



CONTRATO ABIERTO, PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO, PARA ATENDER LA DEMANDA DE LOS DERECHOHABIENTES DE LAS UNIDADES MÉDICAS Y HOSPITALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR, CON VIGENCIA DE CONTRATO A PARTIR DEL 01 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 O EN SU CASO A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ADJUDICACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, CON CARÁCTER NACIONAL, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL DR. JUAN GILBERTO PÉREZ SOLTERO EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR, EN ADELANTE “LA ENTIDAD” Y, POR LA OTRA, ANALISIS CLINICOS ESPECIALIZADOS NUÑEZ, S. DE R.L. DE C.V., EN LO SUCESIVO “EL PROVEEDOR”, REPRESENTADA POR LA C. REYNA DANIELLA NUÑEZ MARTINEZ, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

Que para dar cumplimiento a lo señalado en el artículo 2 de la Ley del Seguro Social que regula la operación del Programa IMSS régimen ordinario “LA ENTIDAD”, deberá llevar a cabo la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO, PARA ATENDER LA DEMANDA DE LOS DERECHOHABIENTES DE LAS UNIDADES MÉDICAS Y HOSPITALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR, CON VIGENCIA DE CONTRATO A PARTIR DEL 01 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

Mediante oficio No. 030109612100/CAOA/579/2025, El Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas de “LA ENTIDAD”, instruyó la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO, PARA ATENDER LA DEMANDA DE LOS DERECHOHABIENTES DE LAS UNIDADES MÉDICAS Y HOSPITALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR, CON VIGENCIA DE CONTRATO A PARTIR DEL 01 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 O EN SU CASO A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ADJUDICACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

DECLARACIONES

I. “LA ENTIDAD” declara que:

- I.1. Es una “ENTIDAD” de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propio, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4 y 5, de la Ley del Seguro Social.
- I.2. Conforme a lo dispuesto por el poder que le fue conferido con la Escritura Pública número 110,853 de fecha 01 de Septiembre de 2022, pasada ante la fe del Licenciado Gonzalo M. Ortiz Blanco, Notaría Pública número 98 en la Ciudad de México, el Dr. Juan Gilberto Pérez Soltero, con RFC [REDACTED] en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur, es el servidor público que tiene conferidas las facultades legales para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio.

El poder antes mencionado, se encuentra inscrito en el Registro Público de Organismos Descentralizados, bajo el folio 97-7-06092022-113531, de fecha 06 de septiembre de 2022, en cumplimiento a lo ordenado en los artículos 24 y 25 fracción IV de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.





- I.3. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 84, penúltimo párrafo, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la Lic. **Vianey Maria Gutierrez Galvan**, con RFC [REDACTED], **Coordinadora Auxiliar Operativa Administrativa, designado para dar seguimiento y verificar** el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a "EL PROVEEDOR" para los efectos del presente contrato.
- I.4. De conformidad con lo establecido en los artículos 2, fracción I, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público el Lic. **Emmanuel Gutierrez Rojas**, con RFC [REDACTED] **Titular del Departamento Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios de "LA ENTIDAD"**, facultado para el procedimiento del cual se deriva el presente instrumento jurídico.
- I.5. De conformidad con lo establecido en los artículos 2, fracción II, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público **Dr. Marco Vinicio Jimenez Gonzalez de la Llave**, con RFC [REDACTED], **Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas, de "LA ENTIDAD"** facultado para realizar el requerimiento del procedimiento del cual se deriva este contrato.
- I.6. La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **Adjudicación Directa número AA-50-GYR-050GYR030-N-90-2025**, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, **35 fracción III y 54 fracción VII**, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como los artículos 71 y 72 fracción VI de su Reglamento, este procedimiento proviene de la Licitación primigenia LA-50-GYR-050GYR030-N-38-2025, cuya partida se declaró DESIERTA.
- I.7. "LA ENTIDAD" cuenta con suficiencia presupuestaria otorgada mediante la partida presupuestal número **51331003**, con folio de autorización **0000093587-2025**, de fecha **23 de abril de 2025**, emitido por la **Jefatura de Servicios de Finanzas** del OOAD en BCS.
- I.8. Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes número **IMS421231145**.
- I.9. Tiene establecido su domicilio Francisco I. Madero entre Heroico Colegio Militar y Héroes del 47 número 315, Colonia Esterito, Código Postal 23020 en la ciudad de La Paz, Baja California Sur, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

II. "EL PROVEEDOR" declara a través de su Representante Legal que:

- II.1. Es una Sociedad Mercantil, debidamente constituida conforme a las Leyes de los Estados tal y como lo acredita con la exhibición del testimonio notarial de la Escritura Pública número 7,942, Volumen 216, de fecha 10 de julio de 2017, protocolizada ante la fe del Licenciado Félix Enrique Ortega Garcia, Notario Público número 05, de Comondú, Baja California Sur denominada **ANALISIS CLINICOS ESPECIALIZADOS NUÑEZ, S. DE R.L. DE C.V.**, inscrita en el Registro Público de Comercio bajo folio electrónico número N-2017065427 fecha 19 de julio 2017, cuyo objeto social es, entre otras actividades, la prestación de servicios de análisis clínicos integrales y de cualquier índole en las distintas ramas y especialidades médicas de salud.
- II.2. La C. **Reyna Daniella Nuñez Martinez**, en su carácter de Representante Legal, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada en los términos, lo cual acredita mediante Instrumento número 7,942, Volumen 216, de fecha 10 de julio de 2017, protocolizada ante la fe





del Licenciado Félix Enrique Ortega Garcia, Notario Público número 05, de Comondú, Baja California Sur, mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitado ni revocado en forma alguna.

- II.3 Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.
- II.4 Bajo protesta de decir verdad, manifiesta que ni él ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados para ello, o en su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se actualiza un conflicto de interés, en términos del artículo 49, fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, en concordancia con los artículos 71, fracción III de la "LAASSP" y 88, fracción I de su Reglamento; así como que "EL PROVEEDOR" no se encuentra en alguno de los supuestos del artículo 71 y penúltimo y antepenúltimo párrafos del artículo 90 de la "LAASSP".
- II.5 Bajo protesta de decir verdad, declara que conoce y se obliga a cumplir con el Convenio 138 de la Organización Internacional del Trabajo en materia de erradicación del Trabajo Infantil, del artículo 123 Constitucional, apartado A) en todas sus fracciones y de la Ley Federal del Trabajo en su artículo 22, manifestando que ni en sus registros, ni en su nómina tiene empleados menores de quince años y que en caso de llegar a tener a menores de dieciocho años que se encuentren dentro de los supuestos de edad permitida para laborar le serán respetados todos los derechos que se establecen en el marco normativo transcrito.
- II.6 Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes número: ACE170710N37.
- II.7 Acredita el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en términos de lo dispuesto en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación vigente, incluyendo las de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y las de Seguridad Social ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme a las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales emitidas por el SAT, INFONAVIT e IMSS, respectivamente.
- II.8 Señala como su domicilio para todos los efectos legales ubicado en Ignacio Altamirano 2155, Colonia Centro, CP 23000, La Paz, Baja California Sur, con número telefónico [REDACTED] y/o a través de la cuenta de correo electrónico [REDACTED] para los mismos efectos.

III. De "LAS PARTES":

- III.1 Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, para lo cual se reconocen ampliamente las facultades y capacidades necesarias, mismas que no les han sido revocadas o limitadas en forma alguna, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-

"EL PROVEEDOR" acepta y se obliga a proporcionar a la "LA ENTIDAD" la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO, PARA ATENDER LA DEMANDA DE LOS DERECHOHABIENTES DE LAS UNIDADES MÉDICAS Y HOSPITALES DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR, CON VIGENCIA DE CONTRATO A PARTIR DEL 01 DE MAYO AL 31 DE





DICIEMBRE DE 2025 O EN SU CASO A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ADJUDICACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, al amparo del procedimiento de contratación señalado en el punto I.6. de las declaraciones de este instrumento jurídico y sus anexos mismos que son ANEXO NUMERO T1 [T uno] Términos y Condiciones, Anexo I Modelo de la Póliza de Fianza para cumplimiento de contrato; ANEXO NUMERO T2 [T dos] Anexo Técnico y sus anexos “Anexo 1 Requerimiento”, “Anexo 2 Calendario y Domicilio de las Unidades Médicas a las que se otorgará la subrogación del servicio de estudios de laboratorio”, “Anexo 3 Formato 4-30-2/03 solicitud de subrogación de servicios [4-30-2/03]”, “Anexo 4 lista de tiempos de entrega de resultados de estudios subrogados de laboratorio”, “Anexo 5 Relación de estudios efectivamente realizados”, “Anexo 6 Reporte mensual de estudios subrogados de laboratorio”; que forman parte integrante del mismo.

SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.

“LA ENTIDAD” pagará a “EL PROVEEDOR” como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad mínima de \$466,983.00 [Cuatrocientos sesenta y seis mil novecientos ochenta y tres pesos 00/100 M.N.], más impuestos por \$74,717.28 [Setenta y cuatro mil setecientos diecisiete pesos 28/100 M.N.], que hace un total de \$541,700.28 [Quinientos cuarenta y un mil setecientos pesos 28/100 M.N.], y un monto máximo de \$1,167,455.08 [Un millón ciento sesenta y siete mil cuatrocientos cincuenta y cinco pesos 08/100 M.N.] más impuestos por \$186,792.81 [Ciento ochenta y seis mil setecientos noventa y dos pesos 81/100 M.N.], que hace un total de \$1,354,247.89 [Un millón trescientos cincuenta y cuatro mil doscientos cuarenta y siete pesos 89/100 M.N.]

El presupuesto máximo y presupuesto mínimo del presente contrato, expresado en moneda nacional son:

Partida	Cantidad de Subpartidas	Unidad Médica	Unidad de medida	Presupuesto mínimo Asignado sin IVA	Presupuesto máximo Asignado sin IVA
1	247	HGZ+MF No. 1 La Paz	Estudio	466,983.00	1,167,455.08
			IVA	74,717.28	186,792.81
			Total	541,700.28	1,354,247.89

El(los) precio(s) unitario(s) del presente contrato, expresado(s) en moneda nacional es (son):

Partida	Subpartida	Unidad Médica	Descripción	Unidad de medida	Precio unitario
1	1	HGZ+MF No. 1	17 Alfahidroxiprogesterona (por RADIOINMUNOANÁLISIS)	Estudio	63.99
	2	HGZ+MF No. 1	Acido Fólico	Estudio	85.99
	3	HGZ+MF No. 1	Ácido Láctico	Estudio	55.95
	4	HGZ+MF No. 1	Acido Piruvico	Estudio	430.55
	5	HGZ+MF No. 1	Acido Vanilmandélico	Estudio	350.99
	6	HGZ+MF No. 1	Ácidos Orgánicos	Estudio	3,500.00
	7	HGZ+MF No. 1	Adenosindeaminasa	Estudio	95.50
	8	HGZ+MF No. 1	Adrenalina En Plasma	Estudio	709.55
	9	HGZ+MF No. 1	Aldolasa	Estudio	225.00
	10	HGZ+MF No. 1	Aldosterona en Suero	Estudio	415.00
	11	HGZ+MF No. 1	Alfa Anti-Tripsina	Estudio	230.77
	12	HGZ+MF No. 1	Aluminio	Estudio	205.55
	13	HGZ+MF No. 1	Amonio En Plasma	Estudio	47.99
	14	HGZ+MF No. 1	Androstenediona	Estudio	50.88
	15	HGZ+MF No. 1	Anfetaminas	Estudio	25.00
	16	HGZ+MF No. 1	Anitrombina III	Estudio	85.10
	17	HGZ+MF No. 1	Anti Centromero	Estudio	99.99
	18	HGZ+MF No. 1	Anti Glutaminas	Estudio	201.10
	19	HGZ+MF No. 1	Anti LA	Estudio	95.66
	20	HGZ+MF No. 1	Anti Mitocondriales	Estudio	101.87
	21	HGZ+MF No. 1	Anti Musculo Liso	Estudio	95.45
	22	HGZ+MF No. 1	Anti NRNP	Estudio	93.33
	23	HGZ+MF No. 1	Anti Ro	Estudio	95.66
	24	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti SCL70	Estudio	87.77



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONALBAJA
CALIFORNIA SUR
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Contrato número
050GYR030N09025-001-00
Registro en SAI/PREI
S5M0050
Adjudicación Directa
AA-50-GYR-050GYR030-N-90-2025

Partida	Sub partida	Unidad Médica	Descripción	Unidad de medida	Precio unitario
	25	HGZ+MF No. 1	Anticoagulante Lúpico	Estudio	88.89
	26	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos anti-endomisio	Estudio	202.88
	27	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Brucella (IgG e IgM)	Estudio	60.99
	28	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Acuaporina	Estudio	3,000.00
	29	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Cardiolipinas	Estudio	50.22
	30	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Celulas LE	Estudio	32.99
	31	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Celulas Pancreaticas	Estudio	150.33
	32	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Citoplasma De Neutrofilo (Anca)	Estudio	110.10
	33	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Coccidiodes IgM e IgG	Estudio	671.99
	34	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Colinesterasa	Estudio	101.99
	35	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Criptococos Neoformans	Estudio	1,200.00
	36	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Descarboxilasa,Acido Glutamico (Anti Gad 65)	Estudio	600.00
	37	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Dna	Estudio	57.99
	38	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos anti-Fosfolipidos	Estudio	50.44
	39	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antigliadina	Estudio	241.99
	40	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Hepatitis D, E , No A, No B	Estudio	800.00
	41	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Herpes I IgG E IgM	Estudio	90.77
	42	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Herpes II IgG E Igm	Estudio	90.77
	43	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Heterófilos	Estudio	89.99
	44	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Histoplasmosis IgG	Estudio	500.00
	45	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Histoplasmosis IgM	Estudio	500.00
	46	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Insulina	Estudio	295.88
	47	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Isslotes De Langerhans	Estudio	158.98
	48	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Jo-1 (Polimiositis)	Estudio	83.99
	49	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Membrana Basal Glomerular	Estudio	300.00
	50	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antimicoplasma	Estudio	100.00
	51	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antimicrosomal	Estudio	67.85
	52	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Mononucleosis IgM	Estudio	100.66
	53	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Musk	Estudio	4,600.00
	54	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antinucleares	Estudio	80.55
	55	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antipeptido Ciclico Citrulinados	Estudio	92.55
	56	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Peroxidasa	Estudio	51.88
	57	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Plaquetas	Estudio	1,350.00
	58	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Receptores Acetilcolina	Estudio	625.00
	59	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Rna	Estudio	501.15
	60	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Rotavirus	Estudio	330.77
	61	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Sarampion (IgG)	Estudio	201.77
	62	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Sarampion (IgM)	Estudio	205.55
	63	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Smith	Estudio	56.95
	64	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Tiroglobulinas Totales	Estudio	69.98
	65	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antitiroideos.	Estudio	110.00
	66	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Toxocara (IgG e IgM)	Estudio	400.00
	67	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Transglutaminasa	Estudio	600.00
	68	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Tripanosoma Cruzi	Estudio	79.88
	69	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Descarboxilasa	Estudio	429.99
	70	HGZ+MF No. 1	Antígeno Aviario	Estudio	4,500.00
	71	HGZ+MF No. 1	Antígeno De Histocompatibilidad	Estudio	1,800.00
	72	HGZ+MF No. 1	Antígeno P24	Estudio	100.00
	73	HGZ+MF No. 1	Antígeno Para Helicobacter Pilory (Heces)	Estudio	40.55
	74	HGZ+MF No. 1	Antígeno Prostático Específico Libre (PSA libre)	Estudio	50.96
	75	HGZ+MF No. 1	Arsénico	Estudio	201.77
	76	HGZ+MF No. 1	Aspergillus Sp IgA	Estudio	225.00
	77	HGZ+MF No. 1	Aspergillus Sp IgG	Estudio	365.99
	78	HGZ+MF No. 1	Aspergillus Sp IgM	Estudio	275.95
	79	HGZ+MF No. 1	Azucars Reductores En Heces	Estudio	10.55
	80	HGZ+MF No. 1	Bandas Oligoclonales	Estudio	1,810.00
	81	HGZ+MF No. 1	Beta 2 Glucoproteína	Estudio	900.00
	82	HGZ+MF No. 1	Beta 2 Microglobulina	Estudio	117.55
	83	HGZ+MF No. 1	Biperidino	Estudio	100.00
	84	HGZ+MF No. 1	Cadena Kappa Y Lamda	Estudio	200.15
	85	HGZ+MF No. 1	Cadmio	Estudio	184.99
	86	HGZ+MF No. 1	Calcio Ionizado	Estudio	40.55
	87	HGZ+MF No. 1	Calcitonina	Estudio	135.99
	88	HGZ+MF No. 1	Captación De Hierro	Estudio	25.00
	89	HGZ+MF No. 1	Carga Viral De Poliomavirus Bk Plasmático	Estudio	775.00
	90	HGZ+MF No. 1	Carga Viral Hepatitis C	Estudio	500.00



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONALBAJA
CALIFORNIA SUR
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Contrato número
050GYR030N09025-001-00
Registro en SAI/PREI
S5M0050
Adjudicación Directa
AA-50-GYR-050GYR030-N-90-2025

Partida	Sub partida	Unidad Médica	Descripción	Unidad de medida	Precio unitario
	91	HGZ+MF No. 1	Carga Viral HIV	Estudio	550.00
	92	HGZ+MF No. 1	Cariotipo	Estudio	2,000.00
	93	HGZ+MF No. 1	Cariotipo En Sangre Periférica Molecular	Estudio	2,000.00
	94	HGZ+MF No. 1	Cariotipo En Médula Ósea	Estudio	750.00
	95	HGZ+MF No. 1	Catecolaminas En Orina/24 Hrs	Estudio	1,250.00
	96	HGZ+MF No. 1	Catecolaminas En Plasma	Estudio	1,500.00
	97	HGZ+MF No. 1	Cetoesteroides En Orina 24 Hrs	Estudio	400.00
	98	HGZ+MF No. 1	CH-50	Estudio	143.33
	99	HGZ+MF No. 1	Ciclosporina	Estudio	590.00
	100	HGZ+MF No. 1	Cistatina C	Estudio	107.55
	101	HGZ+MF No. 1	Citrato En Orina	Estudio	155.00
	102	HGZ+MF No. 1	Clamidia	Estudio	155.45
	103	HGZ+MF No. 1	Clonazepan	Estudio	710.55
	104	HGZ+MF No. 1	Cobalto	Estudio	188.55
	105	HGZ+MF No. 1	Cobre	Estudio	205.55
	106	HGZ+MF No. 1	Colinesterasa	Estudio	62.55
	107	HGZ+MF No. 1	Complejos Inmunes Circulantes	Estudio	330.66
	108	HGZ+MF No. 1	Complemento C1	Estudio	218.55
	109	HGZ+MF No. 1	Complemento C2	Estudio	1,350.00
	110	HGZ+MF No. 1	Cortisol	Estudio	55.97
	111	HGZ+MF No. 1	Cortisol Urinario	Estudio	55.97
	112	HGZ+MF No. 1	Crioglobulinas	Estudio	50.10
	113	HGZ+MF No. 1	Cromosoma Filadelfia	Estudio	1,900.00
	114	HGZ+MF No. 1	Cuantificación de Oxalatos en Orina	Estudio	201.88
	115	HGZ+MF No. 1	Cultivos Diversos	Estudio	100.00
	116	HGZ+MF No. 1	Dehidroepiandrosteronidiona Sulfato	Estudio	82.55
	117	HGZ+MF No. 1	Dehidrotestosterona	Estudio	85.88
	118	HGZ+MF No. 1	Dimero D	Estudio	185.00
	119	HGZ+MF No. 1	D-Xilosa	Estudio	140.55
	120	HGZ+MF No. 1	Electroferesis De Hemoglobina	Estudio	495.00
	121	HGZ+MF No. 1	Electroferesis De Proteinas	Estudio	350.00
	122	HGZ+MF No. 1	Electrolitos En Sudor	Estudio	50.15
	123	HGZ+MF No. 1	Enfermedad Mínima Residual	Estudio	1,200.00
	124	HGZ+MF No. 1	Epinefrina (adrenalina)	Estudio	503.55
	125	HGZ+MF No. 1	Epinefrina En Orina	Estudio	677.85
	126	HGZ+MF No. 1	Epstein Barr carpside IgG e IgM	Estudio	144.86
	127	HGZ+MF No. 1	Factor II De La Coagulación	Estudio	280.11
	128	HGZ+MF No. 1	Factor III De La Coagulación	Estudio	110.00
	129	HGZ+MF No. 1	Factor IV De La Coagulación	Estudio	42.55
	130	HGZ+MF No. 1	Factor V De La Coagulación	Estudio	122.22
	131	HGZ+MF No. 1	Factor VII De La Coagulación	Estudio	150.55
	132	HGZ+MF No. 1	Factor VIII De La Coagulación	Estudio	82.22
	133	HGZ+MF No. 1	Factor IX De la Coagulación	Estudio	82.22
	134	HGZ+MF No. 1	Factor X De La Coagulación	Estudio	92.55
	135	HGZ+MF No. 1	Factor XI De Coagulación	Estudio	125.98
	136	HGZ+MF No. 1	Factor XII De Coagulación	Estudio	101.55
	137	HGZ+MF No. 1	Fenilalanina Cuantificada en suero o plasma	Estudio	90.00
	138	HGZ+MF No. 1	Ferritina	Estudio	53.55
	139	HGZ+MF No. 1	Fibrinogeno	Estudio	70.12
	140	HGZ+MF No. 1	Fosfata Ácida Total	Estudio	39.55
	141	HGZ+MF No. 1	Frotis En Sangre Periférica	Estudio	130.55
	142	HGZ+MF No. 1	Fta-Abs Treponema	Estudio	80.55
	143	HGZ+MF No. 1	Galactomananos	Estudio	915.00
	144	HGZ+MF No. 1	Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa	Estudio	98.55
	145	HGZ+MF No. 1	Galactosa En Suero o Plasma. Cuantificada	Estudio	107.10
	146	HGZ+MF No. 1	Gastrina	Estudio	203.55
	147	HGZ+MF No. 1	Genotipo de Hepatitis C	Estudio	1,850.00
	148	HGZ+MF No. 1	Genotipo de HIV	Estudio	3,500.00
	149	HGZ+MF No. 1	Glucosa 6 Fosfato	Estudio	155.00
	150	HGZ+MF No. 1	Gota Gruesa	Estudio	30.00
	151	HGZ+MF No. 1	Helicobacter Pilory	Estudio	115.55
	152	HGZ+MF No. 1	Hemolisis Con Inhibina	Estudio	205.15
	153	HGZ+MF No. 1	Hepatitis A (Igg E Igm)	Estudio	75.15
	154	HGZ+MF No. 1	HGC Cuantificación	Estudio	79.55
	155	HGZ+MF No. 1	Hierro Sérico	Estudio	35.98
	156	HGZ+MF No. 1	Histoplama	Estudio	600.00



