**1.- INFORMACIÓN ESPECÍFICA**

El Instituto Mexicano del Seguro Social en observancia a las disposiciones contenidas en el Artículo 134 Constitucional y con fundamento en los artículos **26 Fracción III, 26 Bis Fracción II, 27, 28 Fracción II, 36, 36 bis 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 No AA-50-GYR-050GYR002-T-228-2024**

**2.- OBJETO DE ESTE PROCESO DE ADJUDICACION:**

Para la contratación de Bienes de uso Terapéutico, para cubrir las necesidades inmediatas de los **Grupos De Suministro 060 MATERIAL DE CURACION Y 080 MATERIAL DE LABORATORIO** para las Unidades Médicas que integran este Órgano de Operación solicitado por el Departamento de Control del Abasto y Suministro, para cubrir las necesidades para las Unidades Médicas de esta Órgano de Operación.

PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE EVENTO, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL CUENTA CON RECURSOS DISPONIBLES SUFICIENTES, NO COMPROMETIDOS.

**3.- CONDICIONES, PRECIO Y PAGO:**

* + - * Los participantes deberán presentar sus propuestas económicas exclusivamente en pesos mexicanos a dos decimales.
* Los precios deberán ser fijos durante la vigencia del contrato-pedido.
* El Instituto realizara el pago en Moneda Nacional, siendo exigible el pago dentro de los 20 días naturales posteriores de ser entregada la documentación correspondiente en la Oficina de Trámite de Erogaciones del Departamento de Presupuesto y Contabilidad, ubicada en Belisario Domínguez No. 1000, Col. Independencia, Guadalajara, Jalisco.
* No se otorgará anticipo por parte del Instituto.
* Ninguna de las condiciones contenidas en este proceso de adjudicación, así como las proposiciones presentadas por los participantes **NO** podrán ser negociadas.
* Esta adjudicación directa será electrónica y los participantes solo podrán enviar sus propuestas al portal de CompraNet. No se aceptará por otro medio la recepción de propuestas.

**4.- DOCUMENTOS QUE DEBERA PRESENTAR EL PARTICIPANTE:**

Los participantes que tengan interés en participar en este proceso deberán de enviar a través del portal de CompraNet, las proposiciones (de conformidad al formato anexo), las cuales deberán de ser elaboradas en idioma español exclusivamente y ser firmadas autógrafamente por el representante legal del proveedor.

La simple presentación de las proposición económica, por parte del licitante, lo obligará al sostenimiento de la misma hasta la formalización del (los) contrato (s) que, en su caso, se adjudique (n) con motivo de la presente adjudicación, por lo que no podrán ser retiradas por desistimiento de oferta, ni por cualquier otro medio o solicitud, por parte de los participantes, durante este procedimiento.

Las propuestas enviadas, tendrán como fecha límite conforme a la programación siguiente:

* Presentación y apertura de proposiciones técnicas y económicas, en punto de las **09:00 horas, el día 04 de Octubre del 2024.**
* Fallo económico en punto de **las 15:00 horas, el día 11 de Octubre del 2024**
* Los bienes propuestos deberán apegarse justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada por el Instituto y que corresponde a las incluidas en el Cuadro Básico de conformidad al **ANEXO 1** del presente documento.

Adjunto a sus propuestas los participantes deberán integrar la siguiente documentación:

**5.- CALIDAD.**

Copia legible del Registro Sanitario vigente (ANVERSO Y REVERSO), debidamente señalado con la partida que corresponde, expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), debidamente identificado por el número de partida y clave proposición; así mismo podrá enviar los anexos correspondientes al marbete, a efecto de que pueda acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la descripción del Cuadro Básico (el no presentar los proyectos de marbetes no será motivo de desechamiento).

El licitante podrá ofertar varias marcas para la misma clave y/o partida en la que desee participar, en el entendido que deberá cumplir con la documentación solicitada para cada una de ellas, considerando el mismo precio ofertado en su propuesta técnica-económica.

**En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá presentar:**

a) Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga. “COMPLETO”

b) Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS actualizado.

c) Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde bajo protesta de decir verdad manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórroga.

**En caso de que los bienes ofertados no requieran de Registro Sanitario, deberá anexar copia del acuerdo por el que se da a conocer el listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención de Registro Sanitario y de Aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario, identificado por partida**

Durante la vigencia del (los) contrato(s) que, en su caso, se adjudique(n), con motivo del presente oficio de invitación, el Instituto podrá solicitar al (los) proveedor (es), en cualquier tiempo durante la vigencia del instrumento jurídico de referencia:

* El Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, expedido por la COFEPRIS. (vigente)
* Las muestras necesarias para verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes; en los casos de bienes que requieran Registro Sanitario, serán evaluados a través de Terceros Autorizados por la Comisión de Control Analítico y Ampliación de Cobertura (CCAYAC).

**6.- AUTORIZACIONES Y PERMISOS.**

El participante deberá acompañar a su propuesta técnica, en copia simple, la documentación que a continuación se señala:

**7.- PARA FABRICANTES Y/O DISTRIBUIDORES**

* Aviso de Funcionamiento.
* Autorización del Responsable Sanitario
* En caso de que los bienes ofertados no requieran de Registro Sanitario, deberá presentar constancia oficial, expedida por la Secretaría de Salud (SSA), con nombre, firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exime del mismo.

***En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá presentar:***

1. *Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.*
2. *Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS a más tardar el 24 de febrero de 2010.*
3. *Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS y sus anexos correspondientes.*
4. *Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde bajo protesta de decir verdad manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórroga.*

**8.- PROPUESTA TÉCNICA:**

La propuesta técnica deberá contener la siguiente documentación:

1. **Opinión de Cumplimiento en materia de Seguridad Social**, que se encuentra al corriente y vigentes en cumplimiento de obligaciones fiscales en **materia de Seguridad Social** a nombre de su representada, conforme a lo dispuesto por el acuerdo acdo.sa1.HCT.101214/281.p.dir, publicado en el DOF el 27 de febrero de 2015. Si el participante no tiene trabajadores propios deberá celebrar convenio de participación conjunta **(anexo 07)** adjuntar la carta de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, de quien le proporcione su recurso humano.
2. **Opinión de Cumplimiento en obligaciones fiscales**, que se encuentra al corriente y vigentes a la presentación y apertura de proposiciones, sobre el cumplimiento de las **obligaciones fiscales**, conforme a lo dispuesto en el Artículo 32d del Código Fiscal de la Federación, en caso de participación conjunta deberá presentar la carta de cumplimiento de obligaciones fiscales de los participantes.
3. Constancia de situación fiscal emitida por el **INFONAVIT,** que se encuentra al corriente y vigentes en cumplimiento de obligaciones, con fundamento en el artículo 16 fracción XIX de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los trabajadores, mediante resolución RCA-5789-01/17, publicado en el DOF el 25 de enero del 2017
4. Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el **Anexo Número 1 (uno),** el cual forma parte de este Oficio de Invitación, requisitado para el efecto el **Anexo No. 3., con el objeto de agilizar el Acto de Presentación y Apertura de propuestas, se les solicita a los participantes presentar su propuesta económica además de escaneada PDF, en formato Word o Excel.**
5. Escrito bajo protesta de decir verdad, por el que los participantes acreditarán su existencia legal y personalidad jurídica para efecto de la suscripción de las proposiciones, pudiendo utilizar el formato que aparece en el **Anexo Número 2 (dos),** del presente Oficio de Invitación.
6. Escrito por el que manifiesta no encontrarse sancionado como empresa o producto, por la Secretaría de Salud, conforme al **Anexo Número 4 (cuatro)** del presente Oficio de Invitación.
7. Escrito de declaración de integridad, a través del cual el participante o su representante legal manifiesta bajo protesta de decir verdad, que por sí mismos o a través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas para que los servidores públicos del Instituto, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, en términos del **Anexo Número 4 (cuatro)** el cual forma parte del presente Oficio de Invitación.
8. Escrito bajo protesta donde manifieste no encontrarse en ninguno de los supuestos del art. 50 y 60 antepenúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. **Anexo Número 4 (cuatro)**
9. En caso de distribuidores, deberán enviar carta del fabricante, **en papel membretado y con firma autógrafa del mismo**, en la que éste manifieste respaldar la propuesta técnica que se presente, por la(s) clave(s) en la(s) que participe, indicando el número de la invitación, conforme al **Anexo Número 5 (cinco)**, del presente Oficio de Invitación.
10. Copia simple de los documentos descritos en el párrafo de Calidad.
11. Copia simple de los documentos indicados en el punto 7.- PARA FABRICANTES Y/O DISTRIBUIDORES.
12. En caso de participar con el carácter de MIPYMES, presentar la manifestación que acredite su estratificación en términos del **Anexo Número 6 (seis**), del presente Oficio de acuerdo al siguiente cuadro.

