADES, SEÑALAR AL RESPONSABLE EN CADA UNA DE ELLAS.<br>9. FACTURA QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES QUE ESTABLECE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.<br>10. ESCRITO (ORIGINAL) MEDIANTE EL CUAL EL LICITANTE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR GANADOR DE LA PRESENTE LICITACIÓN, LOS ESTUDIOS REQUERIDOS, LOS REALIZARÁ EN LA PLANTA BAJA DE SUS INSTALACIONES, FACILITANDO DE ESTA FORMA EL INGRESO DE LOS PACIENTES IMPOSIBILITADOS, O EN CASO CONTRARIO, QUE EN SUS INSTALACIONES CONTARÁ CON UN ELEVADOR EN EL QUE SE PODRÁ TRANSPORTAR A DICHOS PACIENTES HASTA EL PISO EN EL QUE SE VAYA A DAR EL SERVICIO (NO APLICA PARA LOS SERVICIOS QUE SE PRESTEN DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO (ESCRITO LIBRE). |                             |            |    |

DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICION ECONÓMICA

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | SI         | NO |
| LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA, DEBERÁ CONTENER LA PARTIDA EN LA QUE PARTICIPA, LA COTIZACIÓN DEL SERVICIO OFERTADO, NO. DE RENGLÓN, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD MENSUAL ESTIMADA, PRECIO UNITARIO SIN I.V.A, E IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA, DESGLOSANDO EL IVA, CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 6 (SEIS)</b> , EL CUAL FORMA PARTE DE LAS PRESENTES BASES. | 6.3                         |            |    |





000016

**ACUSE DE PRESENTACIÓN DE PROPOSICIÓN ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE COMPRANET**

Fecha y hora de la emisión del acuse: 2 de marzo de 2025 a las 22:34

Nombre o Razón Social: RED BENEFIT ADMINISTRADORA DE SERVICIOS MEDICOS SA DE CV

**Datos del Procedimiento de Contratación**

Código del Expediente: E-2025-00009295  
Número de procedimiento de contratación: LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
Dependencia o Entidad: 050GYR - INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
Unidad Compradora: 050GYR003 - JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
Nombre del procedimiento de contratación: SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025  
Fecha de publicación del Procedimiento de contratación: 5 de febrero de 2025  
Fecha y hora del acto de presentación y apertura de proposiciones: 3 de marzo de 2025 a las 11:00  
Responsable de la captura: DIEGO EMILIO HERNANDEZ RODRIGUEZ  
Tipo de procedimiento de contratación: LICITACIÓN PÚBLICA  
Ley que rige la contratación: LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO  
Tipo de contratación: SERVICIOS  
Carácter del procedimiento: NACIONAL  
Año del ejercicio presupuestal: 2025  
Contrato Abierto: Sí  
Plurianual: No  
Participación conjunta: No  
¿Compra consolidada?: No

**Datos proporcionados para validación**

**Requerimientos Legales-Administrativos**

Número de requerimientos solicitados: 29  
Número de requerimientos con respuesta: 29  
Número de archivos: 32

| Descripción                                                                                      | Nombre del archivo                                     | Tamaño del archivo | Fecha de envío                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA                                                       | RBA_PTL12-56-62.pdf, RBA_PTL12-53-55.pdf, RBA-ACTA.pdf | 63.0 MB            | 2 de marzo de 2025 a las 22:19 |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL LICITANTE                                                    | RBA_PTL12-52.pdf                                       | 179.1 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:19 |
| ESCRITO DE NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DE LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP                 | RBA_PTL12-5.pdf                                        | 179.6 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:19 |
| DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD                                                                        | RBA_PTL12-6.pdf                                        | 186.0 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:20 |
| OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SAT                              | RBA_PTL12-13-14.pdf                                    | 128.3 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:20 |
| OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL                                           | RBA_PTL12-16.pdf                                       | 126.7 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:20 |
| OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE VIVIENDA EMITIDA POR EL INFONAVIT | RBA_PTL12-15.pdf                                       | 126.7 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:20 |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES                                                            | RBA_PTL12-48-49.pdf                                    | 276.8 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:21 |
| MANIFESTACIÓN DE NACIONALIDAD MEXICANA                                                           | RBA_PTL12-2.pdf, RBA_PTL12-9.pdf                       | 320.3 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:22 |
| MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES                                                   | RBA_PTL12-35.pdf                                       | 187.9 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:22 |



|                                      |                     |          |                                |
|--------------------------------------|---------------------|----------|--------------------------------|
| MANIFESTACIÓN DE DISCAPACIDAD        | RBA PTL12-10.pdf    | 109.0 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:22 |
| FACULTADES SUFICIENTES               | RBA PTL12-1-2.pdf   | 198.5 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:23 |
| FACULTADES SUFICIENTES               | RBA PTL12-3-4.pdf   | 183.6 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:23 |
| ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP       | RBA PTL12-5.pdf     | 179.6 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:23 |
| ESCRITO DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD | RBA PTL12-6.pdf     | 186.0 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:23 |
| ESTRATIFICACIÓN                      | RBA PTL12-7.pdf     | 180.5 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:23 |
| PARTICIPACION CONJUNTA               | RBA PTL12-8.pdf     | 153.8 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:24 |
| NACIONALIDAD MEXICANA                | RBA PTL12-9.pdf     | 186.7 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:25 |
| MANIFESTACIÓN DE DISCAPACIDAD        | RBA PTL12-10.pdf    | 109.0 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:25 |
| SANCIONADO SSA                       | RBA PTL12-11.pdf    | 178.9 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:25 |
| NOMBRE DE LOS SOCIOS                 | RBA PTL12-12.pdf    | 178.9 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:25 |
| OPINION SAT                          | RBA PTL12-13-14.pdf | 128.3 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:25 |
| OPINION INFONAVIT                    | RBA PTL12-15.pdf    | 126.7 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:26 |
| OPINION IMSS                         | RBA PTL12-16.pdf    | 126.7 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:26 |
| NO CONFLICTO DE INTERES              | RBA PTL12-17.pdf    | 138.2 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:26 |
| INFORMACION CONFIDENCIAL             | RBA PTL12-18.pdf    | 179.7 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:26 |
| AUTORIZACION HACER PUBLICA SAT       | RBA PTL12-19-20.pdf | 142.1 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:26 |
| VIRUS INFORMATICO                    | RBA PTL12-21.pdf    | 225.3 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:27 |
| AUTORIZACION CONSULTA OPINION        | RBA PTL12-22.pdf    | 179.7 KB | 2 de marzo de 2025 a las 22:27 |

