Of. No. 148001150900/ADQ/**3094**/10/2024

San Pedro Tlaquepaque Jal, a 22 de enero de 2024.

**ORTHOPBONE & SPINE, S.A. DE C.V.**

**Presente**

El Instituto Mexicano del Seguro Social en observancia a las disposiciones contenidas en el Artículo 134 Constitucional y con fundamento en el artículo 26 Fracción III, 26 Bis Fracción I, 28 Fracción II, 36, 36 bis, 40, 41 fracción V, 45, 46 y 50, de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, a través de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, dependiente de la Jefatura de Servicios Administrativos, pretende llevar a cabo el proceso de Adjudicación Directa Bajo la Cobertura de Tratados No **AA-50-GYR-050GYR002-T-48-2024** para el ejercicio 2024:

SERVICIO INTEGRAL DE MINIMA INVASION ARTROSCOPIA PARA LAS UNIDADES MÉDICAS HOSPITALARIAS HGR 46, HGR 110, HGR 180, HGZ 89 Y UMAA 52 DEL OOAD ESTATAL JALISCO.

Por lo anterior, solicito de su amable apoyo, en caso de estar interesado, enviar su propuesta técnico-económica y la documentación requerida, en apego a los documentos, anexos y condiciones que se adjuntan referenciados con el número de Adjudicación Directa Bajo la Cobertura de Tratados No **AA-50-GYR-050GYR002-T-48-2024,** así como opinión IMSS, SAT e INFONAVIT, positivas y vigentes.

Los participantes que tengan interés en participar en este proceso deberán de enviar su proposición, vía correo electrónico, a maria.carrilloc@imss.gob.mx oralia.grajeda@imss.gob.mx y/o martha.gallardog@imss.gob.mx lo más pronto posible.

Para cualquier duda o comentario Tel.- (01 33) 32-83-12-40 Ext.- 30215, 30217. 30222 y/o a los correos electrónicos maria.carrilloc@imss.gob.mx y oralia.grajeda@imss.gob.mx .

Me despido de usted, no sin antes reiterarle la seguridad de mi más atenta y distinguida consideración.

 **Atentamente**

**“Seguridad y Solidaridad Social”**

**Lic. María José Carrillo Capacete**

**Jefa de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**

|  |
| --- |
| Elaboró: Lic. Martha Angélica Gallardo GarcíaAdquisiciones |

**Requerimientos del Servicio Médico Integral para Procedimientos de Mínima Invasión
14JAL OOAD ESTATAL JALISCO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ClaveProcedimiento** | **Procedimiento** | **Mínimo** | **Máximo** |
| 10.01.004 | Artroscopia de hombro. | 3 | 5 |
| 10.01.008 | Artroscopía de rodilla con implante. | 13 | 20 |
| 10.01.010 | Artroscopía de rodilla. | 39 | 50 |
| 10.01.008 | Artroscopía de rodilla con implante. | 18 | 30 |
| 10.01.010 | Artroscopía de rodilla. | 40 | 60 |
| 10.01.004 | Artroscopia de hombro. | 2 | 2 |
| 10.01.008 | Artroscopía de rodilla con implante. | 8 | 9 |
| 10.01.010 | Artroscopía de rodilla. | 33 | 42 |
| 10.01.004 | Artroscopia de hombro. | 5 | 8 |
| 10.01.008 | Artroscopía de rodilla con implante. | 6 | 10 |
| 10.01.010 | Artroscopía de rodilla. | 31 | 35 |
| 10.01.002 | Artroscopia de muñeca/codo/tobillo. | 1 | 2 |
| 10.01.008 | Artroscopía de rodilla con implante. | 39 | 60 |
| 10.01.010 | Artroscopía de rodilla. | 52 | 70 |