En caso de presentar Proposiciones en forma conjunta el **Anexo 07**, cada una de las personas agrupadas deberán enviar los escritos a los que se refieren los incisos A, B, C, E, F, G y H.

1. Tratándose de licitantes que oferten bienes de origen nacional, deberán enviar escrito bajo protesta de decir verdad, en el que suscriban, de manera conjunta con el fabricante de los mismos, que los bienes que oferta son de origen nacional y cumplen con lo establecido en el artículo 28, fracción I de la LAASSP, o con las reglas de origen correspondientes a los capítulos de compras del sector público, de conformidad con la Regla 5.2.1. para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de los tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos, publicadas en el DOF el 28 de diciembre de 2010, conforme a los **Anexos Número 10 (DIEZ),** de la presente convocatoria.

En el escrito a que se refiere el párrafo anterior, el licitante manifestará que en caso de que la Secretaría de Economía lo solicite, le proporcionará la información que permita verificar que los bienes ofertados son de producción nacional y cumplen con el porcentaje de contenido nacional requerido.

1. Los licitantes que oferten bienes de importación, deberán enviar escrito bajo protesta de decir verdad, en el que suscriban, de manera conjunta con el fabricante que los bienes importados cumplen con las reglas de origen establecidas en el capítulo de compras del sector público del tratado que corresponda; de conformidad con la Regla 5.2.2. Para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de los tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos, publicadas en el DOF el 28 de diciembre de 2010, conforme al **Anexo Número 10“A” (DIEZ “A”),** de la presente convocatoria.
2. Escrito en formato libre bajo protesta de decir verdad, donde el participante manifieste que no desempeña empleo, o comisión en el servicio público o en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización de la presente Adjudicación no se actualiza un conflicto de interés, conforme al **Anexo No. 11 (once).**
3. Copia del acta constitutiva tratándose de persona moral, testimonio de la escritura pública en la que conste que fue constituida y en caso de ser persona física copia certificada del acta de nacimiento o en su caso, carta de naturalización respectiva.

NOTA: Los participantes enviaran exclusivamente a través del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental sus proposiciones técnica y económica, en cualquiera de los siguientes formatos: Word 2000, Excel (versión 8 o superior), PDF, JPG o GIF. Se recomienda que el tamaño por archivo sea menor a 25 Mb, en su caso, compactadas en formato ZIP

Una vez recibidas las proposiciones que hayan sido enviadas por medios electrónicos, se procederá a la apertura de los archivos recibidos, haciéndose constar la documentación presentada, sin que ello implique la evaluación de su contenido; por lo que, en el caso de que algún participante omita la presentación de algún documento o faltare algún requisito, no serán desechadas en ese momento, haciéndose constar ello en el anexo 9 de recepción de los documentos que integran la proposición. Con posterioridad se realizará la evaluación integral de las proposiciones, el resultado de dicha revisión o análisis, se dará a conocer en la adjudicación correspondiente.

En el supuesto de que durante el acto, por causas ajenas no sea posible abrir los sobres que contengan las proposiciones enviadas por medios remotos de comunicación electrónica, en el caso del supuesto anterior, se tendrán por no presentadas las proposiciones y la demás documentación requerida por la Convocante, cuando los sobres en los que se contenga dicha información, tengan virus informáticos o no puedan abrirse por cualquier causa motivada por problemas técnicos imputables a sus programas o equipo de cómputo.

No obstante, la Convocante intentará abrir los archivos más de una vez, en caso de que se confirme que el archivo contiene algún virus informático, o está alterado por causas ajenas a la Convocante o a CompraNet, la proposición se tendrá por no presentada.

**9.- GARANTIAS**

Por ser entrega dentro de los diez días contados a partir de la fecha de emisión de pedido se le eximirá de la entrega de la fianza de garantía de cumplimiento, conforme al artículo 48 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

El proveedor deberá entregar junto con los bienes una garantía de fabricación con cobertura amplia a *12 meses* contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten la cual deberá entregar al Instituto por escrito en papel membretado, debidamente firmado por el representante legal de este y a entera satisfacción del Instituto.

**10.- CRITERIOS DE ADJUDICACION:**

**CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES Y ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO-PEDIDO:**

El Instituto adjudicara aquella proposición solvente más baja porque cumple técnicamente, siempre y cuando sea precio aceptable para el Instituto, de cada una de las claves descritas en el **Anexo No. 1,** del presente documento, de conformidad con el artículo 36 BIS de la LAASSP.

En caso de existir igualdad de condiciones, se dará preferencia en primer término a las  Micro Empresas, a continuación se considerará a las Pequeñas Empresas y en caso de no contarse con alguna de las anteriores empresas nacionales, la adjudicación se efectuará a favor del participante que tenga el carácter de Mediana Empresa.

De no actualizarse los supuestos de los párrafos anteriores; y, en caso de subsistir el empate entre empresas de la misma estratificación, o no haber empresas del Sector antes señalado, y el empate se diera entre participantes que no tienen el carácter de MIPYMES, se realizará la adjudicación del contrato a favor del participante que resulte ganador del sorteo por insaculación que celebre la convocante en el propio acto de fallo, el cual consistirá en la participación de un boleto por cada proposición que resulte empatada y depositados en una urna, de la que se extraerá el boleto del ganador, conforme al artículo 36 Bis de la LAASSP y 54 del Reglamento.

**Las claves y cantidades a asignar estarán sujetas a la entrega por el proveedor asignado y a la disponibilidad presupuestal.**

**11.- CAUSALES DE DESCALIFICACIÓN**

El Instituto procederá a descalificar a los o las proposiciones que se encuentren en alguno de los siguientes casos:

1. Cuando no cumplan con alguno de los requisitos establecidos en esta Invitación, mismos que se asentarán en las actas respectivas.
2. Cuando derivado de la evaluación documental que se realice a su propuesta, el resultado no sea satisfactorio.
3. Cuando el participante se encuentre **inhabilitado** por resolución de la Secretaría de la Función Pública, en los supuestos del artículo 60 de la Ley.
4. Cuando el licitante se encuentre en alguno de los supuestos establecidos en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
5. Cuando incurran en cualquier violación a las disposiciones de la Ley, al Reglamento o a cualquier otro ordenamiento en la materia.
6. Que integre documentación ilegible.
7. Que el participante no firme electrónicamente su propuesta en CompraNet.
8. **Será causal de desechamiento, que el participante no capture la información solicitada en la partida económica por la cual participa en la sección requerimientos económicos del expediente electrónico de COMPRANET.**

Se procederá a reportar al Órgano Interno de Control del IMSS o a la Secretaría de la Función Pública a los proveedores que no formalicen el contrato-pedido y no cumplan con las obligaciones contractuales por causas imputables a ellos y que como consecuencia, causen daños o perjuicios graves; así como aquellos que entreguen bienes con especificaciones distintas a las convenidas.

**12.- ENTREGA DE BIENES**

La entrega de los bienes se hará en una sola exhibición dentro de los 10 días naturales improrrogables siguientes a partir de la fecha de emisión del contrato pedido, en las Instalaciones de la Coordinación Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento, ubicado en Periférico Sur No. 8000, Colonia Santa María Tequepexpan, Tlaquepaque, Jalisco. C.P. 45600, en horario de 8:00 a 14:00 horas en días hábiles de lunes a viernes, para este proceso, deberá tomar un turno desde las 6:00 a.m. en la caseta de vigilancia las cuales se otorgan conforme vayan llegando la persona que realizara la entrega y dependiendo del volumen de cada vehículo que se pretenda entregar, se determinará el número de vehículos por atender.

El participante adjudicado deberá entregar con Contrato Pedido y presentara orden de reposición o remisión de pedido (**conforme al Anexo No. 12)** en la que indique: número de lote o de serie en su caso, fecha de caducidad (en caso de aplicar) número de piezas, descripción de los bienes y clave IMSS, precio unitario, costo total y en su caso nombre del fabricante, así como identificar los empaques.

Informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante (certificado analítico) (Solo aplica para bienes terapéuticos)

Las especificaciones, técnicas analíticas (certificado analítico) y todos los documentos que se empleen en el proceso de fabricación y comercialización de los insumos deberán estar en idioma español o adjuntar traducción siempre al español.