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONALBAJA
CALIFORNIA SUR
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Contrato número
050GYR030N09025-001-00
Registro en SAI/PREI
S5M0050
Adjudicación Directa
AA-50-GYR-050GYR030-N-90-2025

Partida	Sub partida	Unidad Médica	Descripción	Unidad de medida	Precio unitario
	157	HGZ+MF No. 1	Hla-B27	Estudio	600.00
	158	HGZ+MF No. 1	Homocisteína	Estudio	140.00
	159	HGZ+MF No. 1	Hormona Adrenocorticotrófica	Estudio	71.55
	160	HGZ+MF No. 1	Hormona De Crecimiento	Estudio	71.66
	161	HGZ+MF No. 1	Identificación Y Antibiograma De M.O. Exigentes.	Estudio	150.00
	162	HGZ+MF No. 1	Identificación de COVID-19 por RT-PCR a partir de muestras faringicas (exudados o lavados) incluye insumos.	Estudio	200.00
	163	HGZ+MF No. 1	IgD	Estudio	355.00
	164	HGZ+MF No. 1	Inhibidores Del Factor VIII	Estudio	1,400.00
	165	HGZ+MF No. 1	Inmunofenotipo De Hemoglobina	Estudio	2,500.00
	166	HGZ+MF No. 1	Inmunofenotipo De Medula Osea	Estudio	2,500.00
	167	HGZ+MF No. 1	Inmunofenotipo Para HPN	Estudio	2,400.00
	168	HGZ+MF No. 1	Inmunofijación de Cadenas pesadas y ligeras en Orina	Estudio	350.00
	169	HGZ+MF No. 1	Inmunofijación de Cadenas pesadas y ligeras en Suero	Estudio	350.00
	170	HGZ+MF No. 1	Inmunoglobulina IgG Subclase 1,2,3,4	Estudio	1,100.00
	171	HGZ+MF No. 1	Insulina Serica	Estudio	43.99
	172	HGZ+MF No. 1	Interferon Gamma	Estudio	1,200.00
	173	HGZ+MF No. 1	Lactato	Estudio	55.44
	174	HGZ+MF No. 1	Lamotrigina	Estudio	1,070.00
	175	HGZ+MF No. 1	Leptospira	Estudio	450.00
	176	HGZ+MF No. 1	Levotiracepam	Estudio	1,000.00
	177	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 3	Estudio	495.00
	178	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 4, CD 8, CD4/CD8	Estudio	550.00
	179	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 16	Estudio	495.00
	180	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 19	Estudio	495.00
	181	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 25	Estudio	495.00
	182	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD26 u otros, cada uno	Estudio	495.00
	183	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD56	Estudio	495.00
	184	HGZ+MF No. 1	Lipasa	Estudio	40.10
	185	HGZ+MF No. 1	Litio	Estudio	65.55
	186	HGZ+MF No. 1	LKM	Estudio	170.55
	187	HGZ+MF No. 1	Mercurio	Estudio	205.55
	188	HGZ+MF No. 1	Metanefrinas (Orina /24 Horas)	Estudio	800.00
	189	HGZ+MF No. 1	Metionina	Estudio	195.55
	190	HGZ+MF No. 1	Metrotexate	Estudio	676.00
	191	HGZ+MF No. 1	Mioglobina	Estudio	144.99
	192	HGZ+MF No. 1	Monotest	Estudio	80.55
	193	HGZ+MF No. 1	Niveles de Enzima Angiotensina	Estudio	415.00
	194	HGZ+MF No. 1	Niveles séricos de micofenolato	Estudio	850.00
	195	HGZ+MF No. 1	Norepinefrina en Plasma	Estudio	500.00
	196	HGZ+MF No. 1	Norepinefrina En Orina	Estudio	500.00
	197	HGZ+MF No. 1	Oxcarbamepina	Estudio	605.15
	198	HGZ+MF No. 1	Oxitocina	Estudio	579.75
	199	HGZ+MF No. 1	Paratohormona	Estudio	90.55
	200	HGZ+MF No. 1	Parvo Virus B-19,Igg E Igm	Estudio	850.00
	201	HGZ+MF No. 1	PCR En Líquido pleural Para TB	Estudio	615.00
	202	HGZ+MF No. 1	PCR de Adenovirus	Estudio	1,650.00
	203	HGZ+MF No. 1	PCR En Sangre Para TB	Estudio	800.00
	204	HGZ+MF No. 1	PCR Para Citomegalovirus (Cuantitativo)	Estudio	950.00
	205	HGZ+MF No. 1	PCR Para Hepatitis C	Estudio	650.00
	206	HGZ+MF No. 1	PCR Para HIV	Estudio	650.00
	207	HGZ+MF No. 1	PCR para TB	Estudio	800.00
	208	HGZ+MF No. 1	PCR Para Toxoplasma	Estudio	1,115.00
	209	HGZ+MF No. 1	PCR Para Virus Cocksakie	Estudio	1,750.00
	210	HGZ+MF No. 1	Peptido "C"	Estudio	71.15
	211	HGZ+MF No. 1	Perfil Androgénico	Estudio	350.55
	212	HGZ+MF No. 1	Perfil De Hierro (Incluye: Hierro Serico, Ferritina, Captación De Hierro)	Estudio	100.55
	213	HGZ+MF No. 1	Perfil Toxicológico (Antidoping 5)	Estudio	80.10
	214	HGZ+MF No. 1	Plomo En Sangre	Estudio	210.55
	215	HGZ+MF No. 1	Primidona	Estudio	460.00
	216	HGZ+MF No. 1	Proteína "C" De La Coagulación	Estudio	550.00
	217	HGZ+MF No. 1	Proteína "S" De La Coagulación	Estudio	695.00
	218	HGZ+MF No. 1	Proteína Basica De Mielina	Estudio	1,750.00
	219	HGZ+MF No. 1	Proteína De Bence Jones	Estudio	51.15
	220	HGZ+MF No. 1	Protropinona	Estudio	150.23
	221	HGZ+MF No. 1	Prueba Cruzada Para Trasplante	Estudio	2,500.00



ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONALBAJA CALIFORNIA SUR
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Contrato número 050GYR030N09025-001-00
Registro en SAI/PREI S5M0050
Adjudicación Directa
AA-50-GYR-050GYR030-N-90-2025

Table with 6 columns: Partida, Sub partida, Unidad Médica, Descripción, Unidad de medida, Precio unitario. It lists various medical tests and their prices.

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional (pesos mexicanos) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo "EL PROVEEDOR" todos los conceptos y costos involucrados en la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO...

TERCERA. ANTICIPO.

Para el presente contrato "LA ENTIDAD" no otorgará anticipo a "EL PROVEEDOR"

CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO

"LA ENTIDAD" efectuará el pago a través de transferencia electrónica en pesos de los Estados Unidos Mexicanos, a mes vencido [otra temporalidad o calendario establecido] o porcentaje de avance [pagos progresivos]...

El pago se realizará en un plazo máximo de 20 [veinte] días naturales siguientes, contados a partir de la fecha en que sea entregado y aceptado el Comprobante Fiscal Digital por Internet [CFDI] o factura electrónica a "LA ENTIDAD"...

El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del CFDI o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el





desglose de los servicios prestados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la prestación de los servicios facturados.

De conformidad con el artículo 90, del Reglamento de la "LAASSP", en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, el Administrador del presente contrato o a quien éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a "EL PROVEEDOR" las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que "EL PROVEEDOR" presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

El tiempo que "EL PROVEEDOR" utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 73 de la "LAASSP".

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria [SAT], a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, y en caso de ser necesario como dato adicional, domicilio Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México. "EL PROVEEDOR" realizará la entrega de la facturación ante el Área de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones en el Conjunto del Órgano de Operación, para su contra recibo el cual indicará la fecha de pago, en un horario comprendido de las 08:00 a las 13:00 horas, en el domicilio ubicado en Francisco I. Madero número 315 entre Heroico Colegio Militar y Héroes del 47, Colonia Esterito, Código Postal 23020 en la ciudad de La Paz, Baja California Sur.

Durante la vigencia del contrato, "EL PROVEEDOR" queda obligado a entregar al Administrador del Contrato, Administrador o Subdirector Administrativo de la Unidad donde se prestó el servicio, la Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social misma que tendrá una vigencia de quince días naturales a partir de su emisión, y opiniones de cumplimiento SAT e INFONAVIT, mismas que tendrán una vigencia de 30 días naturales a partir del día de su emisión.

"EL PROVEEDOR" acepta que la no presentación de la citada Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social, vigente y positiva será motivo de que no se reciban para tramite de pago las facturas y por ende no sea cubierta la contraprestación hasta en tanto no se presente la Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social, vigente y positiva.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el impuesto cuando aplique.

"EL PROVEEDOR" manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de la prestación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato.

"EL PROVEEDOR" que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que "LA ENTIDAD" las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la contratación de bienes o servicios."

El pago será por transferencia electrónica. En el caso de que "EL PROVEEDOR" no se encuentre dentro del catálogo institucional deberá entregar en el Departamento de Tesorería del conjunto delegacional previo a la presentación de su factura para cobro, los siguientes documentos:

- Escrito libre solicitando pago vía transferencia bancaria plasmando el número de proveedor, RFC, cuenta bancaria, CLABE interbancaria e institución bancaria;





- Original y copia del acta constitutiva;
- Poder Notarial para pleitos y cobranza;
- Poder Notarial del representante legal;
- Carátula del estado de cuenta en donde se visualice la CLABE interbancaria con una vigencia no mayor a 2 meses.
- INE o IFE del presente legal vigente
- Comprobante de domicilio.

Los documentos originales serán solo para cotejo, mismo que serán devueltos en el momento.”

Para efectos de trámite de pago, “EL PROVEEDOR” deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por “LA ENTIDAD”, para efectos del pago.

“EL PROVEEDOR” deberá presentar la información y documentación “LA ENTIDAD” le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de “LA ENTIDAD”.

El pago de la prestación de servicios quedará condicionado al pago que “EL PROVEEDOR” deba efectuar por concepto de penas convencionales.

Para el caso que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 73, párrafo tercero, de la “LAASSP”.

QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

La prestación de los servicios será conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por “LA ENTIDAD” en el ANEXO NUMERO T1 [T uno] Términos y Condiciones, Anexo I Modelo de la Póliza de Fianza para cumplimiento de contrato; ANEXO NUMERO T2 [T dos] Anexo Técnico y sus anexos “Anexo 1 Requerimiento”, “Anexo 2 Calendario y Domicilio de las Unidades Médicas a las que se otorgará la subrogación del servicio de estudios de laboratorio”, “Anexo 3 Formato 4-30-2/03 solicitud de subrogación de servicios [4-30-2/03], “Anexo 4 lista de tiempos de entrega de resultados de estudios subrogados de laboratorio, “Anexo 5 Relación de estudios efectivamente realizados”, “Anexo 6 Reporte mensual de estudios subrogados de laboratorio”; que forman parte integrante del mismo.

La prestación de los servicios se realizará en los domicilios señalados en el ANEXO NUMERO T1 [T uno] Términos y Condiciones, Anexo I Modelo de la Póliza de Fianza para cumplimiento de contrato; ANEXO NUMERO T2 [T dos] Anexo Técnico y sus anexos “Anexo 1 Requerimiento”, “Anexo 2 Calendario y Domicilio de las Unidades Médicas a las que se otorgará la subrogación del servicio de estudios de laboratorio”, “Anexo 3 Formato 4-30-2/03 solicitud de subrogación de servicios [4-30-2/03], “Anexo 4 lista de tiempos de entrega de resultados de estudios subrogados de laboratorio, “Anexo 5 Relación de estudios efectivamente realizados”, “Anexo 6 Reporte mensual de estudios subrogados de laboratorio”; que forman parte integrante del mismo, y en las fechas establecidas en el mismo; los servicios serán recibidos previa revisión por parte del personal designado como administrador del contrato; la inspección de los servicios consistirá en la verificación del bien, la cantidad, condiciones, especificaciones técnicas y de calidad.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la prestación de los servicios o incumplimiento en las especificaciones técnicas, “EL PROVEEDOR” contará con un plazo de 05





[cinco] días hábiles para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para "LA ENTIDAD".

SIXTA. VIGENCIA.

"LAS PARTES" convienen que la vigencia del presente contrato será del **01 de mayo de 2025 al 31 de Diciembre de 2025**, sin perjuicio de su posible terminación anticipada, en los términos establecidos en su clausulado.

SEPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.

"LAS PARTES" están de acuerdo que "LA ENTIDAD" por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o en la cantidad de los servicios, de conformidad con el artículo 74 de la "LAASSP", siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% [veinte por ciento] de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio

"LA ENTIDAD", podrá ampliar vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad de servicios, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de "EL PROVEEDOR".

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a "LA ENTIDAD", se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de "LAS PARTES"

En los supuestos previstos en los dos párrafos anteriores, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito, y deberá suscribirse por el servidor público de "LA ENTIDAD" que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual "EL PROVEEDOR" realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo 91, último párrafo del Reglamento de la LAASSP, salvo que por disposición legal se encuentre exceptuado de presentar garantía de cumplimiento.

"LA ENTIDAD" se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

OCTAVA. GARANTIA DE LOS SERVICIOS.

"EL PROVEEDOR" se obliga con la "LA ENTIDAD", a entregar al inicio de la prestación de los servicios, una garantía por la calidad de los mismos, por los meses determinados en "**ANEXO NUMERO T1(T uno) Términos y Condiciones inciso j)**", pudiendo ser mediante la póliza de garantía, en términos de los artículos 77 y 78 de la Ley Federal de Protección al Consumidor.





NOVENA.GARANTÍAS.

A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Conforme a los artículos 69, fracción II, 70, fracción II, de la "LAASSP"; 85, fracción III, y 103 de su Reglamento "EL PROVEEDOR" se obliga a constituir una garantía **divisible** y en este caso se hará efectiva en proporción al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor del **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, por un importe equivalente al **10%** del monto total del contrato, sin incluir el IVA.

Dicha fianza deberá ser entregada a "LA ENTIDAD", a más tardar dentro de los 10 días naturales posteriores a la firma del presente contrato.

Si las disposiciones jurídicas aplicables lo permiten, la entrega de la garantía de cumplimiento se podrá realizar de manera electrónica.

La fianza deberá presentarse en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento ubicada en Cuauhtémoc No. 2415 y Carranza, Colonia La Rinconada, C.P. 23040 en la Ciudad de La Paz, Baja California Sur., en la cual deberán de indicarse los siguientes requisitos:

- Expedirse a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social y señalar su domicilio;
- La indicación del importe total garantizado con número y letra;
- La referencia de que la fianza se otorga atendiendo a todas las estipulaciones contenidas en el contrato y anexos respectivo), así como a la cotización y sus bases, la invitación a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización.
- La información correspondiente al número de contrato, su fecha de firma, así como la especificación de las obligaciones garantizadas;
- El señalamiento de la denominación o nombre de "EL PROVEEDOR" y de la institución afianzadora, así como sus domicilios correspondientes;
- La condición de que la vigencia de la fianza deberá quedar abierta para permitir que cumpla con su objetivo, y continuará vigente durante la sustanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta que se dicte resolución definitiva por la autoridad competente, de forma tal que no podrá establecerse o estipularse plazo alguno que limite su vigencia, lo cual no debe confundirse con el plazo para el cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato y actos administrativos garantizados;
- La indicación de que la fianza se hará efectiva conforme al procedimiento dispuesto en el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, el cual será aplicable también para el cobro de los intereses que en su caso se generen en los términos previstos en el artículo 283 del propio ordenamiento;
- La indicación de que la cancelación de la póliza de fianza procederá una vez que "LA ENTIDAD" otorgue el documento en el que se señale la extinción de derechos y obligaciones, previo otorgamiento del finiquito correspondiente, o en caso de existir saldos a cargo de "EL PROVEEDOR", la liquidación debida;
- Para efectos de la garantía señalada en esta cláusula, se deberá considerar la divisibilidad de ésta, por lo que en caso de incumplimiento del contrato se hará efectiva en proporción al incumplimiento de la obligación principal;
- Para acreditar a la institución afianzadora el incumplimiento de la obligación garantizada, tendrá que cumplirse con los requisitos establecidos en las Disposiciones Generales a que se sujetarán las garantías otorgadas a favor del Gobierno Federal para el cumplimiento de obligaciones distintas de las





- fiscales que constituyan las dependencias y entidades en los actos y contratos que celebren, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 08 de septiembre de 2015; y
- El momento de inicio de la fianza y, en su caso, su vigencia.
 - Considerando los requisitos anteriores, dentro de la fianza, se deberán incluir las declaraciones siguientes en forma expresa:
 - “Esta garantía estará vigente durante la sustanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta que se pronuncie resolución definitiva por autoridad competente, de forma tal que su vigencia no podrá acotarse en razón del plazo de ejecución del contrato.
 - “La institución de fianzas acepta expresamente someterse al procedimiento de ejecución establecido en el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para la efectividad de la presente garantía, procedimiento al que también se sujetará para el caso del cobro de intereses que prevé el artículo 283 del mismo ordenamiento legal, por pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida.”;
 - “La cancelación de la fianza no procederá sino en virtud de manifestación previa de manera expresa y por escrito de **“LA ENTIDAD”**; y
 - “La afianzadora acepta expresamente tener garantizado el contrato a que esta póliza se refiere, aún en el caso de que se otorgue prórroga o espera al deudor principal o fiado por parte de **“LA ENTIDAD”** para el cumplimiento total de las obligaciones que se garantizaran, por lo que la afianzadora renuncia expresamente al derecho que le otorga el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.”

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, **“LA ENTIDAD”** podrá rescindir el contrato y dará vista al Órgano Interno de Control para que proceda en el ámbito de sus facultades para que determine si se aplican las sanciones estipuladas en el artículo 90 fracción III de la **“LAASSP”**.

La garantía de cumplimiento no será considerada como una limitante de responsabilidad de **“EL PROVEEDOR”**, derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y no impedirá que **“LA ENTIDAD”** reclame la indemnización por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a entregar a **“LA ENTIDAD”**, dentro de los 10 [diez días] naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo 91, del Reglamento de la **“LAASSP”**, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

Cuando la contratación abarque más de un ejercicio fiscal, la garantía de cumplimiento del contrato podrá ser por el porcentaje que corresponda del monto total por erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada por **“EL PROVEEDOR”** cada ejercicio fiscal por el monto que se ejercerá en el mismo, la cual deberá presentarse a **“LA ENTIDAD”** a más tardar dentro de los primeros diez días naturales del ejercicio fiscal que corresponda.

“EL PROVEEDOR” acepta expresamente que la garantía expedida para garantizar el cumplimiento se hará efectiva independientemente de que se interponga cualquier otro tipo de recurso ante instancias del orden administrativo o judicial, así como que permanecerá vigente durante la substanciación de los juicios o recursos legales que se interponga con relación a dicho contrato, hasta que sea pronunciada resolución definitiva que cause ejecutoria por la autoridad competente.





Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el servidor público facultado por “LA ENTIDAD” procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de la garantía cumplimiento del contrato, lo que comunicará a “EL PROVEEDOR”.

B) GARANTÍA PARA RESPONDER POR VICIOS OCULTOS.

“EL PROVEEDOR” deberá responder por los defectos, vicios ocultos de los servicios prestados, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este Contrato, convenios modificatorios respectivos y en la legislación aplicable, de conformidad con los artículos 75, párrafo segundo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 96, párrafo segundo de su Reglamento.

“EL PROVEEDOR”, quedará liberado de su obligación, una vez transcurridos los meses determinados en “ANEXO NUMERO T1[T uno] Términos y Condiciones inciso j)”, contados a partir de la fecha en que conste por escrito la recepción física de los servicios prestados, siempre y cuando “LA ENTIDAD” no haya identificado defectos o vicios ocultos en los servicios prestados, así como cualquier otra responsabilidad en los términos de este Contrato y convenios modificatorios respectivos.

DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”

“EL PROVEEDOR”, se obliga a:

- a) Prestar los servicios en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
- b) Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- c) Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a “LA ENTIDAD” o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
- d) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la “LAASSP”.

DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE “LA ENTIDAD”

“LA ENTIDAD”, se obliga a:

- a) Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que “EL PROVEEDOR” lleve a cabo en los términos convenidos, la prestación del servicio objeto del contrato.
- b) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- c) Extender a “EL PROVEEDOR”, por conducto del servidor público facultado, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.





DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

“LA ENTIDAD” designa como Administrador del presente contrato a la Lic. **Vianey Maria Gutierrez Galvan**, con RFC [REDACTED], **Coordinadora Auxiliar Operativa Administrativa**, quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento.

Los servicios se tendrán por recibidos previa revisión del administrador del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas y en su caso en los anexos respectivos, así como las contenidas en la propuesta técnica.

“LA ENTIDAD”, a través del administrador del contrato, rechazará los servicios que no cumplan las especificaciones establecidas en este contrato y en sus Anexos, obligándose “EL PROVEEDOR” en este supuesto, a entregarlos nuevamente bajo su responsabilidad y sin costo adicional para “LA ENTIDAD”, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondientes.

“LA ENTIDAD”, a través del administrador del contrato, podrá aceptar los servicios que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición del servicio, cuando la naturaleza propia de éstos lo permita.

DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES.

“LA ENTIDAD” aplicará deducciones al pago por el incumplimiento parcial o deficiente, en que incurra “EL PROVEEDOR” conforme a lo estipulado en las cláusulas del presente contrato y sus anexos respectivos, las cuales se calcularán en apego al **inciso h) del Anexo Número T1 (T uno) Términos y Condiciones** sobre el monto de los servicios, proporcionados en forma parcial o deficiente. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que “EL PROVEEDOR” presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a “EL PROVEEDOR” que realice el pago de la deductiva a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA’s), a favor de la Tesorería de la Federación, o de la Entidad. En caso de negativa se procederá a hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

Las deducciones económicas se aplicarán sobre la cantidad indicada sin incluir impuestos.

El cálculo de las deducciones correspondientes las realizará el administrador del contrato de “LA ENTIDAD”, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los 10 (diez) días hábiles posteriores al incumplimiento parcial o deficiente.

DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.

En caso que “EL PROVEEDOR” incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **inciso h) del Anexo Número T1 (T uno) Términos y Condiciones** parte integral del presente contrato, “LA ENTIDAD” por conducto del administrador del contrato aplicará la pena convencional equivalente a lo que indica el **inciso h) del Anexo Número T1 (T uno) Términos y Condiciones** por cada periodicidad conforme a lo establecido en **inciso h) del Anexo Número T1 (T uno) Términos y Condiciones** de atraso sobre la parte de los servicios no prestados, de conformidad con este instrumento legal y sus respectivos anexos.





El Administrador determinará el cálculo de la pena convencional, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los 10 (diez) días hábiles posteriores al atraso en el cumplimiento de la obligación de que se trate.