#### Requerimientos Técnicos (Criterio de evaluación: BINARIO)

Número de requerimientos solicitados: 4  
Número de requerimientos con respuesta: 4  
Número de archivos: 5

| Descripción                              | Nombre del archivo                       | Tamaño del archivo | Fecha de envío                 |
|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| DESCRIPCION AMPLIA Y DETALLADA           | RBA PTL12-23-31.pdf, RBA PTL12-56-62.pdf | 537.9 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:28 |
| 2.1 CALIDAD                              | RBA PTL12-32-39.pdf                      | 270.8 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:28 |
| 2.2 LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS | RBA PTL12-40-44.pdf                      | 596.3 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:28 |
| DOCUMENTACION SOLICITADA                 | RBA PTL12-45-51.pdf                      | 736.2 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:28 |

#### Requerimientos Económicos (Tipo anexo)

Número de requerimientos solicitados: 1  
Número de requerimientos con respuesta: 1  
Número de archivos: 1

| Descripción         | Nombre del archivo | Tamaño del archivo | Fecha de envío                 |
|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|
| PROPUESTA ECONÓMICA | RB-PE-12.pdf       | 117.8 KB           | 2 de marzo de 2025 a las 22:29 |





000018

Requerimientos Económicos (Contrato Abierto / Monto)

Número de requerimientos solicitados: 13  
Número de requerimientos con respuesta: 1

| Num. | Clave CUCoP | Descripción detallada                      | Unidad de Medida | Precio unitario | Importe total sin impuestos | Importe total con impuestos |
|------|-------------|--------------------------------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1    | 33901-0010  | CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA TIJUANA, BC         | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 2    | 33901-0010  | CIRUGÍA PEDIÁTRICA TIJUANA, BC             | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 3    | 33901-0010  | CLÍNICA DEL DOLOR TIJUANA, BC              | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 4    | 33901-0010  | CLÍNICA DEL DOLOR MEXICALI, BC             | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 5    | 33901-0010  | CLÍNICA DEL DOLOR ENSENADA, BC             | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 6    | 33901-0010  | LASER P/RETINOPATÍA PREMATURO TIJUANA, BC  | DE               |                 |                             |                             |
| 7    | 33901-0010  | LASER P/RETINOPATÍA PREMATURO MEXICALI, BC | DE               |                 |                             |                             |
| 8    | 33901-0010  | LASER P/RETINOPATÍA PREMATURO ENSENADA, BC | DE               |                 |                             |                             |
| 9    | 33901-0010  | URODINAMIA MULTICANAL TIJUANA, BC          | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 10   | 33901-0010  | URODINAMIA MULTICANAL MEXICALI, BC         | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 11   | 33901-0010  | URODINAMIA MULTICANAL SAN LUIS R.C.        | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 12   | 33901-0010  | UROLOGIA PEDIATRICA TIJUANA, BC            | SERVICIO         | \$ 9,300.00     | \$ 9,300.00                 | \$ 10,788.00                |
| 13   | 33901-0010  | UROLOGIA PEDIATRICA MEXICALI, BC           | SERVICIO         |                 |                             |                             |

**Nombre o Razón Social:** RED BENEFIT ADMINISTRADORA DE SERVICIOS MEDICOS SA DE CV

**Nombre del firmante:** RED BENEFIT ADMINISTRADORA DE SERVICIOS MEDICOS SA DE CV

**RFC:** RBA230728TZ5

Al firmar de manera electrónica el firmante confirma haber revisado y aprobado la información contenida en el procedimiento de contratación: **LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025**

Asimismo, acepta que en caso de que los archivos electrónicos de las proposiciones y/o demás información no puedan abrirse por contener algún virus informático o por cualquier causa ajena a la dependencia o entidad, se tendrán como no presentada.

**Firma (Cadena de firma electrónica)**



# Buen Gobierno

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

PLATAFORMA Compra Net  
INTEGRAL



000019



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

Viaducto Pdte. Miguel Alemán Valdés No. 105, Col. Escandón I, C.P. 11800, Miguel Hidalgo, Ciudad de México.  
Tel: (55) 2000 3000 ext. 4922 <https://upcp-compranet.buengobierno.gob.mx/>



**ANEXO NÚMERO 6 (SEIS)**

000020

**PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

|                                                                                          |                    |                                                                                      |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| NOMBRE DEL LICITANTE <u>RED BENEFIT ADMINISTRADORA DE SERVICIOS MÉDICOS S.A. DE C.V.</u> |                    | FECHA                                                                                |           |
| R.F.C. <u>RBA230728TZ5</u>                                                               |                    | DÍA<br>25                                                                            | MES<br>02 |
| DOMICILIO <u>MADERO 101, COL. CUAUHTÉMOC, C.P. 83400, SAN LUIS RIO COLORADO, SONORA.</u> |                    | AÑO<br>2025                                                                          |           |
| TELÉFONO<br>644 4159095                                                                  | FAX<br>644 4159095 | CORREO ELECTRÓNICO<br><u>licitaciones@redbenefit.com, operaciones@redbenefit.com</u> |           |
|                                                                                          |                    | NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS<br>( SI CUENTA CON EL )                                     |           |