Para claves que en el caso correspondan a productos de Material de curación, Radiológico y Laboratorio, deberán proporcionarán el registro sanitario, de los insumos en caso de proceder, así como su certificado de calidad y/o ficha técnica. De acuerdo a los lineamientos establecidos.

El proveedor deberá presentar en el lugar de entrega de los bienes, escrito preferentemente en papel membretado, en el cual el proveedor, por su propio derecho o a través de su representante legal, garantice que el período de caducidad de los bienes no podrá ser menor a 12 meses, contados a partir de la fecha de entrega de éstos (solo aplica para bienes terapéuticos), **conforme al anexo No. 13**

Los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso de canje, en la cual se obliguen a canjear, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil, **conforme al anexo No. 14**

Tratándose de productos biológicos (vacunas), se considerará una caducidad mínima de 7 meses, con entrega de la respectiva carta compromiso de canje.

En el caso de medicamentos del grupo de suministro 040 psicotrópicos, se deberá adjuntar factura que ampare la cantidad y el lote entregado así como el Registro Sanitario correspondiente.

Tratándose de productos que requieren de refrigeración, deberá anexar las gráficas de control de temperatura del trayecto de la empresa hasta el arribo a este Almacén, esta información deberá ser validada, lo cual incluye la calificación del personal en la recepción, deberá contar con equipos y cámaras calificados, según la etiqueta de los productos que se manejen y con los instrumentos necesarios y calibrados para monitorear la temperatura interna. Los

equipos deben ser exclusivos para la conservación de medicamentos y demás insumos para la salud, deben llevarse equipos de conservación de red frío durante el transporte y distribución hasta la entrega a este almacén, que garanticen la temperatura establecida en las etiquetas., esto conforme al Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de insumos médicos en su capítulo VII Requisitos para la operación de almacenes y distribución de insumos para la salud, donde se establecen los puntos que deberán cumplir para el manejo de productos de red frío.

Adicional al punto anterior, se solicita que el proveedor que resulte adjudicado se apegue a las buenas prácticas de fabricación de medicamentos establecido en la NOM 059 SSA1-2015

Las maniobras de carga y descarga en el andén de recepción, son responsabilidad del proveedor.

 **En el supuesto que el último día de entrega sea inhábil el proveedor podrá entregar los bienes adjudicados al día siguiente hábil *de la vigencia del pedido.***

***NOTA.- SI EL PROVEEDOR ESTA EN EL SUPUESTO ANTERIOR, DEBERA DE INFORMAR, CON ANTICIPACION, A LA OFICINA DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS POR CORREO ELECTRONICO, A MÁS TARDAR EL ÚLTIMO DIA HÁBIL PREVIO AL VENCIMIENTO ANTES DE LAS 11:00 AM, QUE ENTREGARA AL DIA SIGUIENTE HABIL DE LA VIGENCIA DEL PEDIDO, PARA ESTAR EN POSIBILIDAD DE HACER LA AMPLIACION SISTEMA DE ABASTO INSTITUCIONAL***

El Instituto no otorgará ampliaciones al plazo de entrega establecido en el contrato-pedido.

El instituto podrá recibir o rechazar los bienes, una vez vencida la fecha de entrega establecida en el contrato-pedido.

**13.- CANJE O DEVOLUCIÓN Y GARANTIA DE CALIDAD**

El proveedor deberá reponer los bienes sujetos a canje o devolución, en un plazo que no excederá de 10 (diez) días hábiles, contados a partir de la fecha de su notificación.

Todos los gastos que se generen por motivo del canje o devolución, correrán por cuenta del proveedor, previa notificación del Instituto.

**14.- PENAS CONVENCIONALES:**

**En caso de que el proveedor no entregue total o parcialmente los bienes dentro del plazo establecido en el Contrato-Pedido así como en esta invitación, el Instituto aplicará una pena convencional del 20% del valor total de lo incumplido, conforme al artículo 96 tercer párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.**

**“EL PROVEEDOR” AUTORIZA A “EL INSTITUTO” A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA PENA CONVENCIONAL SEÑALADA EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBERÁ CUBRIR A “EL PROVEEDOR”.**

**15.- MANIFIESTO DE VÍNCULOS Y POSIBLES CONFLICTOS DE INTERÉS:**

Esta Coordinación Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento, en cumplimiento con dispuesto en el Protocolo de Actuación en materia de Contrataciones Públicas, Otorgamiento y Prorroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 19 de febrero del 2016, el cual puede ser consultado en la sección de la Secretaría de la Función Pública que se encuentra en la ventanilla única nacional (gob.mx), a través de la liga www.gob.mx/sfp informa a los interesados en participar en los procedimientos de contratación que se lleven a través de esta Coordinación que los servidores públicos en el contacto con los particulares deberán observar lo siguiente:

Los datos personales que se recaben con motivo del contacto con particulares serán protegidos

Los servidores públicos involucrados en los procedimientos de contratación deberán adoptar medidas para proteger los datos personales de los particulares, asegurándose de señalarles cuál es el propósito de recabarlos, por lo que el participante deberá otorgar su consentimiento de manera expresa, por escrito o cualquier medio de autenticación, para el caso de que terceras personas accedan a dichos datos. Pudiendo utilizar el **Anexo número 8** de la presente convocatoria.

Todos los licitantes que participen en el procedimiento de contratación podrán presentar un manifiesto de sus vínculos y relaciones con servidores públicos de alto nivel y con los que intervienen en el procedimiento de compra.

Para estar en posibilidad de realizar el manifiesto deberá de acceder de manera directa al sistema del manifiesto de los particulares, en la siguiente dirección electrónica:<https://manifiesto.funcionpublica.gob.mx/SMP-web/xhtml/loginPage.jsf>

En la ventana del navegador en donde encontraran la página de inicio del Sistema del Manifiesto de los Particulares.

Cualquier duda o aclaración favor de comunicarse Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento a los teléfonos 0133-3283-1240, ext. 30254 o a los correos electrónico: maria.carrilloc@imss.gob.mx