El pago de los servicios quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso; en el supuesto que el contrato sea rescindido en términos de lo previsto en la CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA DE RESCISIÓN, no procederá el cobro de dichas penas ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

El pago de la pena podrá efectuarse a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA's), a favor de la Tesorería de la Federación, o la Entidad; o bien, a través de un comprobante de egreso [CFDI de Egreso] conocido comúnmente como Nota de Crédito, en el momento en el que emita el comprobante de Ingreso [Factura o CFDI de Ingreso] por concepto de los servicios, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables.

El importe de la pena convencional, no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del contrato, y en el caso de no haberse requerido esta garantía, no deberá exceder del 20% [veinte por ciento] del monto total del contrato.

Cuando "EL PROVEEDOR" quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previsto en la "LAASSP", el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar, será del 20% [veinte por ciento] del monto de los servicios prestados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el tercer párrafo del artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

"EL PROVEEDOR" se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones.

DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que "EL PROVEEDOR" contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE

"EL PROVEEDOR" se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la prestación del servicio, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el Anexo Número T1 [T uno] Términos y Condiciones y Anexo Número T2 [T dos] Anexo Técnico y sus anexos del presente contrato.

DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, serán pagados por "EL PROVEEDOR", mismos que no serán repercutidos a "LA ENTIDAD".

"LA ENTIDAD" sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.





DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.

“EL PROVEEDOR” no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de “LA ENTIDAD”.

VIGÉSIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS.

“EL PROVEEDOR” será responsable en caso de infringir patentes, marcas o viole otros registros de derechos de propiedad industrial a nivel nacional e internacional, con motivo del cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, por lo que se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños y perjuicios que pudiera causar a “LA ENTIDAD” o a terceros.

De presentarse alguna reclamación en contra de “LA ENTIDAD”, por cualquiera de las causas antes mencionadas, “EL PROVEEDOR”, se obliga a salvaguardar los derechos e intereses de “LA ENTIDAD” de cualquier controversia, liberándola de toda responsabilidad de carácter civil, penal, mercantil, fiscal o de cualquier otra índole, sacándola en paz y a salvo.

En caso de que “LA ENTIDAD” tuviese que erogar recursos por cualquiera de estos conceptos, “EL PROVEEDOR” se obliga a reembolsar de manera inmediata los recursos erogados por aquella.

VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

“LAS PARTES” acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en las Leyes General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, y demás legislación aplicable.

La información contenida en el presente contrato es pública, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 70 fracción XXVIII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 68 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; sin embargo la información que proporcione “LA ENTIDAD” a “EL PROVEEDOR” para el cumplimiento del objeto materia del mismo, será considerada como confidencial en términos de los artículos 116 y 113, respectivamente, de los citados ordenamientos jurídicos, por lo que “EL PROVEEDOR” se compromete a recibir, proteger y guardar la información confidencial proporcionada por “LA ENTIDAD” con el mismo empeño y cuidado que tiene respecto de su propia información confidencial, así como hacer cumplir a todos y cada uno de los usuarios autorizados a los que les entregue o permita acceso a la información confidencial, en los términos de este instrumento.

Para el tratamiento de los datos personales que “LAS PARTES” recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, “EL PROVEEDOR” asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

Asimismo “EL PROVEEDOR” deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a la Confidencialidad de la información del presente Contrato.





En caso de incumplimiento a lo establecido en esta cláusula, "EL PROVEEDOR" tiene conocimiento en que "LA ENTIDAD" podrá ejecutar o tramitar las sanciones establecidas en la "LAASSP" y su Reglamento, así como presentar las denuncias correspondientes de conformidad con lo dispuesto por el Libro Segundo, Título Noveno, Capítulos I y II del Código Penal Federal y demás normatividad aplicable.

De igual forma, "EL PROVEEDOR" se compromete a no alterar la información confidencial, a llevar un control de su personal y hacer de su conocimiento las sanciones que se aplicarán en caso de incumplir con lo dispuesto en esta cláusula, por lo que, en su caso, se obliga a notificar a "LA ENTIDAD" cuando se realicen actos que se consideren como ilícitos, debiendo dar inicio a las acciones legales correspondientes y sacar en paz y a salvo a "LA ENTIDAD" de cualquier proceso legal.

"EL PROVEEDOR" se obliga a poner en conocimiento de "LA ENTIDAD" cualquier hecho o circunstancia que en razón de los bienes prestados sea de su conocimiento y que pueda beneficiar o evitar un perjuicio a la misma.

Asimismo, "EL PROVEEDOR" no podrá, con motivo de la prestación de los servicios que realice a "LA ENTIDAD", utilizar la información a que tenga acceso, para asesorar, patrocinar o constituirse en consultor de cualquier persona que tenga relaciones directas o indirectas con el objeto de las actividades que lleve a cabo.

VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

Con fundamento en el artículo 80 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 102, fracción II, de su Reglamento, "LA ENTIDAD" en el supuesto de caso fortuito o de fuerza mayor o por causas que le resulten imputables, podrá suspender la prestación de los servicios, de manera temporal, quedando obligado a pagar a "EL PROVEEDOR", aquellos servicios que hubiesen sido efectivamente prestados, así como, al pago de gastos no recuperables previa solicitud y acreditamiento.

Una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron la suspensión, el contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales, si "LA ENTIDAD" así lo determina; y en caso de que subsistan los supuestos que dieron origen a la suspensión, se podrá iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO

"LA ENTIDAD" cuando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a "LA ENTIDAD", o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría de la Función Pública, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para "LA ENTIDAD", ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando "LA ENTIDAD" determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará a "EL PROVEEDOR" hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen fundado y motivado, en el que, se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a "EL PROVEEDOR" la parte proporcional de los servicios prestados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los





conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN.

“LA ENTIDAD” podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando “EL PROVEEDOR” incurra en alguna de las siguientes causales:

- a) Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
- b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
- c) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de “LA ENTIDAD”;
- d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
- e) No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
- f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
- i) No presentar bimestralmente, las constancias de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios;
- j) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
- k) Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato;
- l) Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones;
- m) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de “LA ENTIDAD” en los términos de lo dispuesto en la CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES del presente instrumento jurídico;
- n) Impedir el desempeño normal de labores de “LA ENTIDAD”;
- o) Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de “LA ENTIDAD”, cuando sea extranjero, y
- p) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, “LA ENTIDAD” comunicará por escrito a “EL PROVEEDOR” el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir del día siguiente de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido dicho término “LA ENTIDAD”, en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer “EL PROVEEDOR”, determinará de manera





fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a “EL PROVEEDOR” dicha determinación dentro del citado plazo.

Cuando se rescinda el contrato, se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar “LA ENTIDAD” por concepto del contrato hasta el momento de rescisión, o los que resulten a cargo de “EL PROVEEDOR”.

Iniciado un procedimiento de conciliación “LA ENTIDAD” podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato se realiza la prestación de los servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de “LA ENTIDAD” de que continúa vigente la necesidad de la prestación de los servicios, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

“LA ENTIDAD” podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, “LA ENTIDAD” elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no rescindir el contrato, “LA ENTIDAD” establecerá con “EL PROVEEDOR”, otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 74 de la “LAASSP”.

No obstante, de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento, “LA ENTIDAD” quedará expresamente facultada para optar por exigir el cumplimiento del contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan.

Si se llevara a cabo la rescisión del contrato, y en el caso de que a “EL PROVEEDOR” se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo 73, párrafo cuarto, de la “LAASSP”.

Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de “LA ENTIDAD”.

VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL

“EL PROVEEDOR” reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a “LA ENTIDAD” respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

“EL PROVEEDOR” asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por “LA ENTIDAD”, así como en la ejecución de los servicios.





Para cualquier caso no previsto, "EL PROVEEDOR" exime expresamente a "LA ENTIDAD" de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato.

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, "LA ENTIDAD" reciba una demanda laboral por parte de trabajadores de "EL PROVEEDOR", en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a "LA ENTIDAD", "EL PROVEEDOR" queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS

"LAS PARTES" convienen que, en caso de discrepancia entre la cotización y sus bases, la invitación a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, invitación o solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la "LAASSP".

VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.

"LAS PARTES" acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 109, 111 y 112 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento.

VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS

"LAS PARTES" señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal.

VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE

"LAS PARTES" se obligan a sujetarse estrictamente para la prestación de los servicios objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, sus Anexos que forman parte integral del mismo, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; Código Civil Federal; Ley Federal de Procedimiento Administrativo, Código Federal de Procedimientos Civiles; Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN

"LAS PARTES" convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad La Paz, Baja California Sur, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

"LAS PARTES" manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en las fechas especificadas.





ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONALBAJA CALIFORNIA SUR
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Contrato número
050GYR030N09025-001-00
Registro en SAI/PREI
S5M0050
Adjudicación Directa
AA-50-GYR-050GYR030-N-90-2025

POR:
"LA ENTIDAD"

NOMBRE	CARGO	R.F.C.
Dr. Juan Gilberto Pérez Soltero	Representante Legal del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur	[REDACTED]
Lic. Vianey Maria Gutierrez Galvan	Administrador de Contrato Coordinadora Auxiliar Operativa Administrativa	[REDACTED]
Lic. Emmanuel Gutierrez Rojas	Área Contratante Titular del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios	[REDACTED]

POR:
"EL PROVEEDOR"

NOMBRE	NOMBRE DE LA RAZON SOCIAL	R.F.C.
REYNA DANIELLA NUÑEZ MARTINEZ	ANALISIS CLINICOS ESPECIALIZADOS NUÑEZ, S. DE R.L. DE C.V.	ACE170710N37

De conformidad con lo dispuesto en el Art.115 párrafos primero y cuarto, de la LGTAIP, en el presente instrumento jurídico se testan los datos correspondientes al RFC de los servidores públicos ya que se considera confidencial los datos personal concenientes a una persona físicas identificada o identificable.





TÉRMINOS Y CONDICIONES:

“Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur, a partir del día 01 de mayo hasta el 31 de diciembre de 2025” o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025.

4.24.4. Términos y condiciones en medio impreso y electrónico (archivo editable) del bien o servicio por contratar, firmados en la última hoja, y rubricados en todas, por los servidores públicos del Área Requiriente y/o Técnica responsables de su elaboración y autorización, a saber

En OOAD: El Titular, el Jefe de Servicios, el Jefe de Departamento o el Jefe de Oficina de que se trate:

a) Vigencia de la contratación y ejercicio presupuestal al que corresponda.

La vigencia de contrato será a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre de 2025 o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025.

Ejercicio presupuestal 2025.

b) Plazo para la prestación del servicio.

“Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades hospitalaria H.G.Z.+M.F. No. 1 La Paz”, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Regional Baja California Sur”.

El servicio que se contrate, deberá proporcionarse en las localidades o ciudades conforme a la ubicación de las respectivas unidades médicas y hospitalarias del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Regional Baja California Sur que se citan en este documento, según corresponda, al recibir la solicitud por escrito de acuerdo a las características del servicio a realizar.

Plazo entrega:

Una vez realizada la contratación el proveedor prestará el servicio a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre del año 2025, o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025.

Condiciones de la prestación del servicio.

Los servicios se proporcionarán en cada una la unidad médica hospitalaria, por lo que, a partir del día siguiente de la emisión del Fallo el proveedor adjudicado, deberá realizar la coordinación y acciones con el Director médico, Administrador o Jefe del área de Laboratorio en las Unidad Médica Hospitalaria para ofrecer el servicio en tiempo y forma, éstos deberán comunicar por escrito al Director Médico de la unidad médica hospitalaria los datos de su contacto oficial que como mínimo deberán contener:

- Nombre completo del contacto oficial
- Cargo
- Domicilio
- Teléfono (oficina y celular)
- Correo electrónico

Cabe señalar, que dicho contacto no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa; sin embargo, toda notificación que se le haga llegar por parte del IMSS, se considerará de carácter oficial.

El proveedor adjudicado se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos de este contacto oficial, mediante escrito firmado y dirigido al Administrador de Contrato, a los Director Médico o Administrador o Jefes del servicio de laboratorio de las unidad médica hospitalaria.





En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, el IMSS no se hace responsable por las situaciones que la omisión de esto afecte al proveedor adjudicado.

Por cada estudio que se le requiera al proveedor adjudicado, deberá entregar el reporte del resultado de los servicios en el plazo establecido en el "Listado de tiempos de entrega de resultados de estudios subrogados de laboratorio" **ver Anexo 4 (cuatro)** del anexo técnico y entregar directamente al Director de la unidad que le solicitó el servicio o a la persona que para tal efecto designe.

El proveedor adjudicado acudirá a la unidad médica de lunes a viernes, una vez al día en el horario acordado en común acuerdo entre personal del Instituto y del proveedor adjudicado, para recolección de las muestras, a partir del día de la recolección de las muestras contará el tiempo para la entrega de los resultados de acuerdo al **Anexo 4 (cuatro)** del anexo técnico "Listado de tiempos de entrega de resultados de estudios subrogados de laboratorio"

Condiciones de la solicitud del servicio.

El servicio se llevará a cabo en el domicilio señalado por el proveedor adjudicado mediante solicitud "Formato 4-30-2/03" **ver Anexo 3 (tres)** del anexo técnico, realizada por el director médico de la unidad médica hospitalaria o por personal autorizados por éstos, especificando los datos generales del derechohabiente, posible diagnóstico y estudios a realizar y firmas de autorización del personal directivo autorizado por parte del Instituto.

El proveedor adjudicado proporcionará los envases necesarios (primarios y secundarios) cuando se transporten muestras de laboratorio de la unidad hospitalaria a las propias instalaciones del proveedor adjudicado, se deberá utilizar el sistema de DOBLE envase, esto es: utilizando envase primario (tubo para muestra) y secundario (hielera rígida), con el fin de asegurar satisfactoriamente las muestras de Laboratorio, el cual consiste en: Envase primario resistente al agua, cierre hermético, rotulado en vuelto con material absorbente en caso de ruptura del recipiente primario; envase secundario resistente donde se transporta el envase primario, el cual deberá de proteger de influencias externas como daños físicos y exposición a líquidos (agua).

El proveedor adjudicado al momento de la recolección de las muestras y respectivas solicitudes deberá proporcionar un envase secundario (hielera rígida), para el traslado seguro de muestras desde el lugar donde recoge la muestra en las instalaciones del Instituto hasta el domicilio del laboratorio proporcionado.

El proveedor adjudicado se obliga a entregar en la unidad médica hospitalaria listado para el traslado de muestras que contenga las condiciones de conservación, toma, cantidad y envío de muestras dependiendo del tipo de estudio, así como la especificación si se requiere anticoagulante, la cantidad y tipo de este, según el estudio solicitado.

El servicio se prestará en forma continua y permanente en apego a los horarios establecidos y de acuerdo a las necesidades de la unidad médica hospitalaria contemplada en el **Anexo 2 (dos)** del anexo técnico "Calendario, horarios y domicilio de la unidad a la que se le otorgara el servicio de laboratorio subrogado". La recolección de las muestras debe ser de manera inmediata a la solicitud del servicio.

Condiciones de la entrega del servicio.

El proveedor adjudicado se obliga a entregar en la unidad médica hospitalaria el reporte de resultados de los estudios dentro del tiempo establecido en el "listado de tiempos para entrega de resultados de cada estudio" **ver Anexo 4 (cuatro)** del anexo técnico, el tiempo será contado a partir del día de la recolección de las muestras hasta la entrega de los resultados.

El reporte del resultado deberá contener:

1. Descripción de los estudios solicitados, resultado, fecha de realización del estudio, valores de referencia, nombre completo del derechohabiente; número de seguridad social, unidad de adscripción





del derechohabiente, folio de laboratorio y nombre, firma y cédula profesional del Responsable Sanitario. El folio del laboratorio se compone por 10 dígitos, iniciando con año, mes, día (dos dígitos cada uno) y los últimos cuatro dígitos corresponden al consecutivo de cada unidad médica. Ejemplo folio: 2505010001 (1ro. de mayo de 2025, folio número uno de la unidad).

2. Gráficas e interpretación diagnóstica que avalen el resultado del estudio practicado, en aquellos casos que sean necesarios (cariotipo, electroforesis de proteína, inmunoenotipo, etc).
 - El proveedor adjudicado se obliga a entregar los resultados en reporte original y dos copias por derechohabiente.
 - El proveedor adjudicado se obliga a entregar tres copias de resultados para los estudios: carga viral HIV y Linfocitos CD4, CD8 en reporte original y tres copias.
 - Para los estudios "17 Alfahidroxiprogesterona el proveedor adjudicado se obliga a realizar por la técnica de radioinmunoanálisis (RIA).
 - Para los estudios de cultivo , el proveedor adjudicado se obliga a realizar con antibiograma y entregar un resultado preliminar a los 3 días hábiles de recibida la muestra para cultivo, y el resultado total en 7 días hábiles, tratándose de cultivos ordinarios, la cual podrá notificarse por medio electrónico o vía telefónica.
 - Para el estudio "Identificación de COVID-19 por RT-PCR a partir de muestras faríngeas (exudados o lavados) incluye insumos, se solicitará en caso de que el Laboratorio se encuentre avalado por INDRE (Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos), la entrega del resultado es a 3 días hábiles.
 - Para el estudio "Gasometría Arterial", el resultado es a 30 minutos. En caso de ofertarse el servicio.
 - Para el estudio "Inmunofenotipo de hemoglobina, de Medula Ósea y HPN" entrega de resultado con gráficas e interpretación diagnóstica.

El proveedor adjudicado deberá proporcionar una dotación mensual de Tubos (envase primario para Lactato, cariotipo e inmunofenotipo y cargas virales) el primer día hábil de cada mes en laboratorio de la unidad médica hospitalaria par el traslado de las muestras.

El proveedor adjudicado presentará su factura anexando a estas las solicitudes atendidas "Formato 4-30-2/03" ver Anexo 3 (tres) del anexo técnico y una relación de estudios efectivamente realizados por derechohabiente en formato Excel ver anexo 5 (cinco) de anexo técnico así como, que contenga los siguientes datos:

1. Número Progresivo
2. Folio de laboratorio de la unidad médica u hospitalaria
3. Nombre del derechohabiente
4. Número de seguridad social
5. Estudio realizado (Igual al establecido en el contrato).
6. Cantidad de estudios realizados
7. Costo unitario
8. Costo total
9. Nombre y firma de encargado de laboratorio de la unidad
10. Nombre y firma de Director de la unidad
11. Nombre y firma del proveedor



El proveedor en su propuesta técnica presentará por escrito una lista de los **equipos de laboratorio** que utilizará para otorgar el servicio de las unidades médicas y hospitalarias, especificando marca, número de serie, características y a su vez deberá manifestar que se encuentran en buen estado de uso y conservación, aceptando ser responsable de las óptimas condiciones de estos, sus mantenimientos y reposiciones.

En caso de contar con **equipo arrendado o en comodato** presentará copia del contrato de arrendamiento o de comodato vigente de cada uno de los equipos o bien, certificado ante Notario Público en el que se describa las características generales de dichos equipos.





En caso de que el **equipo de laboratorio** del proveedor adjudicado presente **fallas o desperfectos**, será responsabilidad del proveedor adjudicado informar de manera inmediata al Instituto y en tanto se hace la reparación o sustitución de dicho equipo, el proveedor adjudicado será responsable de otorgar el servicio sin costos adicionales al Instituto, sin ver afectada la calidad y los tiempos de entrega de resultados, de lo contrario será acreedor a las penalizaciones por incumplimiento descritas en el presente documento, siendo motivo de rescisión del contrato si el Instituto lo determina.

Será por cuenta del proveedor adjudicado las **sustancias e insumos** que sean necesarias para realizar los estudios, aceptando ser responsable de las óptimas condiciones de estos y por ninguna razón deberá tratarse de reactivos caducos, el Instituto requiere que dichas sustancias e insumos sean los adecuados y que no tengan margen de error en el proceso del estudio y resultados del mismo.

Así mismo, el prestador del servicio se obliga a no divulgar, ni dar a conocer datos y documentos que el instituto le proporcione, debiendo proporcionar escrito del **aviso de privacidad** de acuerdo a los términos de la Ley de la materia, para las actividades que desarrolla, ni informes a personas ajenas a las designadas por el Instituto.

Cuando el proveedor adjudicado durante la vigencia del contrato reciba comunicado por parte de la COFEPRIS ó SSA, de que ha sido sancionado el proveedor adjudicado o se le ha revocado el Registro Sanitario, dentro de la vigencia establecida del contrato y por cada servicio no otorgado dentro de los plazos establecidos, por causa de la sanción o revocación del Registro Sanitario, deberá notificar de manera inmediata al administrador de contrato, para aquellos estudios que por alguna razón no puedan ser procesados en el laboratorio del proveedor adjudicado y con la finalidad de no interrumpir el servicio; el proveedor adjudicado deberá enviarlo a un laboratorio reconocido; sin que se vea afectado el precio del estudio para el instituto ni el tiempo de entrega de resultados, así mismo deberá anexar al resultado el informe de resultados del laboratorio de referencia.

El servicio que se contrate deberá proporcionarse en los domicilios o localidades donde se encuentran las unidades médicas y hospitalarias que requieren el servicio objeto del presente procedimiento de contratación.

La información generada en la operación de los servicios subrogados será propiedad del Instituto y sólo podrá ser utilizada por un tercero con el consentimiento expreso de éste.

El proveedor adjudicado se obliga a presentar **informe mensual** a la unidad médica hospitalaria, de los servicios otorgados durante éste período, en formato Excel **ver Anexo número 6 (seis)** de anexo técnico, entregará de manera escrita al Director médico o a la persona que designe como responsable, para la validación correspondiente, dentro de los 5 primeros días hábiles del mes posterior a que se realice el servicio, una vez validado y firmado de forma inmediata el personal responsable del servicio de laboratorio del instituto o el administrador de la unidad médica, derivarán vía correo electrónico al administrador del contrato, dicho informe contendrá los siguientes datos:

1. Mes.
2. Unidad Médica u Hospitalaria.
3. Número consecutivo.
4. Número de factura.
5. Número de derechohabiente.
6. Sub-total
7. IVA
8. Total
9. Nombre y firma de proveedor.
10. Nombre y firma del directivo responsable del servicio de laboratorio de la unidad u hospital médico.

El proveedor adjudicado se obliga a otorgar los servicios con las características que se indican en los presentes términos y condiciones.





Cabe resaltar que mientras el proveedor adjudicado no cumpla con las condiciones de la prestación del servicio, el Director Médico o administrador o jefe de laboratorio o personal que haya sido designado como responsable en las unidad médica hospitalaria del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Baja California Sur, no darán por aceptado el servicio.

Ajuste de Precios. - Los precios no están sujetos a ajuste.

El contrato será abierto, con una vigencia a partir del 01 de mayo 2025 al 31 de diciembre de 2025 o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025. El servicio se realizará en forma continua e ininterrumpida.