**LOCALIDAD POR LA QUE PARTICIPA:** HGSZ 12, SAN LUIS, B.C.

| NO. PARTIDA POR LA QUE PARTICIPA | PARTIDA PRESUPUESTAL | ESPECIALIDAD          | TIPO DE SERVICIO          | LOCALIDAD POR LA QUE PARTICIPA |
|----------------------------------|----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 12                               | 4206 2101            | URODINAMIA MULTICANAL | ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA | SAN LUIS, B.C.                 |

| NO. | CONCEPTO                                                                                        | FRECUENCIA MENSUAL ESTIMADA | PRECIO UNITARIO S/I.V.A.             | IMPORTE       |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|---------------|
| 12  | CISTOMETRÍA DE LLENADO, PERFILOMETRÍA URETRAL, FLIJOMETRÍA, VOLUMEN RESIDUAL Y ELECTROMIOGRAFÍA | 1                           | \$ 9,300.00                          | \$ 9,300.00   |
|     |                                                                                                 |                             | <b>IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA</b> | \$ 9,300.00   |
|     |                                                                                                 |                             | I.V.A.                               | \$ 1,488.00   |
|     |                                                                                                 |                             | <b>GRAN TOTAL</b>                    | \$ 10, 788.00 |

- **IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA:** SON (DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

**MANIFIESTO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS PRECIOS OFERTADOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.**
**MANIFIESTO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS CONCEPTOS Y PARTIDAS QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO NO. 1 (UNO) DE LA CONVOCATORIA.**
**ATENTAMENTE**
  
**JOSE FRANCISCO JAIME HUERTA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**
**Red Benefit Administradora de Servicios Médicos S.A de C.V**

Av. Madero 101, Col. Cuauhtémoc, San Luis Rio Colorado Sonora. CP. 83400  
 Calle Pioneros Pte. No. 663. Col. Villa California, Ciudad Obregón, Sonora, CP 85038, México. Teléfono. 6444159095  
[www.redbenefit.com](http://www.redbenefit.com)



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025

LICITANTE:

Rodrigo Jesús Medrano Niembro

000021

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                               |                             | SI                                  | NO                       |
| ESCRITO EN EL QUE SU FIRMANTE MANIFIESTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE POR SI O POR SU REPRESENTADA, SIN QUE RESULTE NECESARIO ACREDITAR SU PERSONALIDAD JURÍDICA. | 7.1                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICIÓN LEGAL-ADMINISTRATIVA Y TECNICA

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | SI                                  | NO                       |
| ESCRITO EN EL QUE SU FIRMANTE MANIFIESTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE POR SI O POR SU REPRESENTADA, PARA SUSCRIBIR LAS PROPOSICIONES. <b>ANEXO NÚMERO 7 (SIETE)</b> ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7.2                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UNA DECLARACIÓN FIRMADA EN FORMA AUTÓGRAFA POR EL PROPIO LICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, POR EL QUE MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS POR LOS ARTÍCULOS 50 Y 60, PENÚLTIMO PÁRRAFO, DE LA LAASSP.                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6 INCISO A)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ESCRITO DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD, A TRAVÉS DEL CUAL EL LICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE POR SI MISMOS O A TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, SE ABSTENDRÁN DE ADOPTAR CONDUCTAS PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO, INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, U OTROS ASPECTOS QUE OTORGUEN CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES, CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 3 (TRES)</b> , DE LAS PRESENTES BASES. | 6 INCISO B)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LOS LICITANTES CON CARÁCTER DE MIPYMES, DEBERÁN PRESENTAR COPIA DEL DOCUMENTO EXPEDIDO POR AUTORIDAD COMPETENTE, QUE DETERMINE SU ESTRATIFICACIÓN COMO MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA; O BIEN UN ESCRITO EN EL CUAL MANIFIESTEN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CUENTAN CON ESE CARÁCTER, CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)</b> , DE LAS PRESENTES BASES.                                                                                                                                                                            | 6 INCISO C)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN CASO DE QUE SE PRESENTEN PROPOSICIONES EN FORMA CONJUNTA, CADA UNA DE LAS PERSONAS AGRUPADAS, DEBERÁ PRESENTAR EN FORMA INDIVIDUAL LOS ESCRITOS SEÑALADOS EN ESTE NUMERAL, ADÉMÁS DEL CONVENIO FIRMADO POR CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE INTEGREN LA PROPOSICIÓN. CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 2 (DOS)</b> , DE LAS PRESENTES BASES.                                                                                                                                                                                                         | 6 INCISO D)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CONFORME AL ARTÍCULO 35 DEL REGLAMENTO DE LA LEY, ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, A TRAVÉS DEL CUAL EL LICITANTE MANIFIESTE QUE ES DE NACIONALIDAD MEXICANA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6 INCISO E)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN EL SUPUESTO PREVISTO EN EL SEGUNDO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 14 DE LA LEY, LA MANIFESTACIÓN DEL LICITANTE EN LA QUE SE INDIQUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ES UN PERSONA FÍSICA CON DISCAPACIDAD, O BIEN TRATÁNDOSE DE EMPRESAS QUE CUENTEN CON TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD EN LA PROPORCIÓN QUE ESTABLECE DICHO PRECEPTO LEGAL, EL AVISO DE                                                                                                                                                                                           | 6 INCISO F)                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |





ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | SI         | NO |
| ALTA DE TALES TRABAJADORES AL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y UNA CONSTANCIA QUE ACREDITE QUE DICHOS TRABAJADORES SON PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN TÉRMINOS DE LO PREVISTO POR LA FRACCIÓN IX DEL ARTÍCULO 2 DE LA LEY GENERAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |            |    |
| ESCRITO POR EL QUE MANIFIESTA NO ENCONTRARSE SANCIONADO COMO EMPRESA O PRODUCTO, POR LA SECRETARÍA DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6 INCISO G)                 |            |    |
| ESCRITO POR EL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DONDE INDIQUE LOS NOMBRES DE LOS SOCIOS QUE FORMAN PARTE DE SU EMPRESA. <b>11 (ONCE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6 INCISO H)                 |            |    |
| OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SAT VIGENTE A EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 6 INCISO I)                 |            |    |
| DOCUMENTO EN EL QUE CONSTE QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES (INFONAVIT), EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN Y EL ACUERDO DEL H. CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES POR EL QUE SE EMITEN LAS REGLAS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS PUBLICADO EN EL DOF EL 28 DE JUNIO DE 2017 | 6 INCISO J)                 |            |    |
| OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE AL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES EMITIDA POR EL IMSS, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, DEL ACUERDO NÚMERO ACDO.AS2.HCT.250423/106.P.DIR. DICTADO POR EL H. CONSEJO TÉCNICO EN SESIÓN ORDINARIA DE 25 DE ABRIL DE 2023, POR EL QUE SE APROBARON LAS REGLAS DE CARÁCTER GENERAL PARA LA OBTENCIÓN DE LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, ASÍ COMO SU ANEXO ÚNICO., PUBLICADAS EL 04 DE MAYO DE 2023 EN EL DOF.                     | 6 INCISO K)                 |            |    |
| EL LICITANTE DEBERÁ MANIFESTARSE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO DESEMPEÑA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO, O EN SU CASO, QUE A PESAR DE DESEMPEÑARLO CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERÉS, LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO FRACCIÓN IX DEL ARTÍCULO 49 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES. <b>ANEXO NÚMERO 16 (DIECISÉIS).</b>                                                                                                                                                                                                                      | 6 INCISO L)                 |            |    |
| SE HACE DEL CONOCIMIENTO DEL LICITANTE, QUE EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS <b>110 FRACCIÓN XIII, 111 Y 113 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> , DEBERÁN INDICAR SI EN LOS DOCUMENTOS QUE PROPORCIONAN AL IMSS SE CONTIENE INFORMACIÓN DE CARÁCTER CONFIDENCIAL O COMERCIAL RESERVADA, SEÑALANDO LOS DOCUMENTOS O LAS SECCIONES DE ÉSTOS QUE LA CONTENGAN, ASÍ COMO EL FUNDAMENTO LEGAL POR EL CUAL CONSIDERA QUE TENGAN ESE CARÁCTER, PARA LO CUAL SE ADJUNTA EL FORMATO                                                                                                 | 6 INCISO M)                 |            |    |





ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             | SI         | NO |
| ANEXO NO. 17. CABE SEÑALAR QUE DE NO CLASIFICARSE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL LICITANTE EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS, LA INFORMACIÓN PRESENTADA COMO PARTE DE SU PROPOSICIÓN TÉCNICA- LEGAL ECONÓMICA TENDRÁ TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE CARÁCTER PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |            |    |
| ESCRITO LIBRE EN DONDE EL LICITANTE MANIFIESTA QUE EN CASO DE CELEBRAR UN CONTRATO Y CUYO MONTO EXCEDA DE \$300,000.00 (TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.) SIN INCLUIR EL IVA, AUTORIZA AL SAT A HACER PÚBLICO EL RESULTADO DE SU OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 32-D DEL CFF EN CORRELACIÓN CON LA REGLA 2.1.29. Y 2.1.25 DE RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL PARA 2023, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL <b>ANEXO NÚMERO 18 (DIECIOCHO)</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6 INCISO N)                 |            |    |
| ESCRITO LIBRE EN EL QUE MANIFIESTE SU ACEPTACIÓN DE QUE SE TENDRÁN COMO NO PRESENTADAS SUS PROPOSICIONES Y, EN SU CASO, LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, CUANDO EL ARCHIVO ELECTRÓNICO EN EL QUE SE CONTENGAN LAS PROPOSICIONES Y/O DEMÁS INFORMACIÓN NO PUEDA ABRIRSE POR TENER ALGÚN VIRUS INFORMÁTICO O POR CUALQUIER OTRA CAUSA AJENA AL IMSS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6 INCISO O)                 |            |    |
| ESCRITO EN EL QUE EL LICITANTE AUTORIZA QUE FUNCIONARIOS DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO PUEDAN CONSULTAR SU OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO (32-D) ANTE EL IMSS EN FORMA DIRECTA, EN LÍNEA Y EN TIEMPO REAL. <b>ANEXO 19 (DIECINUEVE)</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 6 INCISO P)                 |            |    |
| DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO OFERTADO, CUMPLIENDO EstrictAMENTE CON LO SEÑALADO EN EL ANEXO TÉCNICO QUE CONTIENE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES EL CUAL FORMA PARTE DE ESTA CONVOCATORIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6.2 INCISO A)               |            |    |
| COPIA SIMPLE DE LOS DOCUMENTOS DESCRITOS EN EL NUMERAL 2.1 DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, SEGÚN CORRESPONDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6.2 INCISO B)               |            |    |
| COPA SIMPLE DE LOS DOCUMENTOS DESCRITOS EN EL NUMERAL 2.2 DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, SEGÚN CORRESPONDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6.2 INCISO C)               |            |    |
| EL LICITANTE PARTICIPANTE, DEBERÁ PRESENTAR LO SIGUIENTE:<br><br>1. CURRÍCULUM VITAE DE LA EMPRESA.<br>2. LOS HORARIOS DEL SERVICIO.<br>3. LAS CONDICIONES EN QUE EL LICITANTE PARTICIPANTE PROPORCIONARÁ EL SERVICIO MÉDICO, METODOLOGÍA, Y LA EXPERIENCIA COMPROBABLE DE IMPLANTACIÓN DE ÉSTA.<br>4. INFRAESTRUCTURA LEGAL, FINANCIERA, TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE LA QUE DISPONEN PARA CUMPLIR CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD EL SERVICIO, ASÍ MISMO DEBERÁ INDICAR EN ESTE MISMO DOCUMENTO LA LOCALIDAD O LOCALIDADES POR LA(S) QUE PARTICIPA.<br>5. ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATORIOS DEL ESTABLECIMIENTO FIJO NO MAYOR A 3 MESES DE VIGENCIA.<br>6. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL SERVICIO A PROPORCIONAR. RELACIÓN DE EQUIPO E INSTRUMENTAL CON EL QUE CUENTA EL PROVEEDOR LICITANTE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO POR EL QUE PARTICIPA ADEMÁS DEBERÁ PRESENTAR FOLLETOS, CATÁLOGOS, INSTRUCTIVOS, MANUALES Y/O FOTOGRAFÍAS NECESARIOS PARA CORROBORAR LAS ESPECIFICACIONES, CARACTERÍSTICAS Y CALIDAD TANTO DE LOS BIENES COMO DE LAS INSTALACIONES DEL | 6.2 INCISO D)               |            |    |





ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA  
CALIFORNIA  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCATORIA

CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN  
PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA  
No. LA-50-GYR-050GYR003-N-12-  
2025  
SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE  
(ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA)  
PARA EL EJERCICIO 2025

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PUNTO EN EL QUE SE<br>SOLICITA | PRESENTADO |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                | SI         | NO |
| PROVEEDOR, VERIFICÁNDOSE QUE CUMPLA CON LOS DISEÑOS ARQUITECTÓNICOS DEL ESTABLECIMIENTO PARA PERSONAS CON NECESIDADES DE DESPLAZAMIENTO ESPECIALES.<br>7. PLANTILLA DE PERSONAL CON QUE A LA FECHA CUENTA LA EMPRESA, EN SUPUESTO DE PARTICIPAR POR DOS O MÁS LOCALIDADES, SERÁ NECESARIO PRESENTAR LA PLANTILLA DEL PERSONAL DE CADA LOCALIDAD (ESTA INFORMACIÓN DEBERÁ DE CONTENER POR LO MENOS LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE Y CARGO DEL PERSONAL).<br>8. ESCRITO DONDE ESPECIFIQUE EL NOMBRE DE LOS RESPONSABLES QUE ESTARÁN ASIGNADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO REQUERIDO POR EL INSTITUTO. EN CASO DE PARTICIPAR EN VARIAS LOCALIDADES, SEÑALAR AL RESPONSABLE EN CADA UNA DE ELLAS.<br>9. FACTURA QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES QUE ESTABLECE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.<br>10. ESCRITO (ORIGINAL) MEDIANTE EL CUAL EL LICITANTE MANIFIESTE QUE EN CASO DE RESULTAR GANADOR DE LA PRESENTE LICITACIÓN, LOS ESTUDIOS REQUERIDOS, LOS REALIZARÁ EN LA PLANTA BAJA DE SUS INSTALACIONES, FACILITANDO DE ESTA FORMA EL INGRESO DE LOS PACIENTES IMPOSIBILITADOS, O EN CASO CONTRARIO, QUE EN SUS INSTALACIONES CONTARÁ CON UN ELEVADOR EN EL QUE SE PODRÁ TRANSPORTAR A DICHOS PACIENTES HASTA EL PISO EN EL QUE SE VAYA A DAR EL SERVICIO (NO APLICA PARA LOS SERVICIOS QUE SE PRESTEN DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO (ESCRITO LIBRE). |                                |            |    |

DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICION ECONÓMICA

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PUNTO EN EL QUE SE<br>SOLICITA | PRESENTADO |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                | SI         | NO |
| LA PROPOSICIÓN ECONÓMICA, DEBERÁ CONTENER LA PARTIDA EN LA QUE PARTICIPA, LA COTIZACIÓN DEL SERVICIO OFERTADO, NO. DE RENGLÓN, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD MENSUAL ESTIMADA, PRECIO UNITARIO SIN I.V.A, E IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA, DESGLOSANDO EL IVA, CONFORME AL <b>ANEXO NÚMERO 6 (SEIS)</b> , EL CUAL FORMA PARTE DE LAS PRESENTES BASES. | 6.3                            |            |    |



# Buen Gobierno

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

PLATAFORMA Compra Net  
INTEGRAL



000025

## ACUSE DE PRESENTACIÓN DE PROPOSICIÓN ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE COMPRANET

Fecha y hora de la emisión del acuse: 28 de febrero de 2025 a las 00:15

Nombre o Razón Social: RODRIGO JESUS MEDORIO NIEMBRO

### Datos del Procedimiento de Contratación

Código del Expediente: E-2025-00009295  
Número de procedimiento de contratación: LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025  
Dependencia o Entidad: 050GYR - INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
Unidad Compradora: 050GYR003 - JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
Nombre del procedimiento de contratación: SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE (ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA) PARA EL EJERCICIO 2025  
Fecha de publicación del Procedimiento de contratación: 5 de febrero de 2025  
Fecha y hora del acto de presentación y apertura de proposiciones: 3 de marzo de 2025 a las 11:00  
Responsable de la captura: DIEGO EMILIO HERNANDEZ RODRIGUEZ  
Tipo de procedimiento de contratación: LICITACIÓN PÚBLICA  
Ley que rige la contratación: LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO  
Tipo de contratación: SERVICIOS  
Carácter del procedimiento: NACIONAL  
Año del ejercicio presupuestal: 2025  
Contrato Abierto: Sí  
Plurianual: No  
Participación conjunta: No  
¿Compra consolidada?: No