**ANEXO 1**

| **GPO** | **GEN** | **ESP** | **DIF** | **VAR** | **DESCRIPCION**  | **CANT REQ**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 060 | 031 | 0072 | 00 | 01 | ADHESIVO. ADHESIVO DENTAL PARA RESINAS DIRECTAS AUTOPOLIMERIZABLE OFOTOPOLIMERIZABLE. FRASCO DE 5 ML. |  10  |
| 060 | 034 | 0160 | 00 | 00 | AGUJAS. AGUJA DE ACERO INOXIDABLE PARA BIOPSIA A TRAVES DEL TRANSDUCTOR DEULTRASONIDO INTRACAVITARIO. REUTILIZABLE. LONGITUD: 10 CM. CALIBRE: 18 G. PIEZA. |  45  |
| 060 | 040 | 8710 | 00 | 00 | AGUJAS PARA BIOPSIA, REESTERILIZABLES. TIPO: SHIBA. LONGITUD. 15 CM CALIBRE.22G. PIEZA. |  10  |
| 060 | 040 | 9262 | 00 | 00 | AGUJAS PARA BIOPSIA DE HUESO. REESTERILIZABLE. TIPO: JAMSHIDI. LONGITUD 4 CMCALIBRE 15 G. PIEZA. |  50  |
| 060 | 066 | 0070 | 01 | 01 | JABONES. PARA USO PREQUIRURGICO. LIQUIDO Y NEUTRO (PH 7). ENVASE CON 18 LTS. |  148  |
| 060 | 066 | 0906 | 06 | 01 | ANTISEPTICOS. GEL ANTISEPTICO PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE. FORMULADO ABASE DE ALCOHOL ETILICO DE 60-80% W/W; ADICIONADO CON HUMECTANTES YEMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE CON 500 ML. |  400  |
| 060 | 066 | 1326 | 00 | 01 | LIMPIADOR ANTIMICROBIANO PARA PIEL Y HERIDAS. LIMPIADOR ANTIMICROBIANO PARA PIELY HERIDAS ES UN LIQUIDO CLARO ISOTONICO QUE AYUDA A LA REMOCION MECANICA DERESIDUOS CONTIENE 0.057% DE HIPOCLORITO DE SODIO COMO ANTIMICROBIANO. BOTELLACON 8 OZ (237 ML.) CON ATOMIZADOR. ENVASE CON 12 PIEZAS TA. |  85  |
| 060 | 066 | 1367 | 00 | 01 | ANTISEPTICO.GEL ANTISEPTICO ELECTROLIZADO DE SUPEROXIDACION CON PH NEUTROINDICADO COMO AUXILIAR EN EL LAVADO Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES EN TODO TIPO DELESIONES EN PIEL Y TEJIDOS. CONCENTRACION AL 0.005% + 0.0025 DE ESPECIES ACTIVASDE CLORO Y OXIGENO. TUBO DE GEL CON 240 G. |  395  |
| 060 | 082 | 0302 | 00 | 00 | APLICADORES. APLICADOR PLASTICO DESECHABLE PARA MATERIALES ADHESIVOS, BARNICES UOTRAS SOLUCIONES DE USO ODONTOLOGICO. LA PUNTA ES ESFERICA, CONFORMADA PORFIBRAS NO ABSORBENTES Y QUE NO SE DESPRENDEN DEL INTRUMENTO AL UTILIZARLO. ELCUELLO ES FLEXIBLE Y FACIL DE ANGULAR. LOS LIQUIDOS SON RETENIDOS ENTRE LASFIBRAS HASTA SU APLICACION. ENVASE CON 100 APLICADORES. MEDIANO. |  328  |
| 060 | 082 | 0310 | 00 | 00 | APLICADORES. APLICADOR PLASTICO DESECHABLE PARA MATERIALES ADHESIVOS, BARNICES UOTRAS SOLUCIONES DE USO ODONTOLOGICO. LA PUNTA ES ESFERICA, CONFORMADA PORFIBRAS NO ABSORBENTES Y QUE NO SE DESPRENDEN DEL INTRUMENTO AL UTILIZARLO. ELCUELLO ES FLEXIBLE Y FACIL DE ANGULAR. LOS LIQUIDOS SON RETENIDOS ENTRE LASFIBRAS HASTA SU APLICACION. ENVASE CON 100 APLICADORES. GRUESO. |  10  |
| 060 | 088 | 0710 | 00 | 01 | APOSITOS. DE NYLON TRENZADO Y SELLADO AL CALOR QUE CONTIENE UN TEJIDO DE CARBONACTIVADO IMPREGNADO CON PLATA. 10.5 X 10.5 CM. PIEZA. |  98  |
| 060 | 088 | 0819 | 00 | 01 | APOSITOS. DE HIDROPOLIMERO CON DISEÑO ANATOMICO PARA LA ZONA SACRAL PARATRATAMIENTO DE HERIDAS. 10 A 18 CM X 12 A 18 CM. PIEZA. |  348  |
| 060 | 088 | 0850 | 00 | 01 | APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIURETANO, CON ADHESIVO, ESTERIL Y DESECHABLE.TAMAÑOS: 12.5 X 12.5 CM. PIEZA. |  160  |
| 060 | 088 | 0884 | 00 | 01 | APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIURETANO, SIN ADHESIVO, ESTERIL Y DESECHABLE.TAMAÑOS: 15.0 X 15.0 CM. PIEZA. |  171  |
| 060 | 088 | 0892 | 00 | 01 | APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIURETANO CON ADHESIVO PARA EL SACRO. ESTERIL YDESECHABLE. PIEZA. |  139  |
| 060 | 088 | 0900 | 00 | 01 | APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIURETANO SIN ADHESIVO PARA EL TALON. ESTERIL YDESECHABLE. PIEZA. |  12  |
| 060 | 088 | 0918 | 00 | 01 | APOSITOS. TRANSPARENTE MICROPOROSO AUTOADHERIBLE ESTERIL Y DESECHABLE. CONSUAJADO MARCO DE APLICACION BORDES REFORZADOS Y CINTAS ESTERILES. MEDIDAS: 7.0 X8.5 CM. ENVASE CON 50 PIEZAS. |  118  |
| 060 | 088 | 0926 | 00 | 01 | APOSITOS. TRANSPARENTE MICROPOROSO AUTOADHERIBLE ESTERIL Y DESECHABLE. CONSUAJADO MARCO DE APLICACION BORDES REFORZADOS Y CINTAS ESTERILES. MEDIDAS: 8.5 X10.5 CM. ENVASE CON 50 PIEZAS. |  88  |
| 060 | 088 | 0991 | 00 | 01 | APOSITOS. CON 80% A 90% DE COLAGENO Y 10 A 20% DE ALGINATO. MEDIDA DE 5.1 X 5.1CM. ENVASE CON 12 APOSITOS. |  98  |
| 060 | 088 | 1007 | 00 | 01 | APOSITOS. CON 80% A 90% DE COLAGENO Y 10 A 20% DE ALGINATO. MEDIDA DE 10 A 10.2CM. X 11 A 11.25 CM. ENVASE CON 12 APOSITOS. |  135  |
| 060 | 088 | 1072 | 00 | 01 | APOSITOS. DE HIDROPOLIMERO CON DISEÑO ANATOMICO PARA LA ZONA SACRAL PARATRATAMIENTO DE HERIDAS. 20 X 26.5 CM. ENVASE CON 5 APOSITOS. |  185  |
| 060 | 088 | 1122 | 00 | 01 | MEMBRANA ABSORBIBLE PARA HERIDAS EPIDERMICAS Y DERMICAS. MEMBRANA SINTETICAMICROPOROSA, ABSORBIBLE, DE UN SOLO USO. FORMADA POR UN CO-POLIMERO(TER-POLIMERO) QUE CONSISTE DE ACIDOS POLIHIDROXICARBOXILICOS ALIFATICOSABSORBIBLES Y UN POLICARBONATO ALIFATICO. ESTERIL. TAMAÑO: 18 CM X 10 CM ENVASECON 5 MEMBRANAS. |  58  |
| 060 | 111 | 0208 | 00 | 00 | BARNICES. DE COPAL. PARA REVESTIMIENTO DE CAVIDADES. FRASCO CON 15 ML Y FRASCOCON DISOLVENTE DE 15 ML. JUEGO. |  245  |
| 060 | 125 | 0228 | 11 | 01 | BOLSAS. PARA UROCULTIVO (NIÑO). ESTERIL, DE PLASTICO GRADO MEDICO, FORMARECTANGULAR, CON CAPACIDAD DE 50 ML Y ESCALA DE 10, 20, 30 Y 50 ML, CON ORIFICIOREDONDO DE 30 MM, AREA ADHESIVA. DE 45 X 60 MM. PIEZA. |  455  |
| 060 | 125 | 0244 | 11 | 01 | BOLSAS. PARA UROCULTIVO (NIÑA). ESTERIL, DE PLASTICO GRADO MEDICO, FORMARECTANGULAR, CON CAPACIDAD DE 50 ML Y ESCALA DE 10, 20, 30 Y 50 ML. CON ORIFICIOEN FORMA DE PERA, 2.5 CM EN SU LADO MAS ANCHO Y 1 CM EN EL MAS ANGOSTO. AREAADHESIVA DE 45 X 60 MM. PIEZA. |  1,575  |
| 060 | 155 | 0312 | 00 | 02 | CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION, IMPREGNADOS CON IODOPOVIDONA EN UNA DE SUSCARAS. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADOMEDICO, AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. CON UNA SUPERFICIE DE IMPREGNACION DE:10 X 20 CM. ESTERILES Y DESECHABLES EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS.LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. |  685  |
| 060 | 155 | 0320 | 00 | 02 | CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION, IMPREGNADOS CON IODOPOVIDONA EN UNA DE SUSCARAS. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADOMEDICO, AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. CON UNA SUPERFICIE DE IMPREGNACION DE:34 X 35 CM. ESTERILES Y DESECHABLES EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS.LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. |  1,155  |