Tipo de Cotización: Para la presente contratación el proveedor, debe realizar su proposición ofertando por el total de cada partida con el precio unitario por cada estudio, pudiendo ofertar por una o todas las partidas:

- Cotización en moneda nacional con dos decimales.
- Propuesta en la que expresa que los precios se mantienen vigentes, en formato Excel y en hoja membretada y firmada por el proveedor.

Nota.- Las cantidades mínimas y máximas que se describen, se deberán considerar únicamente como dato estadístico, ya que la contratación del servicio se efectuará en base al presupuesto mínimo y máximo autorizado.

c) Criterio de evaluación de proposiciones conforme a lo dispuesto por los artículos 51, 52 y 53 del RLAASSP.

El mecanismo de **evaluación binaria**. De acuerdo con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 47 primer párrafo y 48 fracción II de la LAASSP y segundo párrafo del artículo 51 de su Reglamento, los criterios que aplicarán el área técnica y contratante como método para evaluar las propuestas será con el criterio de evaluación BINARIO por lo que para ser sujeto de evaluación, se considerarán únicamente a él (los) oferente (s) que previamente haya (n) cumplido cuantitativamente y cualitativamente con todos y cada uno de los requisitos solicitados.

La justificación para utilizar este mecanismo de la evaluación, se sustenta en que no se requiere vincular las condiciones que deberán de cumplir los proveedores con las características y especificaciones del servicio a contratar; toda vez que se encuentra estandarizados en el mercado, por lo consiguiente el factor determinante para este servicio, es el cumplimiento de los requisitos y especificaciones técnicas, así mismo es importante señalar, que el servicio a contratar no conlleva el uso de características de alta especialidad técnica o de innovación tecnológica, esta declaración se emite en cumplimiento en el segundo párrafo del artículo 51 de RLAASSP.

Adicional a lo anterior, el proveedor deberá presentar la documentación solicitada en el inciso d) del presente documento "Términos y Condiciones" y e) de Anexo técnico. La no presentación de esta documentación será motivo de desechamiento de propuesta.

d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.

Los proveedores deberán presentar los siguientes documentos:

- Documento con el nombre del laboratorio, dirección, teléfono, nombre del encargado del laboratorio y correo electrónico.
- Presentar un comprobante de domicilio, que permita acreditar que el proveedor cuenta con su laboratorio en la localidad donde se encuentre la unidad médica hospitalaria que corresponda a la única partida ofertada, de acuerdo a lo establecido en el inciso a) del presente documento.
- Escrito del proveedor en donde manifieste, que cuenta con la capacidad e infraestructura necesaria para la prestación del servicio.
- Escrito libre donde manifieste que cuenta con la capacidad técnica y experiencia suficiente para la





prestación del servicio.

- Copia de constancias de inscripción en Programa de Control de Calidad externo, con la acreditación y/o certificación ante cualquier entidad nacional competente reconocida.
- Escrito de que conoce todas las Normas y Lineamientos referidos en el presente proceso; y que el servicio propuesto cumplirá con dichas normas.
- Copia simple del aviso de funcionamiento vigente, licencia sanitaria y del responsable sanitario vigente del laboratorio.
- Escrito donde el proveedor se compromete que en caso de resultar ganador en esta contratación, acepta expresamente, hacerse responsable durante la prestación del Servicio, de los daños o lesiones que afecten a los usuarios así como a terceros, como consecuencia de la prestación del Servicio objeto del contrato que se le adjudique, por lo anterior se obliga a resarcir al Instituto de cualquier erogación que éste llegará a efectuar por este concepto, y además responderá ante el Instituto de las deficiencias en la prestación de los servicios, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en las presentes bases, y en la legislación aplicable.
- El personal encargado de realizar los estudios y/o tratamientos objeto de la presente contratación, deberá ser profesional de laboratorio, a la fecha de presentación de propuestas proporcionará documentos que avalen el nivel profesional (título, cédula profesional, registro ante la S.S., certificación y licencias, de: Químico Farmacéutico Biólogo, Químico Clínico, Químico Bacteriólogo Parasitólogo, Licenciado en Tecnología Genómica y otras afines al Laboratorio).
- El proveedor adjudicado, deberá adjuntar a su propuesta técnica escrito mediante el cual manifieste que cumple con las normas detalladas en el inciso e) del anexo técnico.
- Lista de los equipos de laboratorio que utilizará para otorgar el servicio de las unidades médicas y hospitalarias, especificando marca, número de serie, características y a su vez deberá manifestar que se encuentran en buen estado de uso y conservación, aceptando ser responsable de las óptimas condiciones de estos, sus mantenimientos y reposiciones.

En caso de contar con equipo arrendado o en comodato presentará copia del contrato de arrendamiento o de comodato vigente de cada uno de los equipos o bien, certificado ante Notario Público en el que se describa las características generales de dichos equipos.

- Escrito donde proporcione datos de contacto para la prestación del servicio que como mínimo deberán contener: Nombre de contacto, correo electrónico, teléfono y domicilio.

e) Documentación técnica necesaria como pueden ser: folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar sus especificaciones.

El proveedor podrá presentar folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar las especificaciones técnicas y requisitos de los equipos de laboratorio, envases, reactivos y lugar donde prestará el servicio. En caso de que presenten folletos o catálogos, éstos deberán exhibirse en idioma español. La no presentación de estos folletos no será motivo de desechamiento.

f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.

No se requiere hacer visitas a las instalaciones institucionales.

g) Si se requiere efectuar visitas a las instalaciones de los proveedores. Se deberá precisar puntualmente, el objeto y el resultado que se espera obtener de la misma, a efecto de que se plasme en la convocatoria.

El Instituto mediante el personal que designe podrá, en cualquier momento y sin previo aviso, realizar visitas a las instalaciones y/o efectuar pruebas y actos de verificación que permitan comprobar que el proveedor del servicio cumple con las condiciones, características, estándares de calidad y requerimientos técnicos establecidos, para lo cual el proveedor le brindará todas las facilidades en cuanto a acceso a oficinas,





instalaciones, documentos propios o emitidos por las autoridades que regulan el servicio, informes y entrevistas con trabajadores, entre otros.

h) Las penas convencionales y deducciones al pago de conformidad con lo dispuesto en el lineamiento 5.5.8 de las presentes POBALINES.

De conformidad con lo establecido en el artículo 75 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como en el numeral 5.5.8 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios en el IMSS vigente, el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional BCS, aplicará por conducto del Administrador del Contrato una pena convencional por el retraso en el plazo para la prestación de los servicios calculado sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, en cada uno de los supuestos siguientes:

PENAS CONVENCIONALES (SIN IVA)

CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	PENALIZACIÓN	RESPONSABLE DE REPORTAR EL INCUMPLIMIENTO	RESPONSABLE DE CÁLCULO Y NOTIFICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES
Quando el proveedor no recolecte las solicitudes y muestras , para otorgar el servicio de los estudios de laboratorio a cada unidad médica y hospitalaria de forma diaria de lunes a viernes.	A partir del día siguiente de haber incumplido en la recolección de solicitudes y muestras.	1% por cada día de atraso sobre el valor del o los servicios solicitados y no proporcionados en tiempo. 4 días como máximo.	Unidades y Hospitales: Director Médico y Subdirector Admvo. Ó Administrador de la unidad médica y hospitalaria.	Delegación: Administrador de contrato.
Quando el proveedor no realice la entrega del resultado de los estudios de laboratorio a cada unidad médica y hospitalaria dentro de los plazos establecidos en el Anexo Número 4 (cuatro) de anexo técnico.	A partir del día siguiente de haber concluido el tiempo máximo para la entrega de resultados por cada estudio, estipulado en Anexo 4 (cuatro) del anexo técnico.	1% por cada día de atraso sobre el valor del o los servicios solicitados y no proporcionados en tiempo. 4 días como máximo.	Unidades y Hospitales: Director Médico y Subdirector Admvo. Ó Administrador de la unidad médica y hospitalaria.	Delegación: Administrador de contrato.
Quando el proveedor no realice la entrega del resultado preliminar de los estudios de Cultivo de las unidades médicas dentro de 3 días hábiles a partir de haber recibido la muestra.	A partir del día siguiente de haber concluido el tiempo máximo para la entrega de resultado preliminar de los estudios de cultivo.	1% por cada día de atraso sobre el valor del o los servicios solicitados y no proporcionados en tiempo. 4 días como máximo.	Unidades y Hospitales: Director Médico y Subdirector Admvo. Ó Administrador de la unidad médica y hospitalaria.	Delegación: Administrador de contrato.
Quando el proveedor no realice la entrega del resultado de los estudios de Gasometría Arterial a la unidad médica hospitalaria, dentro de 30 minutos a partir de la recolección de la muestra.	A partir de la hora siguiente de haber concluido el tiempo máximo para la entrega de resultado.	1% por cada hora de atraso sobre el valor del o los servicios solicitados y no proporcionados en tiempo. 4 horas como máximo.	Unidades y Hospitales: Director Médico y Subdirector Admvo. Ó Administrador de la unidad médica y hospitalaria.	Delegación: Administrador de contrato.
Incumplimiento de la entrega del Informe mensual a cada unidad médica y hospitalaria dentro de los 5 primeros días hábiles del mes posterior al que se realice el servicio.	A partir del 6to.día hábil del mes inmediato posterior a que se realicen los estudios durante ese periodo.	1% por cada día de atraso calculado sobre el valor de la facturación del mes en que ocurra el incumplimiento. 4 días como máximo.	Unidades y Hospitales: Director Médico y Subdirector Admvo. Ó Administrador de la unidad médica y hospitalaria.	Delegación: Administrador de contrato.
Incumplimiento en la entrega de la dotación mensual de envase primario (tubos para muestra de laboratorio) a cada unidad médica y hospitalaria el primer día hábil de cada mes.	A partir del 2do.día hábil de cada mes.	1% por cada día de atraso calculado sobre el valor de la facturación del mes en que ocurra el incumplimiento. 4 días como máximo.	Unidades y Hospitales: Director Médico y Subdirector Admvo. Ó Administrador de la unidad médica y hospitalaria.	Delegación: Administrador de contrato.

La pena convencional se calculará de acuerdo a los siguientes términos y condiciones expresados en la fórmula





que se detalla a continuación:

$Pca = \%d \times nda \times vspa$.

Dónde:

%d=porcentaje determinado en los presentes términos y condiciones por cada día u hora de atraso según corresponda en el inicio de la prestación del servicio.

Pca = pena convencional aplicable.

nda = número de días de atraso.

vsps = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La pena convencional por atraso se calculará por cada día u hora de incumplimiento según corresponda, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor del servicio prestado con atraso, y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El proveedor adjudicado cubrirá los gastos adicionales que utilice el instituto cuando por causa atribuible a aquel, éste recurra a contrataciones extraordinarias para suplir las carencias del servicio incumplido, emitiéndose la nota de crédito correspondiente para ser cargada al Sistema de Control correspondiente. Lo anterior independientemente de las sanciones que pudieran hacerse efectivas por el retraso en la entrega de las mismas. Para cuantificar los daños o gastos adicionales bastará la operación matemática resultante de la diferencia del precio contrato al precio del mercado que se adquiriera en ese momento, sumándose los gastos adicionales como el flete o transportación que aplique.

El administrador del contrato realizará la notificación por escrito o vía correo electrónico, dentro de los 10 (diez) días hábiles posteriores al atraso en el incumplimiento.

DEDUCTIVAS (CON IVA)

Una vez iniciado el servicio, de conformidad con el artículo 76 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur a través del Administrador del Contrato, aplicará deducciones al pago de los servicios por motivo del cumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir "el proveedor" respecto de los conceptos que integran el presente documento, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida en el mismo.

Dichas Deductivas, serán determinadas en función de los servicios prestados de manera deficiente y deberán ser calculadas de acuerdo a lo establecido en los artículos 76 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector público, 97 de su reglamento.

Las Deducciones no podrán exceder del 10% (diez por ciento) del monto máximo total del contrato.

Las Deducciones por deficiencias en la prestación del servicio, se aplicarán según corresponda de acuerdo a lo siguiente:

CONCEPTO U OBLIGACIÓN	NIVEL DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	DEDUCCIÓN MAS IVA	LIMITE DE INCUMPLIMIENTO
Entrega de los resultados de estudios de laboratorio a las unidades y hospitales médicos.	Dentro del plazo establecido en el listado de tiempos de entrega de resultados por cada estudio ver Anexo 4 (cuatro) de anexo técnico, debiendo ser entregados sin defectos, calidades deficientes o	Por la entrega de los resultados de estudio de laboratorio subrogado en forma parcial o deficiente o fuera del momento o plazo establecido. Por cada día de atraso hasta la fecha en que materialmente se cumpla	1% sobre el valor total de las facturas de estudios de laboratorio subrogado que se hayan entregado con una calidad deficiente o distinta a la requerida por el instituto.	Será hasta por el monto de la garantía de cumplimiento.



CONCEPTO U OBLIGACIÓN	NIVEL DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	DEDUCCIÓN MAS IVA	LIMITE DE INCUMPLIMIENTO
	características y especificaciones distintas a las estipuladas en anexo técnico y términos y condiciones.	la obligación.		
Cuando durante la vigencia del contrato reciba comunicado por parte de la COFEPRIS ó SSA, de que ha sido sancionado el proveedor o se le ha revocado el Registro Sanitario.	Dentro de la vigencia establecida del contrato y por cada servicio no otorgado dentro de los plazos establecidos, por causa de la sanción o revocación del Registro Sanitario.	Por la suspensión en la prestación del servicio. Por cada día de atraso hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación.	1% sobre el valor total de los estudios de laboratorio subrogado que hayan sido afectados o suspendidos debido a la sanción de COFEPRIS o SSA o revocación de registro sanitario correspondiente.	Será hasta por el monto de la garantía de cumplimiento.
El proveedor proporcionará los envases necesarios (primarios y secundarios) para transportar las muestras a cada unidad médica y hospitalaria.	El proveedor deberá utilizar sistema doble envase, utilizando envase primario (tubo para muestra) y secundario (hielera rígida), para asegurar las muestras de laboratorio.	Por cada recolección realizada en que el proveedor no proporcione los envases (primarios y secundarios) de acuerdo a especificaciones requeridas por el instituto.	1% sobre el valor total de las facturas de estudios de laboratorio subrogado que se hayan entregado con una calidad deficiente o distinta a la requerida por el instituto, al no proporcionar los envases requeridos (primarios y secundarios).	Será hasta por el monto de la garantía de cumplimiento.

1% DEL MONTO DE LO FACTURADO POR EL SERVICIO PRESTADO

Fórmula= (1%)*(N)*(Monto Facturado con IVA); donde N= Costo de las facturas presentadas para su pago por los servicios proporcionados.

El Administrador del Contrato será el encargado de realizar el trámite de la aplicación de las deducciones, por la prestación deficiente o parcial del servicio, y de comunicar los incumplimientos cuando así lo amerite el caso.

El Proveedor autoriza al Administrador del Contrato a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que a él deberán de cubrirse, durante el período en que incurra y/o se mantenga el incumplimiento con motivo del suministro de los bienes y/o prestación del servicio.

El Administrador del Contrato, realizará los trámites internos administrativos para descontar las cantidades que resulten de aplicar las deducciones, sobre los pagos que deba cubrir al proveedor.

El administrador del contrato realizará la notificación por escrito o vía correo electrónico, dentro de los 10 (diez) días hábiles posteriores al incumplimiento parcial o deficiente.

i) En su caso, mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios.

El proveedor deberá presentar escrito libre en donde manifieste, que se compromete a que en caso de resultar ganador del proceso de contratación, aceptar expresamente, hacerse responsable durante la prestación del Servicio, de los daños o lesiones que afecten a los usuarios así como a terceros, como consecuencia de la prestación del Servicio objeto del contrato que se le adjudique, por lo anterior se obliga a resarcir al Instituto de cualquier erogación que éste llegará a efectuar por este concepto, y además responderá ante el Instituto de las deficiencias en la prestación de los servicios, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en las presentes bases, y en la legislación aplicable.

En caso de no cumplir con las especificaciones técnicas en la realización del estudio no se procederá a pago del servicio.



j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:

Plazo para notificar al proveedor. **De manera permanente durante la vigencia del contrato.**

Centros de servicio (domicilios y horarios) y reporte técnico. **A través de número telefónico y correo electrónico proporcionado por el proveedor.**

Periodo de garantía. **Durante la vigencia del contrato.**

Porcentaje a requerir por concepto de garantía de cumplimiento en los términos del lineamiento 5.5.5 de estas POBALINES. **Un importe del 10% del monto máximo contratado.**

El proveedor adjudicado, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar dentro del plazo de diez naturales contados a partir de la firma del contrato, garantía de cumplimiento expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, misma que deberá ser requisitada conforme al formato de **anexo 1 (uno)** del presente documento.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato se liberará mediante autorización por escrito por parte del Administrador del Contrato en forma inmediata, siempre y cuando el proveedor haya cumplido a satisfacción del Instituto, con todas las obligaciones contraídas.

La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor adjudicado, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 900 (novecientos) días UMA (Unidad de Medida y Actualización), podrá otorgarse mediante fianzas, cheque certificado o de caja, para lo cual, deberá de seguir el procedimiento siguiente:

- A. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- B. Dicho cheque deberá de ser resguardado, a título de garantía, en el área contratante.
- C. El cheque será devuelto a más tardar el tercer día hábil posterior a que el Instituto Constate el cumplimiento del contrato.

EL proveedor adjudicado queda obligado a entregar a "EL INSTITUTO" la póliza de fianza, en la oficina de contratos ubicada en Cuauhtémoc y Carranza No. 2415, Colonia La Rinconada, C.P. 23040 en la Ciudad de La Paz, Baja California Sur.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá de hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del contrato.

k) Precisar la forma de pago para lo cual deberán especificar el tipo de moneda y si se realizará en una sola exhibición o pagos progresivos conforme a las entregas programadas en el contrato respectivo.

El pago se realizará en pesos mexicanos, sin que éste rebase los 20 días naturales posteriores a aquel en que el proveedor presente en las ventanillas de Trámite de Erogaciones, en forma impresa el CFDI, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, conforme a lo siguiente:

El proveedor deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del CFF, así como las que emita el SAT a nombre del IMSS, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145. El proveedor en todo momento deberá apegarse a las disposiciones fiscales vigentes.

Asimismo, en dicho CFDI se deberán indicar: número de fianza, denominación social de la afianzadora, número de proveedor, número de contrato, adjuntar la carta de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social IMSS, positiva y vigente.



El personal de las áreas de trámite de erogaciones no podrá devolver a EL PROVEEDOR el CFDI presentado por errores que no afecten la validez fiscal del documento o por causas imputables al IMSS.

Para la validación de dichos comprobantes el proveedor deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página del IMSS el archivo en formato XML. La validez de estos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación.

El proveedor se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor del IMSS previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte de este al Administrador del Contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI, en su caso.

El Administrador del Contrato será quien dará la autorización para que la Oficina de Trámite y Erogaciones proceda a su pago.

Para aquel proveedor adjudicado, que no se encuentre dentro del catálogo institucional, el Administrador del Contrato tendrá que solicitar a la Oficina de Trámite y Erogaciones el alta del proveedor adjuntando los siguientes documentos:

- Archivo Excel con solicitud de alta
- Constancia de situación fiscal (actualizado)
- Comprobante de domicilio no mayor a dos meses de antigüedad (debe ser el mismo del RFC y de la factura)
- Copia de factura del proveedor (debe ser con el mismo RFC y domicilio del comprobante)
- Credencial de elector del representante legal.
- Escrito libre solicitando pago vía transferencia bancaria plasmando el número de proveedor, RFC, cuenta bancaria, CLABE interbancaria e institución bancaria;
- Original y copia del acta constitutiva;
- Poder Notarial para pleitos y cobranza;
- Poder Notarial del representante legal;
- Carátula del estado de cuenta en donde se visualice la CLABE interbancaria con una vigencia no mayor a 2 meses.
- INE o IFE del presente legal vigente
- Comprobante de domicilio, en caso de persona física no presentará acta constitutiva.

Los documentos originales serán solo para cotejo, mismo que serán devueltos en el momento.

I) Establecer los mecanismos de comprobación, supervisión y verificación de los servicios contratados y efectivamente prestados, así como del cumplimiento de las requisiciones de cada entregable.

El administrador y/o Subdirector Administrativo de la unidad médica hospitalaria citada en el presente documento, al momento de la recepción de las facturas para la autorización del pago de los servicios prestados, deberán realizar:

- a) La conciliación de estudios realizados, deberá hacerse por ambas partes a partir del sexto día hábil de cada mes vencido y junto con las facturas correspondientes, serán cotejadas, conciliadas y aprobadas a más tardar el 8 día hábil del mes y deberán estar firmadas por el director médico, el subdirector o administrador, jefe o encargado del servicio de laboratorio clínico de la unidad médica u hospitalaria y el proveedor.
- b) El proveedor enviara por escrito y vía correo electrónico, los primeros 5 días hábiles de cada mes el reporte mensual en formato Excel ver **Anexo 6 (seis)** de anexo técnico, los estudios efectivos





realizados, la conciliación de estudios realizados que le sirvió de base para su cálculo, para llegar a los estudios efectivamente realizados y la factura correspondiente, al director médico, subdirector o administrados y jefe o encargado de laboratorio de las unidades y hospitales.

c) El proveedor acepta que, en el caso de que se detecte alguna discrepancia en la conciliación de estudios realizados que tenga como resultado un pago en exceso por parte del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Baja California Sur, los descuentos de las diferencias correspondientes se aplicaran en alguna factura posterior previo aviso por escrito al proveedor por parte del administrador del contrato, independientemente de las deducciones y/o penalizaciones a que se haga acreedor.

m) En caso de que se solicite el otorgamiento de anticipo, deberá señalarse el porcentaje y forma de amortización del mismo, el cual debe ajustarse a las disposiciones establecidas en los artículos 16,66, fracciones IX y X de la LAASSP y 81, fracción V del RLAASSP, y el numeral 4.2.7 del MAAGMAASSP. Así como la justificación para el otorgamiento del anticipo.

No Aplica.

n) Aviso de privacidad, así como la precisión de las medidas de seguridad para el manejo de la información para bienes o servicios de tecnologías de la información y comunicaciones, alineado a la política general de Seguridad de la información en materia de TIC, cuando se considere aplicable.

No Aplica.

o) Seguro de Responsabilidad Civil en el caso de adquisición o arrendamiento de bienes o prestación de servicios que así lo ameriten a juicio del Área Requirente y/o Técnica, misma que, bajo su responsabilidad, indicará el monto o porcentaje por el cual deberá constituirse la póliza respectiva, sin que esta pueda ser inferior al 5% (cinco por ciento) del importe total del contrato o, en su caso, del importe máximo del contrato. En estos casos, cuando el proveedor llegase a contar con una póliza de responsabilidad civil global, podrá entregar al Área Contratante el endoso que garantice el contrato o convenio que se celebre, mismo que deberá corresponder al monto o porcentaje que se hubiera establecido, sin que sea necesario exigirle la presentación, exhibición o entrega de la póliza original.