### Datos proporcionados para validación

#### Requerimientos Legales-Administrativos

Número de requerimientos solicitados: 29  
Número de requerimientos con respuesta: 29  
Número de archivos: 29

| Descripción                                                                                      | Nombre del archivo  | Tamaño del archivo | Fecha de envío                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------------|
| ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA                                                       | ConstSAT.pdf        | 136.0 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 21:37 |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL LICITANTE                                                    | CorreoElec.pdf      | 69.6 KB            | 27 de febrero de 2025 a las 21:33 |
| ESCRITO DE NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DE LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP                 | Anexo115060.pdf     | 86.2 KB            | 27 de febrero de 2025 a las 21:35 |
| DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD                                                                        | AnexoTres25.pdf     | 101.9 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 21:06 |
| OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SAT                              | OpinionSat2702.pdf  | 595.3 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 20:49 |
| OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL                                           | OpinionImss2702.pdf | 851.5 KB           | 27 de febrero de 2025 a las 20:54 |
| OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE VIVIENDA EMITIDA POR EL INFONAVIT | OpInfonavit.pdf     | 20.2 KB            | 27 de febrero de 2025 a las 21:05 |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES                                                            | Domicilio.pdf       | 67.3 KB            | 27 de febrero de 2025 a las 21:25 |
| MANIFESTACIÓN DE NACIONALIDAD MEXICANA                                                           | Nacionalidad.pdf    | 77.8 KB            | 27 de febrero de 2025 a las 21:42 |
| MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES                                                   | NormasOfic.pdf      | 71.4 KB            | 27 de febrero de 2025 a las 21:46 |



Viaducto Pde. Miguel Alemán Valdés No. 105, Col. Escandón I, C.P. 11800, Miguel Hidalgo, Ciudad de México.  
Tel: (55) 2000 3000 ext. 4922 <https://upcp-compranet.buengobierno.gob.mx/>





000026

|                                      |                     |          |                                   |
|--------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------------------|
| MANIFESTACIÓN DE DISCAPACIDAD        | NoDiscapacidad.pdf  | 67.3 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 22:53 |
| FACULTADES SUFICIENTES               | Facultades Suf.pdf  | 70.9 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 23:04 |
| FACULTADES SUFICIENTES               | Anexo7FacSuf.pdf    | 150.4 KB | 27 de febrero de 2025 a las 23:00 |
| ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP       | Anexo115060.pdf     | 86.2 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 21:47 |
| ESCRITO DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD | AnexoTres.pdf       | 101.9 KB | 27 de febrero de 2025 a las 23:06 |
| ESTRATIFICACIÓN                      | Anexo4.pdf          | 95.5 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 23:13 |
| PARTICIPACION CONJUNTA               | No Conjunta.pdf     | 67.4 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 23:19 |
| NACIONALIDAD MEXICANA                | Nacionalidad.pdf    | 77.8 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 21:47 |
| MANIFESTACIÓN DE DISCAPACIDAD        | NoDiscapacidad.pdf  | 67.3 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 23:14 |
| SANCIONADO SSA                       | No Sancion.pdf      | 63.5 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 23:22 |
| NOMBRE DE LOS SOCIOS                 | NoSocios.pdf        | 68.6 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 22:30 |
| OPINION SAT                          | OpinionSat2702.pdf  | 595.3 KB | 27 de febrero de 2025 a las 21:49 |
| OPINION INFONAVIT                    | OpInfonavit.pdf     | 20.2 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 21:50 |
| OPINION IMSS                         | OpinionImss2702.pdf | 851.5 KB | 27 de febrero de 2025 a las 21:50 |
| NO CONFLICTO DE INTERES              | NoConflictos.pdf    | 81.6 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 22:48 |
| INFORMACION CONFIDENCIAL             | No Info Conf.pdf    | 64.2 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 23:26 |
| AUTORIZACION HACER PUBLICA SAT       | Autorizo Sat.pdf    | 211.2 KB | 27 de febrero de 2025 a las 22:24 |
| VIRUS INFORMATICO                    | Virus.pdf           | 75.0 KB  | 27 de febrero de 2025 a las 22:05 |
| AUTORIZACION CONSULTA OPINION        | AutoOpimss.pdf      | 118.0 KB | 27 de febrero de 2025 a las 21:59 |

Requerimientos Técnicos (Criterio de evaluación: BINARIO)

Número de requerimientos solicitados: 4  
Número de requerimientos con respuesta: 4  
Número de archivos: 10

| Descripción                              | Nombre del archivo                                        | Tamaño del archivo | Fecha de envío                    |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| DESCRIPCION AMPLIA Y DETALLADA           | Horarios y mas.pdf, PropTecUP.pdf                         | 329.0 KB           | 28 de febrero de 2025 a las 00:10 |
| 2.1 CALIDAD                              | CV.pdf, SalubridadUP.pdf                                  | 2.4 MB             | 28 de febrero de 2025 a las 00:10 |
| 2.2 LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS | Titulo UP.pdf, Cedula .pdf, Dip UP HIM.pdf, Titulo CP.pdf | 6.2 MB             | 27 de febrero de 2025 a las 23:38 |
| DOCUMENTACION SOLICITADA                 | NoSocios.pdf, Factura.pdf                                 | 93.7 KB            | 28 de febrero de 2025 a las 00:08 |