| 060 | 165 | 0815 | 00 | 00 | CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICONRADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL.CALIBRE: 2.0 A 3.0 FR. PIEZA. |  180  |
| 060 | 165 | 0823 | 00 | 00 | CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICONRADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL.CALIBRE: 4.0 FR. PIEZA. |  30  |
| 060 | 166 | 0285 | 03 | 01 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADOSCON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 6.0 MM CALIBRE:24 FR. PIEZA. |  48  |
| 060 | 166 | 1531 | 00 | 00 | CATETERES. URETERAL DOBLE J DE POLIURETANO O COPOLIMERO OLEFINICO EN BLOQUERADIOPACO LONGITUD: 26 CM. CALIBRE: 5 FR. (REPUESTO DE LA CLAVE 060.345.0594 DELCATALOGO DE MATERIAL DE CURACION). PIEZA. |  33  |
| 060 | 166 | 1903 | 03 | 01 | CATETERES. CATETER VENOSO CENTRAL, CALIBRE 4 FR, LONGITUD 13 CM, DE POLIURETANOO SILICON, RADIOPACO, CON DOS LUMENES INTERNOS DE 22 G, CON PUNTA FLEXIBLE,AGUJA CALIBRE 21 G, CON CATETER INTRODUCTOR CALIBRE 22 G, SOBRE UNA AGUJACALIBRE 25 G, CON GUIA DE ALAMBRE DE 0.46 MM DE DIAMETRO Y 45 CM DE LONGITUD YPUNTA EN J, CON UN DILATADOR VENOSO, UNA JERINGA DE 5 ML, Y DOS CAPSULAS DEINYECCION LUER-LOCK. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA. EL CATETER INTRODUCTOR ESOPCIONAL; LAS UNIDADES MEDICAS DETERMINARAN SU REQUERIMIENTO Y ADQUISICION DEACUERDO A LAS NECESIDADES OPERATIVAS. |  11  |
| 060 | 167 | 0458 | 00 | 00 | CANULAS. OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 0 LONGITUD: 50 MM. PIEZA. |  71  |
| 060 | 167 | 0482 | 04 | 01 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 4 LONGITUD: 90 MM. PIEZA. |  993  |
| 060 | 167 | 6885 | 12 | 01 | CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL CALIBRE 5 FR X 20 CM DE LONGITUD DEPOLIURETANO O SILICON CON PUNTA FLEXIBLE RADIOPACO CON LUMEN INTERNO DISTALCALIBRE 16 G DISPOSITIVO DE FIJACION AJUSTABLE Y EQUIPO DE COLOCACION QUECONTIENE: JERINGA CON CAPACIDAD MINIMA DE 5 CC. AGUJA CALIBRE 16 G O 18 G DE6.35 A 7.20 CM DE LONGITUD. GUIA DE ALAMBRE DE 45 A 70 CM CON PUNTA FLEXIBLE ENJCONTENIDA EN FUNDA DE PLASTICO CON DISPENSADOR. DILATADOR VASCULAR Y SISTEMAPARA EVITAR EXTRAVASACION DE SANGRE. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA. EN LAADQUISICION DE ESTA CLAVE DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITECADA INSTITUCION. |  20  |
| 060 | 167 | 6935 | 00 | 00 | CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBORADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CONOBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 3.5 MM+/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 5.3 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 40 MM +/- 5 MM.PIEZA. |  10  |
| 060 | 167 | 7974 | 11 | 01 | CATETERES. PARA NEUMOTORAX CON VALVULA DE HEIMLICH CON AGUJA 18 G CALIBRE 8 FR.PIEZA. |  2  |
| 060 | 167 | 8238 | 00 | 00 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOSCON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 2.5 MM CALIBRE:10 FR. PIEZA. |  285  |
| 060 | 167 | 8766 | 11 | 01 | SONDAS. DE NUTRICION ENTERAL, DE POLIURETANO, RADIOPACA CON PUNTA DE TUNGSTENODE 3 G POR 114.3 CM CON GUIA METALICA, BOLSA DE PLASTICO Y UNA SONDA POR BOLSA.ESTERIL. CALIBRE: 10 FR. BOLSA. |  8  |
| 060 | 168 | 2214 | 00 | 00 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES,DESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 5.5 MM.CALIBRE: 22 FR. PIEZA. |  40  |
| 060 | 168 | 2594 | 00 | 00 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 10.0 MM.CALIBRE: 40 FR. PIEZA. |  103  |
| 060 | 168 | 6611 | 00 | 00 | SONDA. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40CM CALIBRE 12 FR. PIEZA. |  124  |
| 060 | 168 | 6652 | 00 | 00 | SONDA. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA. TIPO NELATON. LONGITUD. 40CM CALIBRE 16 FR. PIEZA. |  124  |
| 060 | 168 | 6686 | 12 | 01 | CATETERES. PARA VENOCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENOFLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO RADIOPACO CON AGUJA.LONGITUD: 23-27 MM CALIBRE: 22 G. ENVASE CON 50 PIEZAS. \*PARA LA ADQUISICION DEESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADAINSTITUCION. |  297  |
| 060 | 168 | 9896 | 11 | 01 | SONDAS. GASTROINTESTINALES DESECHABLES Y CON MARCA RADIOPACA. TIPO: LEVIN.CALIBRE: 14 FR. PIEZA. |  498  |
| 060 | 172 | 0055 | 00 | 01 | CHAROLA DE FOLEY SISTEMA CERRADO. SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIAPROLONGADA CERRADO ESTERIL PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD. CONSTADE: 1 BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA CON FORMA DE GOTA CON URINOMETRO VALVULAANTI REFLUJO PUERTO PARA TOMA DE MUESTRA LIBRE DE AGUJA COMPATIBLE CONDISPOSITIVOS LUER LOCK FILTRO DE 0.2MICRAS Y SISTEMA DE SALIDA CON PINZA YCAPUCHON DE GUARDADO. CAPACIDAD: 2000 ML. 1 SONDA FOLEY DE LATEX LUBRICADARECUBIERTA DE HIDROGEL DE DOS VIAS CON BALON DE AUTORRETENCION REFORZADO(RIBETEADO) DE 5CC. CALIBRE: 14 FR LA SONDA FOLEY ESTA PRECONECTADA MEDIANTE UNSELLO DE SEGURIDAD A LA BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA. 1 ESTABILIZADOR PARA LASONDA QUE CONSISTE DE UNA ALMOHADILLA SUJETADOR CON ADHESIVO SIN LATEX ESTERILCON POSTES DE PLASTICO QUE FIJAN LA SONDA CON UNA ABRAZADERA. 2 GUANTES DE PVCLIBRES DE LATEX ESTERILES. 1 GEL DESINFECTANTE PARA MANOS 1 CAMPO FENESTRADO. 2PROTECTORES IMPERMEABLES. 1 SUJETADOR DE SABANA. 1 CONTENEDOR DE ESPECIMEN. 1JERINGA 10 CC CON AGUA ESTERIL PARA INFLACION DEL BALON DE AUTORRETENCION. 1JERINGA NO GRADUADA CON GEL LUBRICANTE NO INYECTABLE. 1 SACHET CON 3 TOALLITASDE JABON DE CASTILLA. 3 HISOPOS ANTISEPTICOS. |  860  |