No Aplica.

p) Tratándose de reuniones, conferencias, seminarios, cursos, capacitaciones, asambleas, justas deportivas y, en general, cualquier tipo de evento o acto en el que personas servidoras públicas participen fuera de las instalaciones del IMSS, se deberá contar con los dictámenes de protección civil emitidos por las autoridades competentes en la materia.

No aplica.

Atentamente,
"Seguridad y Solidaridad Social"

DRA. ANDREA SOCORRO ALVAREZ VILLASEÑOR
ENCARGADA DE LA JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS

Con fundamento en el artículo 157 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, por ausencia de Dr. Marco Vinicio Jimenez González de la Llave Titular de la Jefatura de Prestaciones Médicas, mediante Memo No.03019612100/JSPM/0114/2025, de fecha 07 de Abril del 2025.

Elaboró

Lic. Vianey María Gutiérrez Galván
Coordinadora Auxiliar Operativa Administrativa

Validó

Dr. Adrian Bernardo Rodríguez Pacheco
Coordinador de Prevención y At'n. a la Salud



Anexo I

Modelo de póliza de fianza para cumplimiento de contrato
MODELO DE LA PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR, ANTE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE: ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS, OBRA PÚBLICA O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA. (ENTIDADES)

(Afianzadora o Aseguradora)

Denominación social: _____, en lo sucesivo (la "Afianzadora" o la "Aseguradora")

Domicilio: _____

Autorización del Gobierno Federal para operar: _____ (Número de oficio y fecha)

Beneficiaria:

(Nombre de la Entidad paraestatal), en lo sucesivo "la Beneficiaria".

Domicilio: _____

El medio electrónico, por el cual se pueda enviar la fianza a "la Contratante" y a "la Beneficiaria": _____

Fiado (s): (En caso de proposición conjunta, el nombre y datos de cada uno de ellos)

Nombre o denominación social: _____

RFC: _____

Domicilio: _____ (El mismo que aparezca en el contrato principal)

Datos de la póliza:

Número: _____ (Número asignado por la "Afianzadora" o la "Aseguradora")

Monto Afianzado: _____ (Con letra y número, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado).

Moneda: _____

Fecha de expedición: _____

Obligación garantizada: El cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato en los términos de la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.

Naturaleza de las Obligaciones: _____ (Divisible o Indivisible, de conformidad con lo estipulado en el contrato).

Si es Divisible aplicará el siguiente texto: La obligación garantizada será divisible, por lo que, en caso de presentarse algún incumplimiento, se hará efectiva solo en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal.

Si es Indivisible aplicará el siguiente texto: La obligación garantizada será indivisible y en caso de presentarse algún incumplimiento se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas.

Datos del contrato o pedido, en lo sucesivo el "Contrato":

Número asignado por "la Contratante": _____

Objeto: _____

Monto del Contrato: (Con número y letra, sin el Impuesto al Valor Agregado)

Moneda: _____

Fecha de suscripción: _____

Tipo: (Adquisiciones, Arrendamientos, Servicios, Obra Pública o servicios relacionados con la misma).

Obligación contractual para la garantía de cumplimiento: (Divisible o Indivisible, de conformidad con lo estipulado en el contrato)

Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva: El previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

Competencia y Jurisdicción: Para todo lo relacionado con la presente póliza, el fiado, el fiador y cualesquier otro obligado, así como "la Beneficiaria", se someterán a la jurisdicción y competencia de los tribunales federales de _____ (precisar el lugar), renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 48, fracción II y último párrafo, y artículo 49, fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 103 de su Reglamento.

Validación de la fianza en el portal de internet, dirección electrónica www.amig.org.mx





(Nombre del representante de la Afianzadora o Aseguradora).

CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIO, OBRA PÚBLICA O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA.

PRIMERA. - OBLIGACIÓN GARANTIZADA.

Esta póliza de fianza garantiza el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el "Contrato" a que se refiere esta póliza y en sus convenios modificatorios que se hayan realizado o a los anexos del mismo, cuando no rebasen el porcentaje de ampliación indicado en la cláusula siguiente, aún y cuando parte de las obligaciones se subcontraten.

SEGUNDA. - MONTO AFIANZADO.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora"), se compromete a pagar a la Beneficiaria, hasta el monto de esta póliza, que es (con número y letra sin incluir el Impuesto al Valor Agregado) que representa el ____ % (señalar el porcentaje con letra) del valor del "Contrato".

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") reconoce que el monto garantizado por la fianza de cumplimiento se puede modificar en el caso de que se formalice uno o varios convenios modificatorios de ampliación del monto del "Contrato" indicado en la carátula de esta póliza, siempre y cuando no se rebase el ____% de dicho monto. Previa notificación del fiado y cumplimiento de los requisitos legales, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") emitirá el documento modificatorio correspondiente o endoso para el solo efecto de hacer constar la referida ampliación, sin que se entienda que la obligación sea novada.

En el supuesto de que el porcentaje de aumento al "Contrato" en monto fuera superior a los indicados, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") se reserva el derecho de emitir los endosos subsecuentes, por la diferencia entre ambos montos sin embargo, previa solicitud del fiado, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") podrá garantizar dicha diferencia y emitirá el documento modificatorio correspondiente.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") acepta expresamente que en caso de requerimiento, se compromete a pagar el monto total afianzado, siempre y cuando en el Contrato se haya estipulado que la obligación garantizada es indivisible; de estipularse que es divisible, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") pagará de forma proporcional el monto de la o las obligaciones incumplidas.

TERCERA. - INDEMNIZACIÓN POR MORA.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora"), se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

CUARTA. - VIGENCIA.

La fianza permanecerá vigente hasta que se dé cumplimiento a la o las obligaciones que garantice en los términos del "Contrato" y continuará vigente en caso de que "la Contratante" otorgue prórroga o espera al cumplimiento del "Contrato", en los términos de la siguiente cláusula.

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente que haya causado ejecutoria.

De esta forma la vigencia de la fianza no podrá acotarse en razón del plazo establecido para cumplir la o las obligaciones contractuales.

QUINTA. - PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.

En caso de que se prorrogue el plazo originalmente señalado o conceder esperas o convenios de ampliación de plazo para el cumplimiento del contrato garantizado y sus anexos, el fiado dará aviso a (la "Afianzadora" o la "Aseguradora"), la cual deberá emitir los documentos modificatorios o endosos correspondientes.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") acepta expresamente garantizar la obligación a que esta póliza se refiere, aún en el caso de que se otorgue prórroga, espera o ampliación al fiado por parte de la "Contratante" para el cumplimiento total de las obligaciones que se garantizan, por lo que no se actualiza el supuesto de extinción de fianza previsto en el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, sin que se entienda novada la obligación.

SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.

(Sólo incluir para el caso de póliza en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios)





Para garantizar el cumplimiento del "Contrato", cuando concurren los supuestos de suspensión en los términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "la Contratante" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a (la "Afianzadora o a la Aseguradora") dichos documentos expedidos por "la Contratante".

El aplazamiento derivado de la interposición de recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiéndose que los endosos que emita (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable de la póliza inicial.

SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.

(Sólo incluir para el caso de póliza en materia de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas)

Para garantizar el cumplimiento del contrato, en caso de suspensión de los trabajos por cualquier causa justificada en los términos de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "la Contratante" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") dichos documentos expedidos por "la Contratante".

El aplazamiento derivado de la interposición de los recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiéndose que los endosos que emita (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable a la póliza inicial.

SÉPTIMA. - SUBJUDICIDAD.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") realizará el pago de la cantidad reclamada, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y, en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjujdicada, en virtud de procedimiento ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") deberá comunicar a "la Beneficiaria" de la garantía, el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

OCTAVA. - COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.

El coafianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios.

NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.

(Sólo incluir para el caso de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios)

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando "la Contratante" le comuniquen por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") la constancia de cumplimiento total de las obligaciones contractuales. Cuando el fiado solicite dicha cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el cumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

Esta fianza se cancelará cuando habiéndose cumplido la totalidad de las obligaciones estipuladas en el "Contrato", "la Contratante" haya calificado o revisado y aceptado la garantía exhibida por el fiado para responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y por el correcto funcionamiento de los mismos o por la calidad de los servicios prestados por el fiado, respecto del "Contrato" especificado en la carátula de la presente póliza y sus respectivos convenios modificatorios.

DÉCIMA. - PROCEDIMIENTOS.





Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL BAJA CALIFORNIA SUR
Jefatura de Servicios de Servicios de Prestaciones Médicas



(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

DÉCIMA PRIMERA. -RECLAMACIÓN

"La Beneficiaria" podrá presentar la reclamación a que se refiere el artículo 279, de Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en cualquier oficina, o sucursal de la Institución y ante cualquier apoderado o representante de la misma.

DÉCIMA SEGUNDA. - DISPOSICIONES APLICABLES.

Será aplicable a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas la legislación mercantil y a falta de disposición expresa el Código Civil Federal.



2025
Año de
La Mujer

Francisco I. Madero No. 315, ElHéroes del 47 y Colegio Militar, Col. Esterito, C.P. 23020, La Paz,
B.C.S. Tel. (612) 1236700, Ext. 39407

www.imssb.gob.mx



ANEXO TÉCNICO

Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur, a partir del 01 de mayo 2025 al 31 de diciembre de 2025, o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025

4.24.3 El Anexo Técnico en medio impreso y electrónico (archivo editable) del bien o servicio por contratar, deberá contener como mínimo lo siguiente:

a) Descripción amplia y detallada de los bienes o servicios solicitados, características, especificaciones técnicas, unidad de medida, y en su caso equipos, consumibles y accesorios asociados a la contratación de los bienes requeridos, cantidades por partida, indicando en todos los casos las correspondientes claves SAI, PREI Millenium (en el caso de bienes terapéuticos se debe indicar las claves del CBI de Insumos para la Salud o la del Compendio Nacional de Insumos para la Salud ; en caso de bienes de consumo, la clave del CGA; y para Servicios Médicos Integrales, la clave del CSMI) En todo caso, los bienes y servicios materia del requerimiento, deben incluir la clave CUCOP que le corresponda

SERVICIO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO SUBROGADO.-

Clave CUCOP+: 33901-0008 "Subcontratación de Servicios con Terceros".

Los estudios de laboratorio a contratar deben contar con características técnicas específicas, mismos que se describen en el **Anexo número 1 (uno)**, identificados por el nombre del estudio, descripción y cantidades totales, siendo éstos necesarios e ineludibles para garantizar la oportunidad y calidad de los servicios en cuestión.

Características.

El Instituto Mexicano del Seguro Social requiere de la prestación del **servicio subrogado de estudios de laboratorio**, que permita atender la demanda de los derechohabientes de las unidad médica H.G.Z.+M.F. No. 1 La Paz, del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur, conformado por **1 partida** por una cantidad total estimada de **3,689** estudios para el ejercicio 2025, distribuidos en las secciones de Hematología, Bioquímica clínica, Microbiología, Inmunología, Hormonas y marcadores tumorales, que incluyen estudios analíticos del que se realizan en sangre, orina, heces otros fluidos y tejidos del cuerpo humano. Con el propósito de identificar componentes específicos y sus niveles de concentración, que incrementan la confiabilidad y precisión del diagnóstico y la toma de decisiones en el tratamiento de las enfermedades y que indiquen el grado de acierto de los tratamientos y cambios en el paciente, con el objetivo de contribuir al diagnóstico temprano y tratamiento oportuno. Los estudios se describen en el **Anexo número 1 (uno)**, en el cuadro descripción de partidas por cada unidad médica y hospitalaria.

Secciones de laboratorio para los estudios:

Hematología: En esta sección se efectúa el hemograma y diversas pruebas para evaluar los valores de los distintos componentes de la sangre.

• **Bioquímica clínica:** Se clasifican de la siguiente forma:

- Química sanguínea de rutina, múltiples parámetros como la determinación de glucosa, colesterol, etc.
- Exámenes generales de orina.
- Determinación de gases en sangre (presión parcial de oxígeno, de anhídrido ácido carbónico, reserva de bicarbonato, PH, etc.).

• **Microbiología:** Se clasificarse en:

- Coproparasitología: Identifica la presencia de parásitos en materias fecales.



- Bacteriología: directa o indirectamente la actividad de organismos microscópicos en sangre, orina, materia fecal, jugo gástrico y exudados orgánicos.
- **Inmunología:** Determinación de anticuerpos y otros, para evaluar el sistema inmunitario.
 - **Hormonas:** Analiza las diferentes hormonas con el fin de evaluar el sistema endocrino.
 - **Marcadores tumorales:** En esta sección se analizan parámetros que aumentan o aparecen como parte de los procesos tumorales para detectar los diferentes tipos de cáncer y su evaluación durante el tratamiento.

Por lo anterior surge la necesidad de subrogar la prestación del citado servicio que permita atender, dar seguimiento y completar protocolos durante la atención médica del paciente, cumpliendo así con lo siguiente:

La supervisión operativa tomará como criterios la opinión de los usuarios derechohabientes, en cuanto al trato, oportunidad, seguridad y en general sobre la prestación y calidad de los servicios.

En las visitas de supervisión operativa se verificará que el equipamiento y los recursos sean los ofrecidos en la propuesta técnica y estipulados en el contrato.

El (los) proveedor (es) deberá (n) recolectar las muestras de laboratorio en el domicilio de la unidad hospitalarias del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Regional de Baja California Sur, de acuerdo al domicilio detallado en **Anexo número 2 (dos)**, para efectuar los estudios de laboratorio subrogados requeridos según corresponda.

b) En caso de que se requieran pruebas, deberá indicar el método de evaluación y el resultado mínimo que debe obtenerse al ejecutar las pruebas, si se requiere verificar el cumplimiento de las especificaciones solicitadas de acuerdo con la LIC, cuando ésta resulte aplicable, dicha comprobación será elaborada por el Área Técnica.

Únicamente se podrá solicitar la presentación de muestras cuando se cuente con el personal técnico capacitado y certificado para realizar las pruebas, mismas que deberán realizarse conforme la LIC a las Normas: Oficial Mexicana, Estándar (antes Mexicana), Internacional, de Referencia, o Especificación Técnica.

En el caso de insumos para la salud, las piezas requeridas para prueba de la CCILE deberán entregarse dentro del plazo que ésta establezca y serán con cargo al proveedor, lo cual estará previsto en la convocatoria del procedimiento de contratación. NO APLICA.

c) En aquellos casos en que el Área Requirente modifique la especificación técnica de algún bien que no se encuentre regulado por el Compendio Nacional de Insumos para la Salud expedido por el Consejo de Salubridad General, el Cuadro Básico y Catálogo de Instrumental y Equipo Médico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud y el CBI respecto de las especificaciones estipuladas para ese mismo bien en el ejercicio anterior, deberá acompañar a su requisición, un dictamen mediante el cual el Área Técnica acredite que con ello no se limita la libre participación, concurrencia y competencia económica. NO APLICA.

d) En aquellos casos en que el Área Requirente, modifique las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior, deberá presentar un dictamen en el que justifique que los requisitos contenidos en las especificaciones técnicas del bien, no limitan de ninguna forma la libre participación, concurrencia y competencia económica; dichos cambios deberán ser validados durante la etapa de la investigación de mercado con objeto de que los cambios efectuados no limiten la libre participación, concurrencia y competencia económica, y de ser el caso, los cambios deberán desprenderse de ésta. NO APLICA.



e) Normas: Oficial Mexicana, Estándar (antes Mexicana), Internacional, de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes o servicios requeridos, conforme a la LIC con base en lo señalado en el numeral 4.28.4 de las POBALINES y, en su caso, el Registro Sanitario correspondiente.

El proveedor, deberá adjuntar a su propuesta técnica escrito mediante el cual manifieste que conoce y da cumplimiento con las siguientes Nomas:

Norma Oficial Mexicana	Descripción	Documento con el que acredite que da cumplimiento
NOM-005-STPS-1998,	Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas.	Escrito donde manifieste que conoce y da cumplimiento a la NOM-005-STPS-1998.
NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002	Protección ambiental-Salud ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos. Clasificación y especificaciones de manejo	Escrito donde manifieste que conoce y da cumplimiento a la NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002.
NOM-253-SSA1-2012	Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos	Escrito donde manifieste que conoce y da cumplimiento a la NOM-253-SSA1-2012.
NOM-015-ENER-2012	Eficiencia energética de refrigeradores y congeladores electrodomésticos. Límites, métodos de prueba y etiquetado	Escrito donde manifieste que conoce y da cumplimiento a la NOM-015-ENER-2012.
NOM-007-SSA3-2011	Para la Organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos.	Escrito donde manifieste que conoce y da cumplimiento a la NOM-007-SSA3-2011.

f) El Anexo Técnico no deberá contener información relativa a la suficiencia presupuestaria, precios de contratación, o al tipo de procedimiento de contratación.

Se da cumplimiento al omitir información relativa a la suficiencia presupuestaria, precios de contratación, o al tipo de procedimiento de contratación en el presente anexo técnico.

Área técnica.

Dra. Rosario Agriana López Azotla
Coordinadora Auxiliar Médico de Segundo Nivel





ANEXO NUMERO 1 (UNO)
“REQUERIMIENTO”

Nota: Las cantidades máximas estimadas que se describen en este anexo, se deberán considerar únicamente como dato estadístico, ya que la contratación del servicio se efectuará en base al presupuesto mínimo y máximo autorizado para este servicio.

Parti da	Sub parti da	Unidad Médica	Descripción	Unidad de medida	Cantidad Máxima
1	1	HGZ+MF No. 1	17 Alfahidroxiprogesterona (por RADIOINMUNOANÁLISIS)	Estudio	23
	2	HGZ+MF No. 1	Acido Folico	Estudio	8
	3	HGZ+MF No. 1	Ácido Láctico	Estudio	6
	4	HGZ+MF No. 1	Acido Piruvico	Estudio	6
	5	HGZ+MF No. 1	Acido Vanilmandélico	Estudio	11
	6	HGZ+MF No. 1	Ácidos Orgánicos	Estudio	6
	7	HGZ+MF No. 1	Adenosindeaminasa	Estudio	6
	8	HGZ+MF No. 1	Adrenalina En Plasma	Estudio	1
	9	HGZ+MF No. 1	Aldolasa	Estudio	8
	10	HGZ+MF No. 1	Aldosterona en Suero	Estudio	24
	11	HGZ+MF No. 1	Alfa Anti-Tripsina	Estudio	6
	12	HGZ+MF No. 1	Aluminio	Estudio	3
	13	HGZ+MF No. 1	Amonio En Plasma	Estudio	25
	14	HGZ+MF No. 1	Androstenediona	Estudio	17
	15	HGZ+MF No. 1	Anfetaminas	Estudio	6
	16	HGZ+MF No. 1	Anitrombina III	Estudio	11
	17	HGZ+MF No. 1	Anti Centromero	Estudio	4
	18	HGZ+MF No. 1	Anti Glutaminas	Estudio	1
	19	HGZ+MF No. 1	Anti LA	Estudio	58
	20	HGZ+MF No. 1	Anti Mitocondriales	Estudio	32
	21	HGZ+MF No. 1	Anti Musculo Liso	Estudio	14
	22	HGZ+MF No. 1	Anti NRNP	Estudio	25
	23	HGZ+MF No. 1	Anti Ro	Estudio	58
	24	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti SCL70	Estudio	70
	25	HGZ+MF No. 1	Anticoagulante Lúpico	Estudio	56
	26	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos anti-endomisio	Estudio	4
	27	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Brucella (IgG e IgM)	Estudio	8
	28	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Acuaporina	Estudio	4
	29	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Cardiolipinas	Estudio	74
	30	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Celulas LE	Estudio	17
	31	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Celulas Pancreaticas	Estudio	4
	32	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Citoplasma De Neutrofilo (Anca)	Estudio	34
	33	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Coccidiodes IgM e IgG	Estudio	20
	34	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Colinesterasa	Estudio	8
	35	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Criptococos Neoformans	Estudio	1
	36	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti- Descarboxilasa,Acido Glutamico (Anti Gad 65)	Estudio	6
	37	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Dna	Estudio	90
	38	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos anti-Fosfolipidos	Estudio	56
	39	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antigliadina	Estudio	4
	40	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Hepatitis D, E , No A, No B	Estudio	1
	41	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Herpes I IgG E IgM	Estudio	17
	42	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Herpes II IgG E IgM	Estudio	17
	43	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Heterófilos	Estudio	3
	44	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Histoplasmosis IgG	Estudio	4
	45	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Histoplasmosis IgM	Estudio	4
	46	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Insulina	Estudio	20
	47	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Isslotes De Langerhans	Estudio	4
	48	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Jo-1 (Polimiositis)	Estudio	11
	49	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Membrana Basal Glomerular	Estudio	14
	50	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antimicoplasma	Estudio	1
	51	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antimicrosomal	Estudio	11
	52	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Mononucleosis IgM	Estudio	6
	53	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Musk	Estudio	3



