Of. No. 148001150900/ADQ/**4060**/10/2024

San Pedro Tlaquepaque Jal, a 17 de abril de 2024.

**HSO, S. DE R.L. DE C.V.**

**Presentes**

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-95-2024** para el ejercicio 2024:

**SERVICIO DE HEMODIALISIS EXTERNA PARA HGZ 42 A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO AL 31 DE MAYO DE 2024**

Por lo anterior, solicito de su amable apoyo, en caso de estar interesado, enviar su propuesta económica y la documentación técnica, requerida, en apego a los documentos, y anexos que se adjuntan al presente. Así mismo deberá enviar Opinión de cumplimiento de Obligaciones en materia Fiscal, Seguridad Social 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 a más tardar el día **19 de abril de 2024 a las 11:00 hrs.**

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 |

**REQUERIMIENTO HEMODIALISIS EXTRAMUROS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO AL 31 DE MAYO DE 2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDAD** | **PACIENTES** | **MINIMO SESIONES** | **MÁXIMO SESIONES** | **PRECIO UNITARIO (S/IVA)** |
| HGZ 42 |  47  |  395  |  987  |   |