| 060 | 172 | 0063 | 00 | 01 | CHAROLA DE FOLEY SISTEMA CERRADO. SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIAPROLONGADA CERRADO ESTERIL PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD. CONSTADE: 1 BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA CON FORMA DE GOTA CON URINOMETRO VALVULAANTI REFLUJO PUERTO PARA TOMA DE MUESTRA LIBRE DE AGUJA COMPATIBLE CONDISPOSITIVOS LUER LOCK FILTRO DE 0.2MICRAS Y SISTEMA DE SALIDA CON PINZA YCAPUCHON DE GUARDADO. CAPACIDAD: 2000 ML. 1 SONDA FOLEY DE LATEX LUBRICADARECUBIERTA DE HIDROGEL DE DOS VIAS CON BALON DE AUTORRETENCION REFORZADO(RIBETEADO) DE 5CC. CALIBRE: 16 FR LA SONDA FOLEY ESTA PRECONECTADA MEDIANTE UNSELLO DE SEGURIDAD A LA BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA. 1 ESTABILIZADOR PARA LASONDA QUE CONSISTE DE UNA ALMOHADILLA SUJETADOR CON ADHESIVO SIN LATEX ESTERILCON POSTES DE PLASTICO QUE FIJAN LA SONDA CON UNA ABRAZADERA. 2 GUANTES DE PVCLIBRES DE LATEX ESTERILES. 1 GEL DESINFECTANTE PARA MANOS 1 CAMPO FENESTRADO. 2PROTECTORES IMPERMEABLES. 1 SUJETADOR DE SABANA. 1 CONTENEDOR DE ESPECIMEN. 1JERINGA 10 CC CON AGUA ESTERIL PARA INFLACION DEL BALON DE AUTORRETENCION. 1JERINGA NO GRADUADA CON GEL LUBRICANTE NO INYECTABLE. 1 SACHET CON 3 TOALLITASDE JABON DE CASTILLA. 3 HISOPOS ANTISEPTICOS. |  3,565  |
| 060 | 172 | 0071 | 00 | 01 | CHAROLA DE FOLEY SISTEMA CERRADO. SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIAPROLONGADA CERRADO ESTERIL PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD. CONSTADE: 1 BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA CON FORMA DE GOTA CON URINOMETRO VALVULAANTI REFLUJO PUERTO PARA TOMA DE MUESTRA LIBRE DE AGUJA COMPATIBLE CONDISPOSITIVOS LUER LOCK FILTRO DE 0.2MICRAS Y SISTEMA DE SALIDA CON PINZA YCAPUCHON DE GUARDADO. CAPACIDAD: 2000 ML. 1 SONDA FOLEY DE LATEX LUBRICADARECUBIERTA DE HIDROGEL DE DOS VIAS CON BALON DE AUTORRETENCION REFORZADO(RIBETEADO) DE 5CC. CALIBRE: 18 FR LA SONDA FOLEY ESTA PRECONECTADA MEDIANTE UNSELLO DE SEGURIDAD A LA BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA. 1 ESTABILIZADOR PARA LASONDA QUE CONSISTE DE UNA ALMOHADILLA SUJETADOR CON ADHESIVO SIN LATEX ESTERILCON POSTES DE PLASTICO QUE FIJAN LA SONDA CON UNA ABRAZADERA. 2 GUANTES DE PVCLIBRES DE LATEX ESTERILES. 1 GEL DESINFECTANTE PARA MANOS 1 CAMPO FENESTRADO. 2PROTECTORES IMPERMEABLES. 1 SUJETADOR DE SABANA. 1 CONTENEDOR DE ESPECIMEN. 1JERINGA 10 CC CON AGUA ESTERIL PARA INFLACION DEL BALON DE AUTORRETENCION. 1JERINGA NO GRADUADA CON GEL LUBRICANTE NO INYECTABLE. 1 SACHET CON 3 TOALLITASDE JABON DE CASTILLA. 3 HISOPOS ANTISEPTICOS. |  608  |
| 060 | 172 | 0089 | 00 | 00 | TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MARGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 6.0 MM PIEZA. |  10  |
| 060 | 203 | 0298 | 11 | 01 | CINTAS. TESTIGO PARA ESTERILIZACION CON GAS DE OXIDO DE ETILENO. TAMAÑO: 18 MM X50 M. ROLLO. |  20  |
| 060 | 215 | 0021 | 00 | 02 | CLIPS HEMOSTATICOS, PLANOS, DE POLITETRAFLUORETILENO. TIPO MORETZ. CHICO. PIEZA. |  25  |
| 060 | 215 | 0120 | 00 | 02 | CLIPS. HEMOSTATICOS PLANOS DE POLITETRAFLUORETILENO. TIPO: MORETZ. GRANDE.PIEZA. |  25  |
| 060 | 231 | 0641 | 00 | 02 | BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS YPECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOSY FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO:GRANDE PIEZA. |  1,231  |
| 060 | 233 | 0383 | 00 | 02 | CONECTORES. EN Y PARA CATETERES DE ANGIOPLASTIA. PIEZA. |  113  |
| 060 | 274 | 0367 | 00 | 02 | CUERDAS. ROTADOR DE CUERDA GUIA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA DE 0.014 PULGADAS DEDIAMETRO. TIPO: PIN-VICE. DESECHABLE. PIEZA. |  113  |
| 060 | 308 | 0193 | 02 | 01 | DISPOSITIVOS. DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE PARA NULIPARAS ESTERIL CON 380MM2 DE COBRE ENROLLADO CON BORDES REDONDOS CON LONGITUD HORIZONTAL DE 22.20 A23.20 MM LONGITUD VERTICAL DE 28.0 A 30.0 MM FILAMENTO DE 20 A 25 CM BASTIDORCON UNA MEZCLA DEL 77 AL 85% DE PLASTICO GRADO MEDICO Y DEL 15 AL 23% DE SULFATODE BARIO CON TUBO INSERTOR Y APLICADOR MONTABLE CON TOPE CERVICAL. PIEZA. |  137  |
| 060 | 314 | 0054 | 00 | 00 | EQUIPOS. PARA DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL. CON TRES CAMARAS PARA SELLO DEAGUA, SUCCION Y COLECCION DE LIQUIDOS. CON DOS VALVULAS DE SEGURIDAD DE ALTAPRESION POSITIVA Y NEGATIVA. ESTERIL Y DESECHABLE. CAPACIDAD 2100 A 2500 ML.EQUIPO. |  134  |
| 060 | 314 | 0054 | 00 | 00 | EQUIPOS. PARA DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL. CON TRES CAMARAS PARA SELLO DEAGUA, SUCCION Y COLECCION DE LIQUIDOS. CON DOS VALVULAS DE SEGURIDAD DE ALTAPRESION POSITIVA Y NEGATIVA. ESTERIL Y DESECHABLE. CAPACIDAD 2100 A 2500 ML.EQUIPO. |  200  |
| 060 | 337 | 0230 | 11 | 01 | ENGRAPADORA CIRCULAR PARA ANASTOMOSIS TERMINOTERMINAL. |  1  |
| 060 | 345 | 1287 | 00 | 00 | EQUIPOS. DE GASTROTOMIA DE SILICON CON GLOBO EN LA PUNTA DE 5 A 10 O 20 ML CONANILLO RETRACTOR. CALIBRE: 20 FR. JUEGO. |  108  |
| 060 | 345 | 2301 | 04 | 01 | EQUIPOS. PARA HEMODIALISIS DE INSERCION EN SUBCLAVIA YUGULAR O FEMORAL DOBLELUMEN INCLUYE: - UNA CANULA. - UNA JERINGA DE 5 ML. - UNA GUIA DE ACEROINOXIDABLE. - UN CATETER DOBLE LUMEN CALIBRE DE 11 A 12 FR LONGITUD 185 A 205 MMCON OBTURADOR Y UN DILATADOR CON EXTENSIONES CURVAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO:MAHURKAR. ADULTO. EQUIPO. |  210  |
| 060 | 345 | 2350 | 00 | 02 | EQUIPOS.PARA INTUBACION LAGRIMAL ESTERIL QUE CONTIENE: DOS SONDAS. DE ACEROINOXIDABLE DE 0.60 MM DE DIAMETRO Y 17 CM DE LONGITUD Y UN TUBO DE ELASTOMERO DESILICON DE 30 CM. EQUIPO. |  13  |
| 060 | 345 | 3713 | 00 | 02 | EQUIPOS. EQUIPO RECUPERADOR INTRAVASCULAR DE ASA CONSTA DE CATETER Y GUIAMETALICA CON PUNTA EN ASA. LONGITUD TOTAL DEL SISTEMA 150 CM. ESTERIL YDESECHABLE. CALIBRE DEL CATETER: 5 FR. CALIBRE GUIA METALICA: 0.035 PULGADASPUNTA EN ASA: 20 MM. EQUIPO. |  3  |
| 060 | 435 | 0057 | 00 | 00 | GEL. ACIDO FOSFORICO MINIMO AL 35% PARA GRABADO DE ESMALTE Y ACONDICIONAMIENTODE DENTINA PREVIO A LA RESTAURACION DENTAL. TIENE UNA COLORACION AZUL O VERDEPARA FACILITAR EL LIMITE VISIBLE DE LA RESTAURACION. VISCOSIDAD MEDIA. JERINGACON 2.5 A 3.5 GRAMOS. INCLUYE MINIMO 20 PUNTAS DISPENSADORAS FLEXIBLES. |  8  |
| 060 | 435 | 0065 | 00 | 00 | GEL. ACIDO FOSFORICO MINIMO AL 35% PARA GRABADO DE ESMALTE Y ACONDICIONAMIENTODE DENTINA PREVIO A LA RESTAURACION DENTAL. TIENE UNA COLORACION AZUL O VERDEPARA FACILITAR EL LIMITE VISIBLE DE LA RESTAURACION. VISCOSIDAD MEDIA. JERINGACON 5 GRAMOS. INCLUYE MINIMO 20 PUNTAS DISPENSADORAS FLEXIBLES. |  5  |
| 060 | 435 | 0073 | 00 | 00 | GEL. ACIDO FOSFORICO MINIMO AL 35% PARA GRABADO DE ESMALTE Y ACONDICIONAMIENTODE DENTINA PREVIO A LA RESTAURACION DENTAL. TIENE UNA COLORACION AZUL O VERDEPARA FACILITAR EL LIMITE VISIBLE DE LA RESTAURACION. VISCOSIDAD MEDIA. JERINGACON 5 MILILITROS. INCLUYE MINIMO 40 PUNTAS DISPENSADORAS FLEXIBLES. |  723  |