54	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antinucleares	Estudio	120
55	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-peptido Ciclico Citrulinados	Estudio	64
56	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Peroxidasa	Estudio	11
57	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Plaquetas	Estudio	6
58	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Receptores Acetilcolina	Estudio	4
59	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Rna	Estudio	17
60	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Rotavirus	Estudio	8
61	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Sarampion (IgG)	Estudio	3
62	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Sarampion (IgM)	Estudio	3
63	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Smith	Estudio	108
64	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Tiroglobulinas Totales	Estudio	36
65	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antitiroideos.	Estudio	6
66	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Toxocara (IgG e IgM)	Estudio	4
67	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Transglutaminasa	Estudio	4
68	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Tripanosoma Cruzi	Estudio	1
69	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Descarboxilasa	Estudio	1
70	HGZ+MF No. 1	Antígeno Aviario	Estudio	1
71	HGZ+MF No. 1	Antígeno De Histocompatibilidad	Estudio	3
72	HGZ+MF No. 1	Antígeno P24	Estudio	8
73	HGZ+MF No. 1	Antígeno Para Helicobacter Pilory (Heces)	Estudio	14
74	HGZ+MF No. 1	Antígeno Prostático Especifico Libre (PSA libre)	Estudio	6
75	HGZ+MF No. 1	Arsénico	Estudio	3
76	HGZ+MF No. 1	Aspergillus Sp IgA	Estudio	11
77	HGZ+MF No. 1	Aspergillus Sp IgG	Estudio	14
78	HGZ+MF No. 1	Aspergillus Sp IgM	Estudio	16
79	HGZ+MF No. 1	Azucars Reductores En Heces	Estudio	11
80	HGZ+MF No. 1	Bandas Oligoclonales	Estudio	11
81	HGZ+MF No. 1	Beta 2 Glucoproteina	Estudio	14
82	HGZ+MF No. 1	Beta 2 Microglobulina	Estudio	17
83	HGZ+MF No. 1	Biperidino	Estudio	1
84	HGZ+MF No. 1	Cadena Kappa Y Lamda	Estudio	11
85	HGZ+MF No. 1	Cadmio	Estudio	1
86	HGZ+MF No. 1	Calcio Ionizado	Estudio	11
87	HGZ+MF No. 1	Calcitonina	Estudio	25
88	HGZ+MF No. 1	Captación De Hierro	Estudio	14
89	HGZ+MF No. 1	Carga Viral De Poliomavirus Bk Plasmático	Estudio	1
90	HGZ+MF No. 1	Carga Viral Hepatitis C	Estudio	11
91	HGZ+MF No. 1	Carga Viral HIV	Estudio	188
92	HGZ+MF No. 1	Cariotipo	Estudio	9
93	HGZ+MF No. 1	Cariotipo En Sangre Periférica Molecular	Estudio	4
94	HGZ+MF No. 1	Cariotipo En Médula Ósea	Estudio	6
95	HGZ+MF No. 1	Catecolaminas En Orina/24 Hrs	Estudio	17
96	HGZ+MF No. 1	Catecolaminas En Plasma	Estudio	8
97	HGZ+MF No. 1	Cetoesteroides En Orina 24 Hrs	Estudio	8
98	HGZ+MF No. 1	CH-50	Estudio	20
99	HGZ+MF No. 1	Ciclosporina	Estudio	36
100	HGZ+MF No. 1	Cistatina C	Estudio	4
101	HGZ+MF No. 1	Citrato En Orina	Estudio	8
102	HGZ+MF No. 1	Clamidia	Estudio	8
103	HGZ+MF No. 1	Clonazepan	Estudio	11
104	HGZ+MF No. 1	Cobalto	Estudio	4
105	HGZ+MF No. 1	Cobre	Estudio	4
106	HGZ+MF No. 1	Colinesterasa	Estudio	3
107	HGZ+MF No. 1	Complejos Inmunes Circulantes	Estudio	4
108	HGZ+MF No. 1	Complemento C1	Estudio	4
109	HGZ+MF No. 1	Complemento C2	Estudio	8
110	HGZ+MF No. 1	Cortisol	Estudio	70
111	HGZ+MF No. 1	Cortisol Urinario	Estudio	4
112	HGZ+MF No. 1	Crioglobulinas	Estudio	1
113	HGZ+MF No. 1	Cromosoma Filadelfia	Estudio	2
114	HGZ+MF No. 1	Cuantificación de Oxalatos en Orina	Estudio	8
115	HGZ+MF No. 1	Cultivos Diversos	Estudio	14
116	HGZ+MF No. 1	Dehidroepiandrosteroneidona Sulfato	Estudio	11
117	HGZ+MF No. 1	Dehidrotestosterona	Estudio	11



118	HGZ+MF No. 1	Dimero D	Estudio	44
119	HGZ+MF No. 1	D-Xilosa	Estudio	1
120	HGZ+MF No. 1	Electroferesis De Hemoglobina	Estudio	11
121	HGZ+MF No. 1	Electroferesis De Proteinas	Estudio	25
122	HGZ+MF No. 1	Electrolitos En Sudor	Estudio	6
123	HGZ+MF No. 1	Enfermedad Mínima Residual	Estudio	1
124	HGZ+MF No. 1	Epinefrina (adrenalina)	Estudio	1
125	HGZ+MF No. 1	Epinefrina En Orina	Estudio	1
126	HGZ+MF No. 1	Epstein Barr carpside IgG e IgM	Estudio	36
127	HGZ+MF No. 1	Factor II De La Coagulación	Estudio	4
128	HGZ+MF No. 1	Factor III De La Coagulación	Estudio	4
129	HGZ+MF No. 1	Factor IV De La Coagulación	Estudio	1
130	HGZ+MF No. 1	Factor V De La Coagulación	Estudio	6
131	HGZ+MF No. 1	Factor VII De La Coagulación	Estudio	4
132	HGZ+MF No. 1	Factor VIII De La Coagulación	Estudio	25
133	HGZ+MF No. 1	Factor IX De la Coagulación	Estudio	14
134	HGZ+MF No. 1	Factor X De La Coagulación	Estudio	8
135	HGZ+MF No. 1	Factor XI De Coagulación	Estudio	8
136	HGZ+MF No. 1	Factor XII De Coagulación	Estudio	20
137	HGZ+MF No. 1	Fenilalanina Cuantificada en suero o plasma	Estudio	1
138	HGZ+MF No. 1	Ferritina	Estudio	44
139	HGZ+MF No. 1	Fibrinogeno	Estudio	27
140	HGZ+MF No. 1	Fosfata Ácida Total	Estudio	3
141	HGZ+MF No. 1	Frotis En Sangre Periférica	Estudio	6
142	HGZ+MF No. 1	Fta-Abs Treponema	Estudio	27
143	HGZ+MF No. 1	Galactomananos	Estudio	1
144	HGZ+MF No. 1	Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa	Estudio	6
145	HGZ+MF No. 1	Galactosa En Suero o Plasma. Cuantificada	Estudio	3
146	HGZ+MF No. 1	Gastrina	Estudio	8
147	HGZ+MF No. 1	Genotipo de Hepatitis C	Estudio	2
148	HGZ+MF No. 1	Genotipo de HIV	Estudio	2
149	HGZ+MF No. 1	Glucosa 6 Fosfato	Estudio	8
150	HGZ+MF No. 1	Gota Gruesa	Estudio	4
151	HGZ+MF No. 1	Helicobacter Pilory	Estudio	8
152	HGZ+MF No. 1	Hemolisis Con Inhibina	Estudio	1
153	HGZ+MF No. 1	Hepatitis A (Igg E Igm)	Estudio	3
154	HGZ+MF No. 1	HGC Cuantificación	Estudio	3
155	HGZ+MF No. 1	Hierro Sérico	Estudio	3
156	HGZ+MF No. 1	Histoplama	Estudio	6
157	HGZ+MF No. 1	Hla-B27	Estudio	17
158	HGZ+MF No. 1	Homocisteina	Estudio	8
159	HGZ+MF No. 1	Hormona Adrenocorticotrófica	Estudio	64
160	HGZ+MF No. 1	Hormona De Crecimiento	Estudio	78
161	HGZ+MF No. 1	Identificación Y Antibiograma De M.O. Exigentes.	Estudio	17
162	HGZ+MF No. 1	Identificación de COVID-19 por RT-PCR a partir de muestras faringeadas (exudados o lavados) incluye insumos.	Estudio	8
163	HGZ+MF No. 1	IgD	Estudio	11
164	HGZ+MF No. 1	Inhibidores Del Factor VIII	Estudio	8
165	HGZ+MF No. 1	Inmunofenotipo De Hemoglobina	Estudio	8
166	HGZ+MF No. 1	Inmunofenotipo De Medula Osea	Estudio	10
167	HGZ+MF No. 1	Inmunofenotipo Para HPN	Estudio	3
168	HGZ+MF No. 1	Inmunofijación de Cadenas pesadas y ligeras en Orina	Estudio	4
169	HGZ+MF No. 1	Inmunofijación de Cadenas pesadas y ligeras en Suero	Estudio	4
170	HGZ+MF No. 1	Inmunoglobulina IgG Subclase 1,2,3,4	Estudio	4
171	HGZ+MF No. 1	Insulina Serica	Estudio	32
172	HGZ+MF No. 1	Interferon Gamma	Estudio	3
173	HGZ+MF No. 1	Lactato	Estudio	6
174	HGZ+MF No. 1	Lamotrigina	Estudio	11
175	HGZ+MF No. 1	Leptospira	Estudio	6
176	HGZ+MF No. 1	Levotiracepam	Estudio	8
177	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 3	Estudio	11
178	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 4, CD 8, CD4/CD8	Estudio	188
179	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 16	Estudio	14
180	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 19	Estudio	3



181	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 25	Estudio	3
182	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD26 u otros, cada uno	Estudio	11
183	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD56	Estudio	11
184	HGZ+MF No. 1	Lipasa	Estudio	1
185	HGZ+MF No. 1	Litio	Estudio	44
186	HGZ+MF No. 1	LKM	Estudio	8
187	HGZ+MF No. 1	Mercurio	Estudio	4
188	HGZ+MF No. 1	Metanefrinas (Orina /24 Horas)	Estudio	25
189	HGZ+MF No. 1	Metionina	Estudio	1
190	HGZ+MF No. 1	Metrotexate	Estudio	8
191	HGZ+MF No. 1	Mioglobina	Estudio	4
192	HGZ+MF No. 1	Monotest	Estudio	11
193	HGZ+MF No. 1	Niveles de Enzima Angiotensina	Estudio	1
194	HGZ+MF No. 1	Niveles séricos de micofenolato	Estudio	1
195	HGZ+MF No. 1	Norepinefrina en Plasma	Estudio	8
196	HGZ+MF No. 1	Norepinefrina En Orina	Estudio	1
197	HGZ+MF No. 1	Oxcarbamecicina	Estudio	1
198	HGZ+MF No. 1	Oxitocina	Estudio	1
199	HGZ+MF No. 1	Parato hormona	Estudio	56
200	HGZ+MF No. 1	Parvo Virus B-19,Igg E Igm	Estudio	8
201	HGZ+MF No. 1	PCR En Líquido pleural Para TB	Estudio	1
202	HGZ+MF No. 1	PCR de Adenovirus	Estudio	1
203	HGZ+MF No. 1	PCR En Sangre Para TB	Estudio	1
204	HGZ+MF No. 1	PCR Para Citomegalovirus (Cuantitativo)	Estudio	1
205	HGZ+MF No. 1	PCR Para Hepatitis C	Estudio	11
206	HGZ+MF No. 1	PCR Para HIV	Estudio	8
207	HGZ+MF No. 1	PCR para TB	Estudio	8
208	HGZ+MF No. 1	PCR Para Toxoplasma	Estudio	1
209	HGZ+MF No. 1	PCR Para Virus Cocksakie	Estudio	1
210	HGZ+MF No. 1	Peptido "C"	Estudio	17
211	HGZ+MF No. 1	Perfil Androgénico	Estudio	6
212	HGZ+MF No. 1	Perfil De Hierro (Incluye: Hierro Serico, Ferritina, Captación De Hierro)	Estudio	16
213	HGZ+MF No. 1	Perfil Toxicológico (Antidoping 5)	Estudio	11
214	HGZ+MF No. 1	Plomo En Sangre	Estudio	6
215	HGZ+MF No. 1	Primidona	Estudio	8
216	HGZ+MF No. 1	Proteina "C" De La Coagulacion	Estudio	20
217	HGZ+MF No. 1	Proteina "S" De La Coagulacion	Estudio	20
218	HGZ+MF No. 1	Proteina Basica De Mielina	Estudio	3
219	HGZ+MF No. 1	Proteina De Bence Jones	Estudio	8
220	HGZ+MF No. 1	Protroponina	Estudio	8
221	HGZ+MF No. 1	Prueba Cruzada Para Trasplante	Estudio	4
222	HGZ+MF No. 1	Prueba De Ham	Estudio	1
223	HGZ+MF No. 1	Renina	Estudio	44
224	HGZ+MF No. 1	Ristocestina	Estudio	1
225	HGZ+MF No. 1	Rotavirus Antígeno En Heces	Estudio	14
226	HGZ+MF No. 1	Sat - 2 Mercaptoetanol	Estudio	4
227	HGZ+MF No. 1	Sirolimus	Estudio	8
228	HGZ+MF No. 1	Somatomedina C	Estudio	82
229	HGZ+MF No. 1	Sudan III	Estudio	1
230	HGZ+MF No. 1	Sulfato Dehidroepiandrosterona	Estudio	17
231	HGZ+MF No. 1	Tamiz Ampliado	Estudio	6
232	HGZ+MF No. 1	Testosterona Libre	Estudio	17
233	HGZ+MF No. 1	Tiroglobulina	Estudio	51
234	HGZ+MF No. 1	Tirosina cuantificada en suero o plasma	Estudio	4
235	HGZ+MF No. 1	Topiramato	Estudio	11
236	HGZ+MF No. 1	Tracolimus	Estudio	14
237	HGZ+MF No. 1	Transferrina	Estudio	11
238	HGZ+MF No. 1	Traslocación Genética	Estudio	1
239	HGZ+MF No. 1	Trifluoperazina	Estudio	6
240	HGZ+MF No. 1	Troponina	Estudio	17
241	HGZ+MF No. 1	Varicela Zoster	Estudio	6
242	HGZ+MF No. 1	Vasopresina	Estudio	6
243	HGZ+MF No. 1	Vigabatrina	Estudio	4
244	HGZ+MF No. 1	Vitamina B12	Estudio	36



	245	HGZ+MF No. 1	Vitamina D25 Hidroxicolecalciferol	Estudio	8
	246	HGZ+MF No. 1	Von Willebrand	Estudio	12
	247	HGZ+MF No. 1	Western Blot De HIV	Estudio	21
Part 1	247	HGZ+MF No. 1	Subtotal		3,689





ANEXO NUMERO 2 (DOS)
“CALENDARIO Y DOMICILIO DE LAS UNIDADES MÉDICAS A LAS QUE SE OTORGARÁ LA SUBROGACIÓN DEL SERVICIO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO”

FECHA DE ENTREGA	HORARIO	LUGAR	DOMICILIO
LUNES A DOMINGO	09:00 a 10:00 y 17:00 a 18:00 HORAS.	HGZ+MF No. 1 LA PAZ, B.C.S.	BLVD. 5 DE FEBRERO Y H DE INDEPENDENCIA, COLONIA PUEBLO NUEVO, C.P. 23060 LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR





APENDICE A Solicitud de Subrogación de Servicios (4-30-2/03) INSTRUCTIVO DE LLENADO		
No.	DATO	ANOTAR
1	Delegación y UMAE	El nombre de la Delegación o UMAE de las cuales depende la unidad médica.
2	Folio	El número consecutivo que corresponda, estructurados de seis dígitos; de izquierda a derecha, los cuatro primeros serán continuos utilizando ceros a la izquierda para no dejar espacio en blanco, los dos siguientes serán los dos últimos dígitos de la terminación del año respectivo. Su corte será por año natural. NOTA: Deberá procurarse sea pre impreso. El dato servirá a la Dirección de la Unidad para el control diario de las solicitudes que se expidan y su correlación con la estadística mensual que se genere con base en los SS pagados.
3	Fecha	Con números arábigos el día, mes y año en que se solicita el servicio. Si el dato es de un dígito, anteponer un 0. Para referir el año, invariablemente se utilizarán cuatro dígitos. (Ejem. 08-02-2020).
4	Unidad Medica	La clave presupuestal, el tipo, número y su localidad. (Ejem. UMF 4, San Mateo del Mar, Oax.).
5	Paciente	Los datos que identifican a la o el paciente como son: apellido paterno, materno y el o los nombres, sexo y número de seguridad social con su agregado y su CURP.
6	Servicio que deriva	El nombre del departamento donde se genera la solicitud del Servicio / Departamentos (consulta externa de medicina familiar o especialidad, urgencias, cirugía, medicina interna, pediatría o ginecología y obstetricia y en su caso la sub especialidad).
7	Tipo de servicio	Con una X ordinaria o urgente, de acuerdo a la oportunidad con la que determine la o el médico tratante debe recibir el servicio la o el paciente.
8	Motivo de subrogación	CS: carencia del servicio, FP: falta de personal, FE: falta de equipo o equipo descompuesto, FI: falta de insumos.
9	Ramo de seguro que se afecta	Con una X en el recuadro que corresponda, apoyándose de los medios propios para su adecuada identificación, inclusive con interrogatorio a la o el paciente o su acompañante. (RT: riesgo de trabajo; EG: enfermedad general; MAT: maternidad; IV: invalidez y vida; PEN: pensionado; SpFAM: seguro de salud para la familia).
10	Tipo de subrogación	Con una X en recuadro que corresponda según sea el caso, única si el servicio subrogado se otorga por única ocasión, múltiple cuando el servicio se otorga por más de una ocasión o hemodiálisis Subrogada cuando la o el paciente es enviado a este programa.
11	Vigencia de derechos	La certificación que hace el área de control de prestaciones antes del visto bueno de la o el jefe de servicio o jefe de departamento clínico. (Evitar plasmar sello de goma se deberá anexar la consulta impresa del sistema ACCEDER).
12	Diagnostico o resumen clínico	El nombre de los procedimientos o los diagnósticos de certeza o presuncional, y todos aquellos signos o síntomas que sustenten la solicitud del servicio, los cuales serán evaluados y sancionados en su oportunidad por la o el jefe de departamento clínico y/o la o el director o encargado de la unidad médica.
13	Grupo a subrogar	Con una X en el grupo a subrogar que corresponda el estudio a practicar ejemplo: Tomografía pertenece a Auxiliares de Diagnostico Gabinete.
14	Servicio (s) a subrogar	La cantidad y el tipo de servicio que se requiere practicar a la o el paciente para su atención.
15	Proveedor	El nombre completo o razón social del prestador de los servicios subrogados, RFC, domicilio, teléfono, numero de contrato y vigencia, con base al registro de proveedores que elabore cada unidad médica.
16	Elaboró	Nombre, matrícula y firma de la o el responsable de su elaboración.
17	Vo. Bo. Jefe de Servicio	Nombre, matrícula y firma
18	Aut. Del director de la unidad	Nombre, matrícula y firma de la o el director de la unidad médica o de quien el designe.
19	Constancia de que el servicio se recibió	Datos generales de la o el paciente, familiar o responsable que firmara después de recibir el SS.



ANEXO 4 (CUATRO)
LISTA DE TIEMPOS DE ENTREGA DE RESULTADOS DE ESTUDIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO.

Partida 1 HGZMF 1 La Paz, BCS		
No.	DESCRIPCIÓN	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS, CONTADOS A PARTIR DE LA SOLICITUD Y RECOLECCIÓN DE MUESTRAS. (EN DIAS)
1	17 Alfahidroxiprogesterona (por RADIOINMUNOANÁLISIS)	10
2	Acido Folico	7
3	Acido Láctico	7
4	Acido Piruvico	25
5	Acido Vanilmandélico	20
6	Ácidos Orgánicos	25
7	Adenosindeaminasa	10
8	Adrenalina En Plasma	14
9	Aldolasa	7
10	Aldosterona en Suero	7
11	Alfa Anti-Tripsina	20
12	Aluminio	20
13	Amonio En Plasma	7
14	Androstenediona	7
15	Anfetaminas	10
16	Anitrombina III	15
17	Anti Centromero	7
18	Anti Glutaminas	25
19	Anti LA	7
20	Anti Mitocondriales	10
21	Anti Musculo Liso	10
22	Anti NRNP	7
23	Anti Ro	7
24	Anticuerpos Anti SCL70	7
25	Anticoagulante Lúpico	10
26	Anticuerpos anti-endomiso	25
27	Anticuerpos Anti-Brucella (IgG e IgM)	7
28	Anticuerpos Anti-Acuaporina	20
29	Anticuerpos Anti-Cardiolipinas	9
30	Anticuerpos Anti-Celulas LE	5
31	Anticuerpos Anti-Celulas Pancreaticas	9
32	Anticuerpos Anti-Citoplasma De Neutrofilo (Anca)	10
33	Anticuerpos Anti-Coccidiodes IgM e IgG	20
34	Anticuerpos Anti-Colinesterasa	15
35	Anticuerpos Anti-Criptococos Neoformans	20
36	Anticuerpos Anti-Descarboxilasa,Acido Glutamico (Anti Gad 65)	15
37	Anticuerpos Anti-Dna	7
38	Anticuerpos anti-Fosfolipidos	7
39	Anticuerpos Antigliadina	10
40	Anticuerpos Anti-Hepatitis D, E , No A, No B	15
41	Anticuerpos Anti-Herpes I IgG E IgM	7
42	Anticuerpos Anti-Herpes II IgG E Igm	7
43	Anticuerpos Anti-Heterófilos	7
44	Anticuerpos Anti-Histoplasmosis IgG	20
45	Anticuerpos Anti-Histoplasmosis IgM	20
46	Anticuerpos Anti-Insulina	7
47	Anticuerpos Anti-Isslotes De Langerhans	10
48	Anticuerpos Anti-Jo-1 (Polimiositis)	7
49	Anticuerpos Anti-Membrana Basal Glomerular	18
50	Anticuerpos Antimicoplasma	12
51	Anticuerpos Antimicrosomal	7



Partida 1
HGZMF 1 La Paz, BCS

No.	DESCRIPCIÓN	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS, CONTADOS A PARTIR DE LA SOLICITUD Y RECOLECCION DE MUESTRAS. (EN DIAS)
52	Anticuerpos Anti-Mononucleosis IgM	7
53	Anticuerpos Anti-Musk	25
54	Anticuerpos Antinucleares	7
55	Anticuerpos Antipeptido Ciclico Citrulinados	10
56	Anticuerpos Anti-Peroxidasa	7
57	Anticuerpos Anti-Plaquetas	10
58	Anticuerpos Anti-Receptores Acetilcolina	7
59	Anticuerpos Anti-Rna	7
60	Anticuerpos Anti-Rotavirus	5
61	Anticuerpos Anti-Sarampion (IgG)	10
62	Anticuerpos Anti-Sarampion (IgM)	10
63	Anticuerpos Anti-Smith	7
64	Anticuerpos Anti-Tiroglobulinas Totales	7
65	Anticuerpos Antitiroideos.	7
66	Anticuerpos Anti-Toxocara (IgG e IgM)	15
67	Anticuerpos Anti-Transglutaminasa	15
68	Anticuerpos Anti-Tripanosoma Cruzi	12
69	Anticuerpos Descarboxilasa	15
70	Antígeno Aviario	25
71	Antígeno De Histocompatibilidad	20
72	Antígeno P24	20
73	Antígeno Para Helicobacter Pilory (Heces)	6
74	Antígeno Prostático Especifico Libre (PSA libre)	7
75	Arsénico	25
76	Aspergillus Sp IgA	20
77	Aspergillus Sp IgG	20
78	Aspergillus Sp IgM	20
79	Azucares Reductores En Heces	2
80	Bandas Oligoclonales	20
81	Beta 2 Glucoproteína	7
82	Beta 2 Microglobulina	7
83	Biperidino	25
84	Cadena Kappa Y Lamda	17
85	Cadmio	20
86	Calcio Ionizado	15
87	Calcitonina	6
88	Captación De Hierro	5
89	Carga Viral De Poliomavirus Bk Plasmático	25
90	Carga Viral Hepatitis C	20
91	Carga Viral HIV	15
92	Cariotipo	25
93	Cariotipo En Sangre Periférica Molecular	25
94	Cariotipo En Médula Ósea	25
95	Catecolaminas En Orina/24 Hrs	15
96	Catecolaminas En Plasma	15
97	Cetoesteroides En Orina 24 Hrs	12
98	CH-50	6
99	Ciclosporina	10
100	Cistatina C	12
101	Citrato En Orina	8
102	Clamidia	7
103	Clonazepan	20
104	Cobalto	20
105	Cobre	20
106	Colinesterasa	5
107	Complejos Inmunes Circulantes	16
108	Complemento C1	16
109	Complemento C2	16
110	Cortisol	6