Requerimientos Económicos (Tipo anexo)

Número de requerimientos solicitados: 1  
Número de requerimientos con respuesta: 1  
Número de archivos: 1

| Descripción         | Nombre del archivo | Tamaño del archivo | Fecha de envío                    |
|---------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------------|
| PROPUESTA ECONÓMICA | PropEconUP.pdf     | 285.2 KB           | 28 de febrero de 2025 a las 00:11 |



000027

Requerimientos Económicos (Contrato Abierto / Monto)

Número de requerimientos solicitados: 13  
Número de requerimientos con respuesta: 1

| Num. | Clave CUCoP | Descripción detallada                            | Unidad de Medida | Precio unitario | Importe total sin impuestos | Importe total con impuestos |
|------|-------------|--------------------------------------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1    | 33901-0010  | CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA TIJUANA, BC               | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 2    | 33901-0010  | CIRUGÍA PEDIÁTRICA TIJUANA, BC                   | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 3    | 33901-0010  | CLÍNICA DEL DOLOR TIJUANA, BC                    | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 4    | 33901-0010  | CLÍNICA DEL DOLOR MEXICALI, BC                   | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 5    | 33901-0010  | CLÍNICA DEL DOLOR ENSENADA, BC                   | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 6    | 33901-0010  | LASER P/RETINOPATÍA DE<br>PREMATURO TIJUANA, BC  | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 7    | 33901-0010  | LASER P/RETINOPATÍA DE<br>PREMATURO MEXICALI, BC | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 8    | 33901-0010  | LASER P/RETINOPATÍA DE<br>PREMATURO ENSENADA, BC | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 9    | 33901-0010  | URODINAMIA MULTICANAL TIJUANA, BC                | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 10   | 33901-0010  | URODINAMIA MULTICANAL<br>MEXICALI, BC            | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 11   | 33901-0010  | URODINAMIA MULTICANAL SAN<br>LUIS R.C.           | SERVICIO         |                 |                             |                             |
| 12   | 33901-0010  | UROLOGIA PEDIATRICA TIJUANA, BC                  | SERVICIO         | \$ 1,660,000.00 | \$ 1,660,000.00             | \$ 1,660,002.5              |
| 13   | 33901-0010  | UROLOGIA PEDIATRICA MEXICALI, BC                 | SERVICIO         |                 |                             |                             |

Nombre o Razón Social: RODRIGO JESUS MEDORIO NIEMBRO

Nombre del firmante: RODRIGO JESUS MEDORIO NIEMBRO

RFC:

Al firmar de manera electrónica el firmante confirma haber revisado y aprobado la información contenida en el procedimiento de contratación: **LA-50-GYR-050GYR003-N-12-2025**

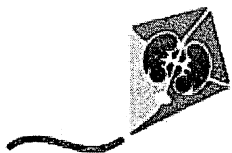
Asimismo, acepta que en caso de que los archivos electrónicos de las proposiciones y/o demás información no puedan abrirse por contener algún virus informático o por cualquier causa ajena a la dependencia o entidad, se tendrán como no presentada.

Firma (Cadena de firma electrónica)

✓

~





**Dr. Rodrigo Jesús Medorio Niembro**  
**Pediatra, Cirujano y Urólogo Pediatra**

**Grupo**  
**Quirúrgico**  
Infantil

C.P. Médico Grat: 4596487 - UABC

C.P. Pediatría: 4956348 - UANL

C.P. Cirujano Pediatra: 7876245 - UNAM

ANEXO NUMERO 6 (SEIS)

10028

**PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

|                                                                                         |     |                                                           |                                                  |           |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|-------------|
| NOMBRE DEL LICITANTE <u>Rodrigo Jesús Medorio Niembro</u>                               |     | FECHA                                                     | DÍA<br>27                                        | MES<br>02 | AÑO<br>2025 |
| R.F.C. <u>MENR770531H55</u>                                                             |     |                                                           |                                                  |           |             |
| DOMICILIO <u>C. German Gedovius #10432, Int. 402, Zona Río Tijuana, B. C. CP 22010.</u> |     |                                                           |                                                  |           |             |
| TELÉFONO<br>66420040055                                                                 | FAX | CORREO ELECTRÓNICO<br><br><u>UROLOGOPEDIATRA@LIVE.COM</u> | NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS<br>( SI CUENTA CON EL ) |           |             |

LOCALIDAD POR LA QUE PARTICIPA: Tijuana, B. C.

| NO. PARTIDA POR LA QUE PARTICIPA | PARTIDA PRESUPUESTAL | ESPECIALIDAD        | TIPO DE SERVICIO          | LOCALIDAD POR LA QUE PARTICIPA |
|----------------------------------|----------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 13                               | 4206 2101            | UROLOGIA PEDIATRICA | ATENCION MEDICA SUBROGADA | TIJUANA, B.C.                  |

