Of. No. 148001150900/ADQ/**5011**/10/2024

San Pedro Tlaquepaque Jal, a 25 de Junio de 2024.

**PROVEEDORES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**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 VII, 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-137-2024** para el ejercicio 2024:

**SERVICIO DE HEMODIALISIS EXTERNA PARA HGZ 06, HGZ 20, HGZ 42, HGR 45, HGR 46, PARA EL PERIODO DEL 01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 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 solicitaron en la LICITACIÓN PÚBLICA No LA-50-GYR-050GYR988-T-8-2024. 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 **27 de junio del 2024 a las 10:00 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”**

**Mtra. Oralia Grajeda Estrada**

**Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento.**

|  |
| --- |
| Elaboró: Victoria Huacuja Ascencio |

|  |
| --- |
| **REQUERIMIENTO DE HEMODIALISIS EXTRAMUROS**  |
| **PERIODO DEL 01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDAD** | **MINIMO SESIONES** | **MÁXIMO SESIONES** | **PRECIO UNITARIO SIN IVA** | **IMPORTE MINIMO****SIN IVA**  | **IMPORTE MÁXIMO****SIN IVA**  |
| HGZ 06 |  6,970  |  17,424  |  |  |  |
| HGZ 20 |  1,412  |  3,528  |  |  |  |
| HGZ 42 |  1,440  |  3,600  |  |  |  |
| HGR 45 |  19,844  |  49,608  |  |  |  |
| HGR 46 |  14,544  |  36,360  |  |  |  |