Partida 1
HGZMF 1 La Paz, BCS

No.	DESCRIPCIÓN	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS, CONTADOS A PARTIR DE LA SOLICITUD Y RECOLECCION DE MUESTRAS. (EN DIAS)
111	Cortisol Urinario	4
112	Crioglobulinas	12
113	Cromosoma Filadelfia	20
114	Cuantificación de Oxalatos en Orina	25
115	Cultivos Diversos	7
116	Dehidroepiandrostenediona Sulfato	12
117	Dehidrotestosterona	7
118	Dimero D	8
119	D-Xilosa	4
120	Electroferesis De Hemoglobina	25
121	Electroferesis De Proteinas	15
122	Electrolitos En Sudor	15
123	Enfermedad Mínima Residual	3
124	Epinefrina (adrenalina)	15
125	Epinefrina En Orina	15
126	Epstein Barr caRpside IgG e IgM	15
127	Factor II De Coagulacion	10
128	Factor III De La Coagulación	12
129	Factor IV De La Coagulación	12
130	Factor V De La Coagulación	12
131	Factor VII De La Coagulación	12
132	Factor VIII De La Coagulación	12
133	Factor IX De la Coagulación	12
134	Factor X De La Coagulación	12
135	Factor XI De Coagulacion	12
136	Factor XII De Coagulacion	12
137	Fenilalanina Cuantificada en suero o plasma	25
138	Ferritina	4
139	Fibrinogeno	6
140	Fosfata Ácida Total	7
141	Frotis En Sangre Periférica	7
142	Fta-Abs Treponema	12
143	Galactomananos	20
144	Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa	20
145	Galactosa En Suero o Plasma. Cuantificada	25
146	Gastrina	10
147	Genotipo de Hepatitis C	30
148	Genotipo de HIV	30
149	Glucosa 6 Fosfato	20
150	Gota Gruesa	6
151	Helicobacter Pilory	5
152	Hemólisis Con Inhibina	6
153	Hepatitis A (Igg E Igm)	2
154	HGC Cuantificación	3
155	Hierro Sérico	4
156	Histoplasma	20
157	Hla-B27	15
158	Homocisteina	12
159	Hormona Adrenocorticotrófica	5
160	Hormona De Crecimiento	8
161	Identificación Y Antibiograma De M.O. Exigentes.	15
162	Identificación de COVID-19 por RT-PCR a partir de muestras faringéas (exudados o lavados) incluye insumos.	3 (solo se solicitará en caso que el laboratorio se encuentre avalado por INDRE)
163	IgD	16
164	Inhibidores Del Factor VIII	7
165	Inmunofenotipo De Hemoglobina	20
166	Inmunofenotipo De Medula Osea	20



Partida 1
HGZMF 1 La Paz, BCS

No.	DESCRIPCIÓN	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS, CONTADOS A PARTIR DE LA SOLICITUD Y RECOLECCION DE MUESTRAS. (EN DIAS)
167	Inmunofenotipo Para HPN	20
168	Inmunofijación de Cadenas pesadas y ligeras en Orina	12
169	Inmunofijación de Cadenas pesadas y ligeras en Suero	12
170	Inmunoglobulina IgG Subclase 1,2,3,4	14
171	Insulina Serica	5
172	Interferon Gamma	25
173	Lactato	10
174	Lamotrigina	20
175	Leptospira	20
176	Levotiracepam	15
177	Linfocitos CD 3	20
178	Linfocitos CD 4, CD 8, CD4/CD8	20
179	Linfocitos CD 16	20
180	Linfocitos CD 19	20
181	Linfocitos CD 25	20
182	Linfocitos CD26 u otros, cada uno	20
183	Linfocitos CD56	20
184	Lipasa	3
185	Litio	6
186	LKM	8
187	Mercurio	20
188	Metanefrinas (Orina /24 Horas)	18
189	Metionina	20
190	Metotexate	20
191	Mioglobina	20
192	Monotest	6
193	Niveles de Enzima Angiotensina	15
194	Niveles séricos de micofenolato	10
195	Norepinefrina en Plasma	15
196	Norepinefrina En Orina	10
197	Oxcarbamecepin	15
198	Oxitocina	18
199	Paratohormona	5
200	Parvo Virus B-19,Igg E Igm	15
201	PCR En Líquido pleural Para TB	12
202	PCR de Adenovirus	25
203	PCR En Sangre Para TB	25
204	PCR Para Citomegalovirus (Cuantitativo)	25
205	PCR Para Hepatitis C	25
206	PCR Para HIV	25
207	PCR para TB	25
208	PCR Para Toxoplasma	20
209	PCR Para Virus Cocksakie	30
210	Peptido "C"	7
211	Perfil Androgénico	7
212	Perfil De Hierro (Incluye: Hierro Serico, Ferritina, Captación De Hierro)	4
213	Perfil Toxicológico (Antidoping 5)	5
214	Plomo En Sangre	20
215	Prímidona	12
216	Proteína "C" De La Coagulacion	12
217	Proteína "S" De La Coagulacion	12
218	Proteína Basica De Mielina	16
219	Proteína De Bence Jones	8
220	Protroponina	20
221	Prueba Cruzada Para Trasplante	20
222	Prueba De Ham	6





Partida 1
HGZMF 1 La Paz, BCS

No.	DESCRIPCIÓN	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS, CONTADOS A PARTIR DE LA SOLICITUD Y RECOLECCION DE MUESTRAS. (EN DIAS)
223	Renina	7
224	Ristocestina	20
225	Rotavirus Antígeno En Heces	7
226	Sat - 2 Mercaptoetanol	7
227	Sirolimus	12
228	Somatomedina C	12
229	Sudan III	8
230	Sulfato Dehidroepiandrosterona	7
231	Tamiz Ampliado	25
232	Testosterona Libre	7
233	Tiroglobulina	7
234	Tirosina cuantificada en suero o plasma	25
235	Topiramato	15
236	Tracolimus	15
237	Transferrina	3
238	Traslocación Genética	30
239	Trifluoperazina	25
240	Troponina	6
241	Varicela Zoster	20
242	Vasopresina	18
243	Vigabatrina	25
244	Vitamina B12	7
245	Vitamina D25 Hidroxicolecalciferol	7
246	Von Willebrand	20
247	Western Blot De HIV	25



ANEXO 5 (CINCO)
RELACIÓN DE ESTUDIOS EFECTIVAMENTE REALIZADOS.

Anexo 4 (cuatro) .- Relación de estudios efectivamente realizados

1 NO.	2 Folio de solicitud	3 Nombre del paciente	4 NSS	5 Estudio realizado	6 Cantidad de estudios	7 Costo Unitario	8 TOTAL

9 NOMBRE Y FIRMA DE ENC. LABORATORIO DE LA UNIDAD

10 NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR o ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD

11 NOMBRE Y FIRMA DEL PROVEEDOR

Número	Descripción
1	Numero progresivo
2	Folio de la solicitud de la unidad médica u hospitalaria
3	Nombre del paciente
4	Número de Seguridad Social
5	Estudio realizado
6	Cantidad de estudios realizados
7	Costo unitario de cada estudio sin IVA
8	Total (Cantidad de estudios por el costo unitario mas el IVA)
9	Nombre y firma de encargado de laboratorio de la unidad
10	Nombre y firma de Director o Administrador de la unidad
11	Nombre y firma del proveedor



ANEXO 6 (SEIS)
REPORTE MENSUAL DE ESTUDIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO

Anexo 5 (cinco) - Reporte Mensual de estudios subrogados de laboratorio

1 Mes del Reporte:			2 Unidad médica u Hospitalaria:			
3 NO.	4 NO. FACTURA	5 NO. ESTUDIOS REALIZADOS	6 NO. PACIENTES	7 SUB-TOTAL	8 IVA	9 TOTAL

10
Nombre y Firma de Proveedor

11
Nombre y Firma de Directivo responsable del servicio de laboratorio de la unidad

Número	Descripción
1	Mes del Reporte
2	Unidad Médica u Hospitalaria
3	Número consecutivo
4	Número de Factura
5	Número de Estudios realizados
6	Número de pacientes atendidos
7	Subtotal (sin iva)
8	IVA
9	Total
10	Nombre y firma del proveedor
11	Nombre y firma del responsable del servicio de laboratorio de la unidad

Cadena original:

[Redacted]

Firmante: VIANEY MARIA GUTIERREZ GALVAN

RFC: [Redacted]

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 07/05/2025 12:05

Certificado:

[Redacted]

Firma:

XC0wUHFddOv5oINRAuRzITCG5BTeicvI3NGoKhDQToScGExpKxp4cV8nbXy7r3p8UZvW04SEcrHG54ecehTQky8f5OVAwFMJMYRhfJcecpJP7Va3bsNvtSvR07gealrAvm23nB+0yP1TQjAQXHPIT5p/I+xxxxm9
1oMphbfvsxi24Jh04h2RxYoFjqBfAqrr25pSBkPuDY+zfwESSHz5X087YNppMxvXl1DEFq6vbJPFLKgbwLKiNQUsD4F5HPjH21vTyTydLP3CdRzCLf07n8REeES6qY/MbcN15SivWSWm+Qm41rIQTyIcrImR2
PDIi38gxs84nwEjiHbmtfg==

Firmante: EMMANUEL GUTIERREZ ROJAS

RFC: [Redacted]

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 07/05/2025 17:03

Certificado:

[Redacted]

S
g
N
w
G
B
R
O
C
G
l
h
m

Firma:

SrEMiAPDJZv7n8EDxB9KXrm80JkhMIr4AchKQrQhuaMwrbAUyD3QdLTApd47HkZ4IU11HGbtHrZ6HfKkrRz4/bysitHQ1ELcaLBb0duAODmZpOBGv/lVBDpnHh31dUE2tuaSTcYxodQjrZcH5mJlBA+nVf05b5SI
tDCOgGOIXfKA6cKsKD6wuEKYydrW9Nzaeq4I8cHoxlML9oVoVgbNzUFV53N1xCekRpVRBg9CpLI8Tvn9fXUFD354ihul/K2BDJtRWAotj++z/qeN06BMqwx34/0iFRAl3/qamPKt1CQgW65PPqKxbZc2o427Pf
mg3wqOPTTjMeSzt/dlXlOg==

Firmante: JUAN GILBERTO PEREZ SOLTERO

RFC: [Redacted]

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 08/05/2025 21:01

Certificado:

[Redacted]

Firma:

BdE4s6JGuc2Mnga6YoynTm0bV5KkFK6YqGnmfRkTa3lKYQcZy6Ws/Tq1h+ j20dkyDv1KtiVT8luguuvwDx6BzxDuCc3y9EJ57T96HDDnYl3ce6t3sW9mSHf8iMMQSTtEa9+yLwdW/XqXpErGVOitMa2V3J0eQnEK
fvcMkZ0057rX75ROd6N8Gt1WrWcAWYHR7v7V+MF3dsQn4ZaA87OdNDBqJwyVg+M0RSgEXyuANYndS7HyVGJ/8uKcsm3mWr1HCyHS4a4mVLF1Z0P4zMjyeMmfj5sUy5p1VwUETyQqxS13GEiOgkdQpWYIS/tX9k9h
11AL6BH4nwIUWvjX6ifcVw==

Firmante: ANALISIS CLINICOS ESPECIALIZADOS NUÑEZ S DE RL DE CV
RFC: ACE170710N37

Número de Serie: [REDACTED]
Fecha de Firma: 12/05/2025 09:25

Certificado:



Firma:

gf6/iIcvdPYOoA8wt5uNd4NLS5igFTNT209NU7Tr0K1gtq0sAjivp892czKkumpfXC5hXtnPRxtNUB5WdpESzB0zHEKAszKauSVwQFq2EpClYYp6nCGxHQIVvLuJaJbgQQ3pXkC/GCxcgQ/1QXxeTuLiClNXWHVSC
6Qx+LBe6jMgDFTK5B2N7pRB4ZHbPFA0h4ZFnTko2F+pX4HRblOQKIitBydy+gXJ/UDSD3ec10umV236/mQFuaxq/Pcnu0h135ZOAmu1VkjjiF/ciDpwu09i1uNdD8MQ+rB1K0Xn9GULzo7Xy8kUzp877yIkI/ngeww
fNj81I35F8y1DWqxpIk3iA==



ACTA DE NOTIFICACION DE ADJUDICACION

ADJUDICACIÓN DIRECTA AA-50-GYR-050GYR030-N-90-2025	OBJETO DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA: Contratación del Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur, con vigencia de contrato a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre de 2025 o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025.
---	--

En la Ciudad de La Paz, Baja California Sur, siendo las **15:00** horas del **30 de abril de 2025** en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del IMSS, ubicada en Cuauhtémoc y Carranza número 2415, Colonia La Rinconada, C. P. 23040; se reunieron los servidores públicos cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta, el acto fue presidido por el C. Lic. Emmanuel Gutierrez Rojas, Titular del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, conforme lo establecido en el numeral 5.3.8 Inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, en correlación con el numeral 7.1.1.1 del Manual de Organización de la Jefatura de Servicios Administrativos, con objeto de llevar a cabo el acto de Notificación de la Adjudicación indicada al rubro bajo los siguientes:

ANTECEDENTES:

Con fecha **29 de abril de 2025** se recibe oficio número 030109612100/CAOA/579/2025 de fecha 29 de abril de 2025, firmado por el Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas, mediante el cual adjuntan Dictamen de Procedencia de Excepción a Licitación Pública, solicitando se realice Adjudicación Directa para contratar el **Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur**, con vigencia de contrato a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre de 2025 o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025, bajo los mismos términos y condiciones de Licitación Pública Nacional Electrónica No. LA-50-GYR-050GYR030-N-38-2025, el cotizante que señalan como adjudicado y como mejor opción, garantiza las mejores condiciones para el Instituto, ya que tiene la capacidad en infraestructura y cumple con los requisitos de Ley para llevar a cabo la prestación del servicio antes señalado.

Con el objeto de dar seguimiento a la contratación del **Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur**, a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre de 2025, o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025, misma que se sustenta en base a los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, **35 fracción III, 53 y 54 fracción VII**, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como los artículos 71 y 72 fracción VI de su Reglamento, este procedimiento se encuentra fundado y motivado bajo los criterios de economía, eficacia, eficiencia, imparcialidad, honradez y transparencia, que aseguran las mejores condiciones disponibles para el Instituto en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes; cabe señalar que esta Adjudicación Directa, proviene de la Licitación primigenia LA-50-GYR-050GYR030-N-38-2025 en la cual se declaró DESIERTA la partida a adjudicar.

Se cuenta con recurso disponible en las cuentas presupuestales **51331003** señalan disponibilidad presupuestal suficiente de conformidad con el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo folio **0000093587-2025**, emitido por el Área de Finanzas de este Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur.

Atendiendo que la instrucción proviene debidamente sustentada con el Dictamen de Procedencia, así como con la disponibilidad presupuestal, **realícese el registro del Contrato** en el Sistema SAI/PREI para los efectos de control en los términos que se indicaron por parte del área requirente y procédase a la **elaboración del Contrato** con características específicas correspondientes al control cibernéticos que se registran contra cuentas delegacionales.

PROPOSICIONES CON ASIGNACIÓN DEL 100 %

Cotizante: ANÁLISIS CLÍNICOS ESPECIALIZADOS NÚÑEZ S DE RL DE CV

RFC: ACE170710N37

DOMICILIO FISCAL: Ignacio Altamirano 2155, Colonia Centro, Código Postal 23000, La Paz, Baja California Sur

Partida	Cantidad de Subpartidas	Unidad Médica	Unidad de medida	Presupuesto mínimo Asignado sin IVA	Presupuesto máximo Asignado sin IVA
1	247	HGZ+MF No. 1 La Paz	Estudio	466,983.00	1,167,455.08
			IVA	74,717.28	186,792.81
			Total	541,700.28	1,354,247.89





ACTA DE NOTIFICACION DE ADJUDICACION

**ADJUDICACIÓN DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR030-N-
90-2025**

OBJETO DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA: Contratación del Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur, con vigencia de contrato a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre de 2025 o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025.

Relación de precios unitarios

Partida	Sub partida	Unidad Médica	Descripción	Unidad de medida	Precio unitario
1	1	HGZ+MF No. 1	17 Alfahidroxiprogesterona (por RADIOINMUNOANÁLISIS)	Estudio	63.99
	2	HGZ+MF No. 1	Acido Fólico	Estudio	85.99
	3	HGZ+MF No. 1	Ácido Láctico	Estudio	55.95
	4	HGZ+MF No. 1	Acido Piruvico	Estudio	430.55
	5	HGZ+MF No. 1	Acido Vanilmandélico	Estudio	350.99
	6	HGZ+MF No. 1	Ácidos Orgánicos	Estudio	3,500.00
	7	HGZ+MF No. 1	Adenosindeaminasa	Estudio	95.50
	8	HGZ+MF No. 1	Adrenalina En Plasma	Estudio	709.55
	9	HGZ+MF No. 1	Aldolasa	Estudio	225.00
	10	HGZ+MF No. 1	Aldosterona en Suero	Estudio	415.00
	11	HGZ+MF No. 1	Alfa Anti-Tripsina	Estudio	230.77
	12	HGZ+MF No. 1	Aluminio	Estudio	205.55
	13	HGZ+MF No. 1	Amonio En Plasma	Estudio	47.99
	14	HGZ+MF No. 1	Androstenediona	Estudio	50.88
	15	HGZ+MF No. 1	Anfetaminas	Estudio	25.00
	16	HGZ+MF No. 1	Anitrombina III	Estudio	85.10
	17	HGZ+MF No. 1	Anti Centromero	Estudio	99.99
	18	HGZ+MF No. 1	Anti Glutaminas	Estudio	201.10
	19	HGZ+MF No. 1	Anti LA	Estudio	95.66
	20	HGZ+MF No. 1	Anti Mitocondriales	Estudio	101.87
	21	HGZ+MF No. 1	Anti Musculo Liso	Estudio	95.45
	22	HGZ+MF No. 1	Anti NRNP	Estudio	93.33
	23	HGZ+MF No. 1	Anti Ro	Estudio	95.66
	24	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti SCL70	Estudio	87.77
	25	HGZ+MF No. 1	Anticoagulante Lúpico	Estudio	88.89
	26	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos anti-endomiso	Estudio	202.88
	27	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Brucella (IgG e IgM)	Estudio	60.99
	28	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Acuaporina	Estudio	3,000.00
	29	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Cardiolipinas	Estudio	50.22
	30	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Celulas LE	Estudio	32.99
	31	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Celulas Pancreaticas	Estudio	150.33
	32	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Citoplasma De Neutrofilo (Anca)	Estudio	110.10
	33	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Coccidiodes IgM e IgG	Estudio	671.99
	34	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Colinesterasa	Estudio	101.99
	35	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Criptococos Neoformans	Estudio	1,200.00
	36	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Descarboxilasa,Acido Glutamico (Anti Gad 65)	Estudio	600.00
	37	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Dna	Estudio	57.99
	38	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos anti-Fosfolipidos	Estudio	50.44
	39	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antigliadina	Estudio	241.99
	40	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Hepatitis D, E , No A, No B	Estudio	800.00
	41	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Herpes I IgG E IgM	Estudio	90.77
	42	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Herpes II IgG E IgM	Estudio	90.77
	43	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Heterófilos	Estudio	89.99
	44	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Histoplasmosis IgG	Estudio	500.00
	45	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Histoplasmosis IgM	Estudio	500.00
	46	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Insulina	Estudio	295.88
	47	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Isslotes De Langerhans	Estudio	158.98
	48	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Jo-1 (Polimiositis)	Estudio	83.99
	49	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Membrana Basal Glomerular	Estudio	300.00
	50	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antimicoplasma	Estudio	100.00
	51	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antimicrosomal	Estudio	67.85
	52	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Mononucleosis IgM	Estudio	100.66
	53	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Musk	Estudio	4,600.00
	54	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antinucleares	Estudio	80.55
	55	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antipeptido Ciclico Citrulinados	Estudio	92.55
	56	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Peroxidasa	Estudio	51.88
	57	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Plaquetas	Estudio	1,350.00

[Handwritten signature]





ACTA DE NOTIFICACION DE ADJUDICACION

**ADJUDICACIÓN DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR030-N-
90-2025**

OBJETO DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA: Contratación del Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur, con vigencia de contrato a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre de 2025 o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025.

Partida	Sub partida	Unidad Médica	Descripción	Unidad de medida	Precio unitario
	58	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Receptores Acetilcolina	Estudio	625.00
	59	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Rna	Estudio	501.15
	60	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Rotavirus	Estudio	330.77
	61	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Sarampion (IgG)	Estudio	201.77
	62	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Sarampion (IgM)	Estudio	205.55
	63	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Smith	Estudio	56.95
	64	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Tiroglobulinas Totales	Estudio	69.98
	65	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Antitiroideos.	Estudio	110.00
	66	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Toxocara (IgG e IgM)	Estudio	400.00
	67	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Transglutaminasa	Estudio	600.00
	68	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Anti-Tripanosoma Cruzi	Estudio	79.88
	69	HGZ+MF No. 1	Anticuerpos Descarboxilasa	Estudio	429.99
	70	HGZ+MF No. 1	Antígeno Aviario	Estudio	4,500.00
	71	HGZ+MF No. 1	Antígeno De Histocompatibilidad	Estudio	1,800.00
	72	HGZ+MF No. 1	Antígeno P24	Estudio	100.00
	73	HGZ+MF No. 1	Antígeno Para Helicobacter Pilory (Heces)	Estudio	40.55
	74	HGZ+MF No. 1	Antígeno Prostático Especifico Libre (PSA libre)	Estudio	50.96
	75	HGZ+MF No. 1	Arsénico	Estudio	201.77
	76	HGZ+MF No. 1	Aspergillus Sp IgA	Estudio	225.00
	77	HGZ+MF No. 1	Aspergillus Sp IgG	Estudio	365.99
	78	HGZ+MF No. 1	Aspergillus Sp IgM	Estudio	275.95
	79	HGZ+MF No. 1	Azucares Reductores En Heces	Estudio	10.55
	80	HGZ+MF No. 1	Bandas Oligoclonales	Estudio	1,810.00
	81	HGZ+MF No. 1	Beta 2 Glucoproteina	Estudio	900.00
	82	HGZ+MF No. 1	Beta 2 Microglobulina	Estudio	117.55
	83	HGZ+MF No. 1	Biperidino	Estudio	100.00
	84	HGZ+MF No. 1	Cadena Kappa Y Lamda	Estudio	200.15
	85	HGZ+MF No. 1	Cadmio	Estudio	184.99
	86	HGZ+MF No. 1	Calcio Ionizado	Estudio	40.55
	87	HGZ+MF No. 1	Calcitonina	Estudio	135.99
	88	HGZ+MF No. 1	Captación De Hierro	Estudio	25.00
	89	HGZ+MF No. 1	Carga Viral De Poliomavirus Bk Plasmático	Estudio	775.00
	90	HGZ+MF No. 1	Carga Viral Hepatitis C	Estudio	500.00
	91	HGZ+MF No. 1	Carga Viral HIV	Estudio	550.00
	92	HGZ+MF No. 1	Cariotipo	Estudio	2,000.00
	93	HGZ+MF No. 1	Cariotipo En Sangre Periférica Molecular	Estudio	2,000.00
	94	HGZ+MF No. 1	Cariotipo En Médula Ósea	Estudio	750.00
	95	HGZ+MF No. 1	Catecolaminas En Orina/24 Hrs	Estudio	1,250.00
	96	HGZ+MF No. 1	Catecolaminas En Plasma	Estudio	1,500.00
	97	HGZ+MF No. 1	Cetoesteroides En Orina 24 Hrs	Estudio	400.00
	98	HGZ+MF No. 1	CH-50	Estudio	143.33
	99	HGZ+MF No. 1	Ciclosporina	Estudio	590.00
	100	HGZ+MF No. 1	Cistatina C	Estudio	107.55
	101	HGZ+MF No. 1	Citrato En Orina	Estudio	155.00
	102	HGZ+MF No. 1	Clamidia	Estudio	155.45
	103	HGZ+MF No. 1	Clonazepan	Estudio	710.55
	104	HGZ+MF No. 1	Cobalto	Estudio	188.55
	105	HGZ+MF No. 1	Cobre	Estudio	205.55
	106	HGZ+MF No. 1	Colinesterasa	Estudio	62.55
	107	HGZ+MF No. 1	Complejos Inmunes Circulantes	Estudio	330.66
	108	HGZ+MF No. 1	Complemento C1	Estudio	218.55
	109	HGZ+MF No. 1	Complemento C2	Estudio	1,350.00
	110	HGZ+MF No. 1	Cortisol	Estudio	55.97
	111	HGZ+MF No. 1	Cortisol Urinario	Estudio	55.97
	112	HGZ+MF No. 1	Crioglobulinas	Estudio	50.10
	113	HGZ+MF No. 1	Cromosoma Filadelfia	Estudio	1,900.00
	114	HGZ+MF No. 1	Cuantificación de Oxalatos en Orina	Estudio	201.88
	115	HGZ+MF No. 1	Cultivos Diversos	Estudio	100.00
	116	HGZ+MF No. 1	Dehidroepiandrosteneidiona Sulfato	Estudio	82.55

g
r





ACTA DE NOTIFICACION DE ADJUDICACION

**ADJUDICACIÓN DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR030-N-
90-2025**

OBJETO DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA: Contratación del Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur, con vigencia de contrato a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre de 2025 o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025.