| NO. | CONCEPTO                              | FRECUENCIA MENSUAL ESTIMADA | PRECIO UNITARIO \$/L.V.A. | IMPORTE     |
|-----|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------|
| 1   | CONSULTA EXTERNA                      | 40                          | \$500.00                  | \$20,000.00 |
| 2   | INTERCONSULTA URGENCIAS               | 23                          | \$1,000.00                | \$23,000.00 |
| 3   | PLASTIA DE HIPOSPADIAS (1ER TIEMPO)   | 4                           | \$18,000.00               | \$72,000.00 |
| 4   | PLASTIA DE HIPOSPADIAS (2DO TIEMPO)   | 4                           | \$24,000.00               | \$96,000.00 |
| 5   | CIERRE DE FISTULA URETROCUTANEA       | 4                           | \$14,000.00               | \$56,000.00 |
| 6   | CIERRE DE FISTULA VESICOCUTANEA       | 6                           | \$14,000.00               | \$84,000.00 |
| 7   | PLASTIA DE MEATO URETRAL              | 4                           | \$12,000.00               | \$48,000.00 |
| 8   | REIMPLANTE URETEROVESICAL             | 2                           | \$26,000.00               | \$52,000.00 |
| 9   | REIMPLANTE URETEROVESICAL BILATERAL   | 2                           | \$34,000.00               | \$68,000.00 |
| 10  | PLASTIA DE LA UNION URETEROPIELICA    | 2                           | \$30,000.00               | \$60,000.00 |
| 11  | NEFRECTOMIA ABIERTA                   | 2                           | \$28,000.00               | \$56,000.00 |
| 12  | CISTOLITOTOMIA                        | 4                           | \$12,000.00               | \$48,000.00 |
| 13  | COLOCACION DE Sonda TRANSURETRAL      | 11                          | \$2,500.00                | \$27,500.00 |
| 14  | COLOCACION DE Sonda SUPRAPUBICA       | 13                          | \$3,500.00                | \$45,500.00 |
| 15  | EXTRACCION DE LITO URETRAL            | 2                           | \$15,000.00               | \$30,000.00 |
| 16  | URETROCISTOSCOPIA                     | 4                           | \$10,000.00               | \$10,000.00 |
| 17  | DESTECHAMIENTO DE URETEROCELE ABIERTO | 6                           | \$14,000.00               | \$84,000.00 |

C.German Gedovius 10432, Zona Río Tijuana B.C. Centro Médico Lucerna CP.22010, Consultorio 402,

www.cirujanospediatrasbc.com urologopediatra@live.com (664) 900.7286



**Dr. Rodrigo Jesús Medorio Niembro**  
**Pediatra, Cirujano y Urologista Pediatra**

**Grupo**  
**Quirúrgico**  
Infantil

C.P. Médico Gral: 4596487

|    |                                                                                                                          |    |                                          |                       |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------|-----------------------|
| 18 | DESTECAMIEN TO DE URETEROCELE<br>ENDOSCOPICO                                                                             | 4  | \$16,000.00                              | \$64,000.00           |
| 19 | RESECCION DE URETEROCELE CON<br>REIMPLANTE URETERO-VESICAL<br>Y PLASTIA DE PISO VESICAL                                  | 2  | \$35,000.00                              | \$70,000.00           |
| 20 | COLOCACION DE CATETER DOBLE J<br>POR CISTOSCOPIA                                                                         | 6  | \$10,000.00                              | \$60,000.00           |
| 21 | RETIRO DE CATETER DOBLE J<br>POR CISTOSCOPIA                                                                             | 6  | \$8,000.00                               | \$48,000.00           |
| 22 | DERIVACION CONTINENTE<br>TIPO MITROFANOFF                                                                                | 2  | \$25,000.00                              | \$50,000.00           |
| 23 | AUMENTO VESICAL CON INTESTINO                                                                                            | 2  | \$55,000.00                              | \$110,000.00          |
| 24 | ADIENTRAMIENTO EN CATETERISMO<br>VESICAL                                                                                 | 11 | \$2,000.00                               | \$22,000.00           |
| 25 | DRENAJE DE ABSCE SO PERIRRENAL                                                                                           | 4  | \$20,000.00                              | \$80,000.00           |
| 26 | URETOSTOMIA                                                                                                              | 6  | \$14,000.00                              | \$76,000.00           |
| 27 | REPARACION DE LESION VESICAL                                                                                             | 6  | \$12,000.00                              | \$72,000.00           |
| 28 | ANASTOMOSIS URETRO-URETRAL<br>POR VIA PERINEAL EN CASOS CUYOS CABOS<br>PRESENTEN DISTANCIA DE 1CM O MENOS<br>ENTRE ELLOS | 2  | \$35,000.00                              | \$70,000.00           |
| 29 | URETOSTOMIA                                                                                                              | 2  | \$14,000.00                              | \$28,000.00           |
| 30 | URETROLITOTOMIA                                                                                                          | 2  | \$15,000.00                              | \$30,000.00           |
|    |                                                                                                                          |    | <b>IMPORTE TOTAL DE<br/>LA PROPUESTA</b> | <b>\$1,660,000.00</b> |
|    |                                                                                                                          |    | I.V.A.                                   |                       |
|    |                                                                                                                          |    | <b>GRAN TOTAL</b>                        |                       |

**NOTAS:**

DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA Y QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LOS PRECIOS, PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

EL MONTO DE LA COLUMNA DEL IMPORTE, SERÁ EL RESULTADO DE MULTIPLICAR LA FRECUENCIA MENSUAL ESTIMA, POR EL PRECIO UNITARIO.

LOS CONCEPTOS Y PARTIDAS QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO NO. 1 (UNO) DE LA CONVOCATORIA.

EL LICITANTE DEBERÁ PRESENTAR EN DISCO COMPACTO O EN MEMORIA USB SU PROPUESTA ECONÓMICA, ESTO CON EL FIN DE AGILIZAR LA ELABORACIÓN DEL ACTA DE RECEPCIÓN CORRESPONDIENTE, LA OMISIÓN DE ESTE REQUISITO NO SERA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

NOMBRE: RODRIGO JESUS MEDORIO NIEMBRO

CARGO: MEDICO ESPECIALISTA

FIRMA:

*Rodrigo Jesús*