| 060 | 456 | 0680 | 00 | 00 | GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLE.TAMAÑO CHICO. ENVASE CON 200 PIEZAS. |  33  |
| 060 | 470 | 0112 | 12 | 01 | HEMOSTATICOS. ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA O COLAGENO DE: 50 A 100 X 70 A 125MM. ENVASE CON UNA PIEZA. |  1,396  |
| 060 | 470 | 0120 | 11 | 01 | HEMOSTATICOS. ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA O COLAGENO DE: 20 A 30 X 50 A 60MM. ENVASE CON UNA PIEZA. |  14  |
| 060 | 483 | 0158 | 00 | 02 | HOJA PARA BISTURI. DE ACERO INOXIDABLE. EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERILES YDESECHABLES. PIEZA DEL NUM. 21. ENVASE CON 100 PIEZAS. |  7  |
| 060 | 491 | 0018 | 00 | 01 | PAPELES. INDICADOR DE CONTACTO OCLUSAL. EN TIRAS CON PEGAMENTO EN AMBAS CARAS.BLOCK CON 15 HOJAS. |  18  |
| 060 | 506 | 1977 | 11 | 01 | INJERTOS. DE POLITETRAFLUORETILENO. RECTOS, TODOS ANILLADOS. 6 MM X 70 CM.PIEZA. |  5  |
| 060 | 506 | 2736 | 02 | 01 | INJERTOS. INJERTO DE EPIDERMIS HUMANA, CULTIVADO IN VITRO, CONGELADO. ESTERIL.TAMAÑO: 56 CM2. PIEZA. |  135  |
| 060 | 543 | 0115 | 11 | 01 | JALEAS. LUBRICANTE. ASEPTICA. ENVASE CON 135 G. |  5,910  |
| 060 | 550 | 0909 | 11 | 01 | JERINGAS. DE VIDRIO CON BULBO DE HULE REUTILIZABLES. CAPACIDAD: 60 ML. PIEZA. |  545  |
| 060 | 551 | 0023 | 00 | 03 | INYECTOR. PARA VARICES ESOFAGICAS (ESCLEROTERAPIA) CON AGUJA DISTAL NO. 23 GCALIBRE 4 FR Y 200 CM DE LONGITUD PIEZA. |  25  |
| 060 | 596 | 0111 | 11 | 01 | LUBRICANTES. GLICERINA. ENVASE CON 1 LT. |  5  |
| 060 | 607 | 0076 | 10 | 01 | ACCESORIOS PARA MARCAPASOS. ELECTRODO PARA MARCAPASO TEMPORAL BIPOLAR,ENDOCARDICO 5FR. PIEZA. |  3  |
| 060 | 622 | 0143 | 00 | 02 | FORMOCRESOL. PARA MOMIFICACION Y DESVITALIZACION DE LA PULPA DENTARIA. DEBUCKLEY. ENVASE CON 30 ML. |  106  |
| 060 | 683 | 0057 | 00 | 03 | PAÑOS. PARA EXPRIMIR AMALGAMA. DE ALGODON. FORMA CIRCULAR. ENVASE CON 100PIEZAS. |  260  |
| 060 | 697 | 0341 | 00 | 03 | PASTA. CONDUCTORA PARA ELECTROMIOGRAFIA. TUBO CON 270 ML. |  40  |
| 060 | 791 | 0015 | 00 | 02 | RESINAS. RESINA PARA BONDING DE BRACKETS FOTOCURABLE (CON LUZ HALOGENA).ESTUCHE. |  5  |
| 060 | 791 | 0114 | 00 | 00 | RESINAS. FOTOPOLIMERIZABLE PARA RESTAURACION DE DIENTES ANTERIORES YPOSTERIORES. JERINGA 4 G. LAS INSTITUCIONES PODRAN ELEGIR LAS VARIANTES DE COLORY COMPOSICION. |  25  |
| 060 | 820 | 0366 | 00 | 02 | SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIANASAL. CONTIENE: - UNA CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARAMONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEAPARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO: NEONATAL. PIEZA. |  30  |
| 060 | 820 | 0374 | 00 | 02 | SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIANASAL. CONTIENE: - UNA CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARAMONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEAPARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO: NO. 2. PIEZA. |  48  |
| 060 | 820 | 0382 | 00 | 02 | SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIANASAL. CONTIENE: - UNA CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARAMONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEAPARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO: NO. 3. PIEZA. |  23  |
| 060 | 830 | 7070 | 11 | 01 | SONDAS. PARA DRENAJE TORACICO DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACA. LONGITUD: 45 A51 CM. CALIBRE: 36 FR. PIEZA. |  16  |
| 060 | 830 | 7088 | 11 | 01 | SONDAS. PARA DRENAJE TORACICO DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACA. LONGITUD:CALIBRE: 45 A 51 CM. 19 FR. PIEZA. |  22  |
| 060 | 830 | 7104 | 00 | 02 | SONDAS. PARA YEYUNOSTOMIA ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE.LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 14 FR. PIEZA. |  4  |
| 060 | 830 | 7187 | 11 | 01 | SONDAS. SONDA PARA NUTRICION ENTERAL CON ESTILETE PUNTA DE TUNGSTENO Y GUIA DEALAMBRE CON ADAPTADOR. LONGITUD: 114 CM. CALIBRE: 12 FR. PIEZA. |  4  |
| 060 | 833 | 0189 | 00 | 02 | LIQUIDOS. PRESERVADOR DE CORNEA QUE CONTIENE: 2.5% DE SULFATO DE CONDROITINDEXTRAN Y SULFATO DE GENTAMICINA. FRASCO. |  55  |
| 060 | 833 | 0197 | 00 | 02 | SOLUCIONES. DE ACETATO DE CLOREXIDINA AL 10% SUMATRA BENZOICO 20 MG Y ALCOHOLETILICO CBP 1 ML; BARNIZ DE CLORURO DE METILENO POLIURETANO Y ACETATO DE ETILO 1ML PARA LA PREVENCION DE CARIES DENTAL. ESTUCHE. |  163  |
| 060 | 837 | 0011 | 00 | 02 | SUJETADORES. SUJETADORES PARA MASCARILLA DE VENTILADORES DE PRESION POSITIVA.PIEZA. |  65  |
| 060 | 837 | 0029 | 00 | 00 | SUJETADOR PARA CANULA. EL SUJETADOR DE CANULA CON GUIA PARA SONDA GASTRICA. ESTACONFORMADO POR UN CUERPO PRINCIPAL O MASCARILLA; MEDIOS DE SUJECION TIPO HEMBRA- MACHO. ENSAMBLADO A DICHO CUERPO PRINCIPAL, LOS CUALES SOSTIENEN EN FORMAGRADUADA UNA CANULA ENDOTRAQUEAL, UN SUSTRATO DE APOYO QUE SE ENCUENTRA FIJO ALA SUPERFICIE POSTERIOR DEL CUERPO PRINCIPAL O MASCARILLA Y UNA CINTILLA, LACUAL SE EXTIENDE ALREDEDOR Y POR DETRAS DE LA CABEZA DE UN PACIENTE O USUARIOPARA MANTENER FIJO EL DISPOSITIVO SUJETADOR DE CANULA CON GUIA PARA SONDAGASTRICA. ADEMAS DE SER UTILIZADO PARA SUJETAR UNA CANULA ENDOTRAQUEAL, ELSUJETADOR PUEDE SER UTILIZADO PARA SUJETAR CUALQUIER OTRO DISPOSITIVO MEDICOUTIL EN EL MANEJO DE LA VIA AEREA ORAL, COMO PUEDE SER UNA MASCARILLA LARINGEA.CONTIENE: UNA PIEZA HEMBRA DENTADA PARA RECIBIR UNA PIEZA MACHO DENTADA. UNAPIEZA MACHO DENTADA PARA SOSTENER LA CANULA MEDIANTE UN AJUSTE GRADUADO A LAPIEZA HEMBRA. UNA BANDA PARA SOSTENER ALREDEDOR DE LA CABEZA DEL PACIENTE ELSUJETADOR DE CANULA. PRESENTACION: SUJETADOR DE CANULA CON GUIA PARA SONDAGASTRICA, EN PRESENTACION INDIVIDUAL, DESECHABLE, ATOXICO, LIBRE DE PIROGENOS YESTERIL. |  2,170  |
| 060 | 841 | 0320 | 00 | 03 | SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA. LONGITUD DELA HEBRA: 13 CM (NEGRO). CALIBRE DE LA SUTURA: 8-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA:3/8 DE CIRCULO AHUSADA (6-7 MM) ENVASE CON 12 PIEZAS. |  4  |
| 060 | 841 | 2565 | 00 | 02 | SUTURAS. CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 68 CM CALIBRE DE LASUTURA: 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (19-20 MM). ENVASECON 12 PIEZAS. |  23  |