Partida	Sub partida	Unidad Médica	Descripción	Unidad de medida	Precio unitario
	117	HGZ+MF No. 1	Dehidrotestosterona	Estudio	85.88
	118	HGZ+MF No. 1	Dimero D	Estudio	185.00
	119	HGZ+MF No. 1	D-Xilosa	Estudio	140.55
	120	HGZ+MF No. 1	Electroferesis De Hemoglobina	Estudio	495.00
	121	HGZ+MF No. 1	Electroferesis De Proteínas	Estudio	350.00
	122	HGZ+MF No. 1	Electrolitos En Sudor	Estudio	50.15
	123	HGZ+MF No. 1	Enfermedad Mínima Residual	Estudio	1,200.00
	124	HGZ+MF No. 1	Epinefrina (adrenalina)	Estudio	503.55
	125	HGZ+MF No. 1	Epinefrina En Orina	Estudio	677.85
	126	HGZ+MF No. 1	Epstein Barr carpside IgG e IgM	Estudio	144.86
	127	HGZ+MF No. 1	Factor II De La Coagulación	Estudio	280.11
	128	HGZ+MF No. 1	Factor III De La Coagulación	Estudio	110.00
	129	HGZ+MF No. 1	Factor IV De La Coagulación	Estudio	42.55
	130	HGZ+MF No. 1	Factor V De La Coagulación	Estudio	122.22
	131	HGZ+MF No. 1	Factor VII De La Coagulación	Estudio	150.55
	132	HGZ+MF No. 1	Factor VIII De La Coagulación	Estudio	82.22
	133	HGZ+MF No. 1	Factor IX De la Coagulación	Estudio	82.22
	134	HGZ+MF No. 1	Factor X De La Coagulación	Estudio	92.55
	135	HGZ+MF No. 1	Factor XI De Coagulación	Estudio	125.98
	136	HGZ+MF No. 1	Factor XII De Coagulación	Estudio	101.55
	137	HGZ+MF No. 1	Fenilalanina Cuantificada en suero o plasma	Estudio	90.00
	138	HGZ+MF No. 1	Ferritina	Estudio	53.55
	139	HGZ+MF No. 1	Fibrinogeno	Estudio	70.12
	140	HGZ+MF No. 1	Fosfata Ácida Total	Estudio	39.55
	141	HGZ+MF No. 1	Frotis En Sangre Periférica	Estudio	130.55
	142	HGZ+MF No. 1	Fta-Abs Treponema	Estudio	80.55
	143	HGZ+MF No. 1	Galactomananos	Estudio	915.00
	144	HGZ+MF No. 1	Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa	Estudio	98.55
	145	HGZ+MF No. 1	Galactosa En Suero o Plasma. Cuantificada	Estudio	107.10
	146	HGZ+MF No. 1	Gastrina	Estudio	203.55
	147	HGZ+MF No. 1	Genotipo de Hepatitis C	Estudio	1,850.00
	148	HGZ+MF No. 1	Genotipo de HIV	Estudio	3,500.00
	149	HGZ+MF No. 1	Glucosa 6 Fosfato	Estudio	155.00
	150	HGZ+MF No. 1	Gota Gruesa	Estudio	30.00
	151	HGZ+MF No. 1	Helicobacter Pilory	Estudio	115.55
	152	HGZ+MF No. 1	Hemolisis Con Inhibina	Estudio	205.15
	153	HGZ+MF No. 1	Hepatitis A (Igg E Igm)	Estudio	75.15
	154	HGZ+MF No. 1	HGC Cuantificación	Estudio	79.55
	155	HGZ+MF No. 1	Hierro Sérico	Estudio	35.98
	156	HGZ+MF No. 1	Histoplama	Estudio	600.00
	157	HGZ+MF No. 1	Hla-B27	Estudio	600.00
	158	HGZ+MF No. 1	Homocisteina	Estudio	140.00
	159	HGZ+MF No. 1	Hormona Adrenocorticotrófica	Estudio	71.55
	160	HGZ+MF No. 1	Hormona De Crecimiento	Estudio	71.66
	161	HGZ+MF No. 1	Identificación Y Antibiograma De M.O. Exigentes.	Estudio	150.00
	162	HGZ+MF No. 1	Identificación de COVID-19 por RT-PCR a partir de muestras faringicas (exudados o lavados) incluye insumos.	Estudio	200.00
	163	HGZ+MF No. 1	IgD	Estudio	355.00
	164	HGZ+MF No. 1	Inhibidores Del Factor VIII	Estudio	1,400.00
	165	HGZ+MF No. 1	Inmunofenotipo De Hemoglobina	Estudio	2,500.00
	166	HGZ+MF No. 1	Inmunofenotipo De Medula Osea	Estudio	2,500.00
	167	HGZ+MF No. 1	Inmunofenotipo Para HPN	Estudio	2,400.00
	168	HGZ+MF No. 1	Inmunofijación de Cadenas pesadas y ligeras en Orina	Estudio	350.00
	169	HGZ+MF No. 1	Inmunofijación de Cadenas pesadas y ligeras en Suero	Estudio	350.00
	170	HGZ+MF No. 1	Inmunoglobulina IgG Subclase 1,2,3,4	Estudio	1,100.00
	171	HGZ+MF No. 1	Insulina Serica	Estudio	43.99
	172	HGZ+MF No. 1	Interferon Gamma	Estudio	1,200.00
	173	HGZ+MF No. 1	Lactato	Estudio	55.44
	174	HGZ+MF No. 1	Lamotrigina	Estudio	1,070.00
	175	HGZ+MF No. 1	Leptospira	Estudio	450.00





ACTA DE NOTIFICACION DE ADJUDICACION

**ADJUDICACIÓN DIRECTA
AA-50-GYR-050GYR030-N-
90-2025**

OBJETO DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA: Contratación del Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur, con vigencia de contrato a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre de 2025 o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025.

Partida	Sub partida	Unidad Médica	Descripción	Unidad de medida	Precio unitario
	176	HGZ+MF No. 1	Levotiracepam	Estudio	1,000.00
	177	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 3	Estudio	495.00
	178	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 4, CD 8, CD4/CD8	Estudio	550.00
	179	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 16	Estudio	495.00
	180	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 19	Estudio	495.00
	181	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD 25	Estudio	495.00
	182	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD26 u otros, cada uno	Estudio	495.00
	183	HGZ+MF No. 1	Linfocitos CD56	Estudio	495.00
	184	HGZ+MF No. 1	Lipasa	Estudio	40.10
	185	HGZ+MF No. 1	Litio	Estudio	65.55
	186	HGZ+MF No. 1	LKM	Estudio	170.55
	187	HGZ+MF No. 1	Mercurio	Estudio	205.55
	188	HGZ+MF No. 1	Metanefrinas (Orina /24 Horas)	Estudio	800.00
	189	HGZ+MF No. 1	Metionina	Estudio	195.55
	190	HGZ+MF No. 1	Metrotexate	Estudio	676.00
	191	HGZ+MF No. 1	Mioglobina	Estudio	144.99
	192	HGZ+MF No. 1	Monotest	Estudio	80.55
	193	HGZ+MF No. 1	Niveles de Enzima Angiotensina	Estudio	415.00
	194	HGZ+MF No. 1	Niveles séricos de micofenolato	Estudio	850.00
	195	HGZ+MF No. 1	Norepinefrina en Plasma	Estudio	500.00
	196	HGZ+MF No. 1	Norepinefrina En Orina	Estudio	500.00
	197	HGZ+MF No. 1	Oxcarbamecepina	Estudio	605.15
	198	HGZ+MF No. 1	Oxitocina	Estudio	579.75
	199	HGZ+MF No. 1	Paratohormona	Estudio	90.55
	200	HGZ+MF No. 1	Parvo Virus B-19,Igg E Igm	Estudio	850.00
	201	HGZ+MF No. 1	PCR En Líquido pleural Para TB	Estudio	615.00
	202	HGZ+MF No. 1	PCR de Adenovirus	Estudio	1,650.00
	203	HGZ+MF No. 1	PCR En Sangre Para TB	Estudio	800.00
	204	HGZ+MF No. 1	PCR Para Citomegalovirus (Cuantitativo)	Estudio	950.00
	205	HGZ+MF No. 1	PCR Para Hepatitis C	Estudio	650.00
	206	HGZ+MF No. 1	PCR Para HIV	Estudio	650.00
	207	HGZ+MF No. 1	PCR para TB	Estudio	800.00
	208	HGZ+MF No. 1	PCR Para Toxoplasma	Estudio	1,115.00
	209	HGZ+MF No. 1	PCR Para Virus Cocksakie	Estudio	1,750.00
	210	HGZ+MF No. 1	Peptido "C"	Estudio	71.15
	211	HGZ+MF No. 1	Perfil Androgénico	Estudio	350.55
	212	HGZ+MF No. 1	Perfil De Hierro (Incluye: Hierro Serico, Ferritina, Captación De Hierro)	Estudio	100.55
	213	HGZ+MF No. 1	Perfil Toxicológico (Antidoping 5)	Estudio	80.10
	214	HGZ+MF No. 1	Plomo En Sangre	Estudio	210.55
	215	HGZ+MF No. 1	Primidona	Estudio	460.00
	216	HGZ+MF No. 1	Proteina "C" De La Coagulacion	Estudio	550.00
	217	HGZ+MF No. 1	Proteina "S" De La Coagulacion	Estudio	695.00
	218	HGZ+MF No. 1	Proteina Basica De Mielina	Estudio	1,750.00
	219	HGZ+MF No. 1	Proteína De Bence Jones	Estudio	51.15
	220	HGZ+MF No. 1	Protozonina	Estudio	150.23
	221	HGZ+MF No. 1	Prueba Cruzada Para Trasplante	Estudio	2,500.00
	222	HGZ+MF No. 1	Prueba De Ham	Estudio	150.15
	223	HGZ+MF No. 1	Renina	Estudio	400.00
	224	HGZ+MF No. 1	Ristocestina	Estudio	545.00
	225	HGZ+MF No. 1	Rotavirus Antígeno En Heces	Estudio	70.55
	226	HGZ+MF No. 1	Sat - 2 Mercaptoetanol	Estudio	180.88
	227	HGZ+MF No. 1	Sirolimus	Estudio	800.00
	228	HGZ+MF No. 1	Somatomedina C	Estudio	83.55
	229	HGZ+MF No. 1	Sudan III	Estudio	71.11
	230	HGZ+MF No. 1	Sulfato Dehidroepiandrosterona	Estudio	62.55
	231	HGZ+MF No. 1	Tamiz Ampliado	Estudio	822.00
	232	HGZ+MF No. 1	Testosterona Libre	Estudio	99.55
	233	HGZ+MF No. 1	Tiroglobulina	Estudio	90.33
	234	HGZ+MF No. 1	Tirosina cuantificada en suero o plasma	Estudio	700.00

[Handwritten signature]



ACTA DE NOTIFICACION DE ADJUDICACION

ADJUDICACIÓN DIRECTA AA-50-GYR-050GYR030-N- 90-2025	OBJETO DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA: Contratación del Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur, con vigencia de contrato a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre de 2025 o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025.
--	--

Partida	Sub partida	Unidad Médica	Descripción	Unidad de medida	Precio unitario
	235	HGZ+MF No. 1	Topiramato	Estudio	755.00
	236	HGZ+MF No. 1	Tracolimus	Estudio	455.00
	237	HGZ+MF No. 1	Transferrina	Estudio	47.55
	238	HGZ+MF No. 1	Traslocación Genética	Estudio	3,350.00
	239	HGZ+MF No. 1	Trifluoperazina	Estudio	200.00
	240	HGZ+MF No. 1	Troponina	Estudio	85.55
	241	HGZ+MF No. 1	Varicela Zoster	Estudio	995.55
	242	HGZ+MF No. 1	Vasopresina	Estudio	1,000.00
	243	HGZ+MF No. 1	Vigabatrina	Estudio	1,600.00
	244	HGZ+MF No. 1	Vitamina B12	Estudio	84.55
	245	HGZ+MF No. 1	Vitamina D25 Hidroxicolecalciferol	Estudio	157.99
	246	HGZ+MF No. 1	Von Willebrand	Estudio	510.55
	247	HGZ+MF No. 1	Western Blot De HIV	Estudio	1,100.00

El cotizante que obtuvo asignación, deberá firmar el instrumento legal derivado de la presente adjudicación a más tardar el día **22 de mayo de 2025** en la plataforma denominada Modulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos disponible en la dirección electrónica: <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/mfij> de conformidad con lo dispuesto en el "Acuerdo por el que se incorpora como un módulo de CompraNet la aplicación denominada Formalización de Instrumentos Jurídicos y se emiten las Disposiciones de carácter general que regulan su funcionamiento" publicado en el Diario Oficial de la Federación con fecha 18 de septiembre de 2020 y su última actualización de fecha 21 de julio de 2023, así como lo dispuesto en el artículo 62 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, lo anterior para llevar a cabo la formalización del contrato. El proveedor, tendrá un plazo máximo de 10 días naturales posteriores a la firma del contrato para presentar la garantía de cumplimiento de obligaciones de conformidad con el formato establecido en las disposiciones de carácter general por las que se aprueban los modelos de pólizas de fianzas constituidas como garantía en las contrataciones públicas realizadas al amparo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, salvo aquellos casos en los que la entrega de los servicios este pactada dentro del plazo establecido en el último párrafo del artículo 69 de la LAASSP, en este supuesto "EL PROVEEDOR" no deberá incluir los costos por dicho concepto en su proposición o cotización de acuerdo a lo establecido en el último párrafo del artículo 86 del RLAASSP.

Datos del contrato asignado son:

Numero de contrato	Registro SAI/PREI	Objeto	Monto de contrato (antes de I.V.A.)	Vigencia de contratación	Porcentaje % garantía	Monto garantía	Garantía Divisible / Indivisible
050GYR030N0 9025-001-00	S5M0050	Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur	1,167,455.08	a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre de 2025	10% sobre monto máximo de contrato	116,745.50	Divisible

Para efectos de la notificación de lo resuelto en el evento que se actúa, a partir de esta fecha se pone a disposición de los cotizantes, copia de esta Acta en la dirección electrónica: <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/> procedimiento sustituye a la notificación personal; asimismo, se pone a disposición de los cotizantes, copia de esta Acta en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del IMSS, sita en Cuauhtémoc y Carranza numero 2415 Colonia La Rinconada C.P. 23040 en esta ciudad, en donde se fijará copia de la carátula del Acta o un ejemplar o el aviso del lugar donde se encuentra disponible, por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los cotizantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma.

Después de dar lectura a la presente Acta, se dio por terminado este acto, siendo las **15:30 horas**, del día **30 de abril de 2025**.

Como medida ecológica, de economía y espacio de archivo se acuerda con los asistentes imprimir un solo tanto de la presente acta y que las copias de ley se remitirán vía correo electrónico.





Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios



ACTA DE NOTIFICACION DE ADJUDICACION

ADJUDICACIÓN DIRECTA AA-50-GYR-050GYR030-N- 90-2025	OBJETO DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA: Contratación del Servicio subrogado de estudios de laboratorio, para atender la demanda de los derechohabientes de las unidades médicas y hospitales del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California Sur, con vigencia de contrato a partir del 01 de mayo al 31 de diciembre de 2025 o en su caso a partir del día siguiente de la notificación de la adjudicación al 31 de diciembre de 2025.
--	--

Este Fallo consta de 6 hojas, firmando para los efectos legales y de conformidad, los asistentes a este evento, quienes reciben copia de la misma.

POR INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

NOMBRE	ÁREA	FIRMA
LIC. EMMANUEL GUTIERREZ ROJAS	TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	
ING. FRANCISCO JAVIER BERMUDEZ ARCIGA	ENCARGADO DE LA OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	
C. MARIA DE LOS ANGELES MERCADO VEGA	LÍDER DE PROYECTO C	

----- FIN DE ACTA -----



2025
Año de
La Mujer



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE FINANZAS
 UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
 DELEGACIÓN Baja California Sur
 DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000093587-2025

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 03 Baja California Sur

030201 H Gral Zona MF 1

200223 Consulta De Especialidades

Concepto: ADQJ. LABORATORIO SUBROGADO HGSZMF 1 LA PAZ. MEDICOS

Fecha Elaboración: 23/04/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 1,354,247.89
 Cuenta: 51331003 SUBROGACION DE SERVS.DIAG.LAB. Unidad de Información: 030201 Centro de Costos: 200223
 COG: 3390104

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	194.2	1,160.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
DISPONIBLE (en miles de pesos)											
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1,286.6	722.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en los artículos 8, 144 y 148 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del IMSS, es responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema FINAT, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

LUIS ALBERTO MANRIQUEZ LOPEZ
MANRIQUEZ LOPEZ LUIS ALBERTO

DÍA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) : \$ _____ .00



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Baja California Sur
ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 23-APR-2025
Hora: 03:40 PM
ID Reporte: IMKK004
No. Pag 2 / 3

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000093587-2025

FECHA DICTAMEN: 23/04/2025

Nro Linea	Cuenta Contable	Centro de Costo	Unidad de Explotacion	Unidad de Informacion	Proyecto	COG/CRI	Clasific. Tipo Gasto	Programa Presupuesto	Fecha de Presupuesto	Importe Original	Importe Definitivo
1	51331003	200223	03	030201	N/A	3390104	23204	E002	01/06/2025	194,247.89	194,247.89
2	51331003	200223	03	030201	N/A	3390104	23204	E002	01/07/2025	1,160,000.00	1,160,000.00
TOTALES										1,354,247.89	1,354,247.89



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Baja California Sur
ANEXO B: DETALLE DE CONTRATOS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 23-APR-2025
Hora: 03:40 PM
ID Reporte: IMKK004
No. Pag 3 / 3

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000093587-2025

FECHA DICTAMEN: 23/04/2025

Descripción Breve de Contratos Asociados (Acuerdo Class):

#	ID Contrato	ID Proveedor	Importe Máximo
TOTALES			0.00



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE FINANZAS
 UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
 DELEGACIÓN Baja California Sur
 DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000093591-2025

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 03 Baja California Sur

032408 U Med Fam. 11

200222 Consulta Medicina Familiar

Concepto: ADQ. LABORATORIO SUBROGADO UMF 11 LORETO. MEDICOS

Fecha Elaboración: 23/04/2025

Total Comprometido (en pesos): \$ 803,257.08
 Cuenta: 51331003 SUBROGACION DE SERVS.DIAG.LAB. Unidad de Información: 032408 Centro de Costos: 200222
 COG: 3390104

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	219.8	198.8	157.2	227.4	0.0	0.0	0.0	0.0
DISPONIBLE (en miles de pesos)											
0.0	0.0	0.0	0.0	127.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en los artículos 8, 144 y 148 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del IMSS, es responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema FINAT, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

LUIS ALBERTO MANRIQUEZ LOPEZ

MANRIQUEZ LOPEZ LUIS ALBERTO

DÍA	MES	AÑO

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS) : \$ _____ .00



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Baja California Sur
ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 23-APR-2025
Hora: 03:40 PM
ID Reporte: IMKK004
No. Pag 2 / 3

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000093591-2025

FECHA DICTAMEN: 23/04/2025

Nro Linea	Cuenta Contable	Centro de Costo	Unidad de Explotacion	Unidad de Informacion	Proyecto	COG/CRI	Clasific. Tipo Gasto	Programa Presupuesto	Fecha de Presupuesto	Importe Original	Importe Definitivo
1	51331003	200222	03	032408	N/A	3390104	23204	E002	01/05/2025	219,820.08	219,820.08
2	51331003	200222	03	032408	N/A	3390104	23204	E002	01/06/2025	198,848.00	198,848.00
3	51331003	200222	03	032408	N/A	3390104	23204	E002	01/07/2025	157,229.00	157,229.00
4	51331003	200222	03	032408	N/A	3390104	23204	E002	01/08/2025	227,360.00	227,360.00
TOTALES										803,257.08	803,257.08



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Baja California Sur
ANEXO B: DETALLE DE CONTRATOS DEL DICTAMEN

Fecha Ejec: 23-APR-2025
Hora: 03:40 PM
ID Reporte: IMKK004
No. Pag 3 / 3

UN: IMSSR

NRO DICTAMEN: 0000093591-2025

FECHA DICTAMEN: 23/04/2025

Descripción Breve de Contratos Asociados (Acuerdo Class):

#	ID Contrato	ID Proveedor	Importe Máximo
TOTALES			0.00