| 060 | 841 | 4470 | 12 | 01 | SUTURAS. CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM CALIBRE DELA SUTURA: 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-27 MM).ENVASE CON 12 PIEZAS. |  26  |
| 060 | 842 | 0527 | 04 | 01 | SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUJA.LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 1 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA:1/2 DE CIRCULO CORTANTE (35-37 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS. |  95  |
| 060 | 889 | 0216 | 00 | 02 | TIRAS. DE FLUORESCEINA PARA USO OFTALMOLOGICO. ENVASE CON 10 PIEZAS. |  25  |
| 060 | 898 | 1833 | 06 | 01 | OSTEOSINTESIS PARA CIRUGIA MAXILOFACIAL. LA SELECCION DEL MATERIAL Y LAS MEDIDASESTARA A CARGO DE LAS UNIDADES DE ATENCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.TORNILLO AUTOSUJETANTE PARA HUESO CORTICAL AUTORROSCANTE, RANURA EN CRUZ ORANURA SIMPLE CON ORIFICIO CENTRAL, CON DIAMETRO DE LA ROSCA DE 1.0 MM A 2.4 MM,DE TITANIO. LONGITUD DE 4.0 MM A 23.0 MM. INCLUYE MEDIDAS INTERMEDIAS ENTRE LASESPECIFICADAS. PIEZA. |  3  |
| 060 | 904 | 0100 | 11 | 01 | ALGODONES. TORUNDAS. ENVASE CON 500 G. |  1,493  |
| 060 | 932 | 5097 | 12 | 01 | VALVULAS. PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, CON REGULACION POR FLUJO,CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 15 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEALDE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE: ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL YDESECHABLE. PIEZA. |  6  |
| 060 | 953 | 2874 | 12 | 01 | VENDAS. ELASTICAS DE TEJIDO PLANO ; DE ALGODON CON FIBRAS SINTETICAS. LONGITUD:5 M ANCHO: 15 CM. ENVASE CON 12 PIEZAS. |  690  |
| 060 | 960 | 0023 | 00 | 00 | RESINAS. FOTOPOLIMERIZABLE PARA RESTAURACION DE DIENTES ANTERIORES YPOSTERIORES. JERINGA 4.5 G. LAS INSTITUCIONES PODRAN ELEGIR LAS VARIANTES DECOLOR Y COMPOSICION. |  655  |
| 060 | 960 | 0027 | 00 | 00 | TAPON DESINFECTANTE. EL TAPON DESINFECTARA EL CONECTOR SIN AGUJA UN (1) MINUTODESPUES DE LA APLICACION Y PROTEGERA FRENTE A LA CONTAMINACION ENTRE ACCESOSDURANTE UN PERIODO DE HASTA (7) DIAS SI NO SE RETIRA. ES UNA TAPA MOLDEADA DEPOLIETILENO SELLADA, QUE CONTIENE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (IPA). 50 TIRAS/CAJA (250 TAPONES/CAJA) PARA CONECTOR LUER HEMBRA. |  28  |
| 070 | 591 | 0016 | 11 | 01 | MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO 8. DE APLICACION POR VIA BUCAL O RECTAL INDICACION:ESTUDIOS DE TUBO DIGESTIVO. SULFATO DE BARIO. GRANULADO EFERVESCENTE BICARBONATODE SODIO 0.460 G, ACIDO TARTARICO 0.420 G, SIMETICONA CBP 1 G. FRASCO AMPULA OAMPOLLETA CON 3 G. |  250  |
| 070 | 591 | 0040 | 10 | 01 | GRUPO 10 GELES CONDUCTORES PARA ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA. GEL CONDUCTOR. AGENTEACUOSO PARA ULTRASONIDO Y PROCEDIMIENTOS ELECTROMEDICOS CON BASE DE PROPANODIOLTRIETANOLAMINA Y AGUA PURIFICADA. ENVASE CON 3800 ML. |  405  |
| 080 | 002 | 0026 | 00 | 02 | ABRASIVOS. ABRASIVO GRUESO, PARA CUCHILLAS DE MICROTOMO. FRASCO CON 125 ML. TA. |  30  |
| 080 | 018 | 0101 | 12 | 01 | FIJADOR. FIJADOR HIDROSOLUBLE PARA CITOLOGIA EXFOLIATIVA, EN AEROSOL. ENVASE CON250 G. TA. |  322  |
| 080 | 025 | 0052 | 00 | 02 | AGUJAS PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE SENCILLA Y/O MULTIPLE ESTERILESDESECHABLES. 21 G. X 38 MM. CAJA CON 100 PIEZAS. |  7,932  |
| 080 | 070 | 0312 | 10 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS PROTEINA GLIAL FIBRILAR. (AC. PRIMARIO). FRASCO CON 1 ML.RTC. |  3  |
| 080 | 070 | 1393 | 00 | 03 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. SISTEMA DE PREPARACION DE LAMINILLAS PARA HIBRIDACION INSITU. CAJA CON 200 LAMINILLAS. RTC. |  5  |
| 080 | 070 | 1658 | 01 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. COMPLEJO ABC. AVIDINA- BIOTINA-PEROXIDASA ANTI-RATON(MONOCLONAL). FRASCO CON 1 ML. RTC. |  3  |
| 080 | 074 | 0383 | 11 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. FEBRILES. ANTIGENOS PARA AGLUTINACION MACROSCOPICA ENPLACA O TUBO PARA EL DIAGNOSTICO SEROLOGICO EN PROCESOS INFECCIOSOS PRODUCIDOSPOR MICROORGANISMOS DE LOS GENEROS: SALMONELLA Y BRUCELLA. JUEGO COMPUESTO DE:BRUCELLA ABORTUS. FRASCO GOTERO CON 5 ML. RTC. NOTA: (SE PUEDE SOLICITARCOMPLETO EL JUEGO CON TODOS LOS ANTIGENOS O CADA UNO POR SEPARADO). |  218  |
| 080 | 074 | 1019 | 11 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. VDRL. ANTIGENO DE CARDIOLIPINA PARA INVESTIGAR REAGINASDE LA SIFILIS EN SUERO SIN INACTIVAR EN PLASMA Y LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (NOREQUIERE RECONSTITUCION). PARA 300 PRUEBAS. CAJA CON 10 AMPOLLETAS DE 0.5 ML.C/U. RTC. |  450  |
| 080 | 081 | 0061 | 02 | 01 | SOLUCION AMORTIGUADORA. SOLUCION AMORTIGUADORA DE FOSFATOS, CONCENTRADA PH 7.2FRASCO CON 50 ML PARA DILUIR A 1000 ML. RTC. |  18  |
| 080 | 148 | 0062 | 10 | 01 | CAJAS. DE CRISTAL, PARA TINCION CON CANASTILLA METALICA, PARA 50 PREPARACIONES.(PORTAOBJETOS) JUEGO CON 22 PIEZAS. |  20  |
| 080 | 235 | 0140 | 10 | 01 | CUCHILLAS BAJO PERFIL, DESECHABLES CON ADAPTADOR PARA MICROTOMO. PARA CORTESHISTOLOGICOS EN PARAFINA. PAQUETE CON 100 PIEZAS. |  55  |
| 080 | 235 | 0876 | 00 | 00 | HISOPOS. HISOPO DE MANGO DE PLASTICO FLEXIBLE, DEL NUMERO CUATRO, PARA TOMA DEEXUDADO NASOFARINGEO PARA LA IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS PATOGENOSEXIGENTES. CON PUNTOS DE CORTE Y PUNTA DE ALGINATO DE CALCIO. ESTERILES.ENVOLTURA INDIVIDUAL. PZA. |  23  |
| 080 | 316 | 0035 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. TETRACICLINA DISCOS CON 30 MICROGRAMOS. EN CARTUCHOCON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  28  |
| 080 | 316 | 0118 | 11 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. OPTOQUINA DISCOS PARA DIFERENCIAR EL STREPTOCOCCUSPNEUMONIAE DEL STREPTOCOCCUS PRODUCTOR DE ALFA- HEMOLISIS. EN FRASCO O TUBO CON50. RTC. |  95  |
| 080 | 316 | 0555 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. BACITRACINA DISCOS CON 0.04 UNIDADES. EN CARTUCHOCON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  45  |
| 080 | 316 | 0647 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. CLORHIDRATO DE N-N DIMETILPARAFENILENDIAMINA. DISCOSPARA IDENTIFICAR NEISSERIA Y PSEUDOMONAS. EN FRASCO O TUBO CON 50. RTC. |  65  |
| 080 | 382 | 0257 | 01 | 01 | ESCOBILLONES DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS CON LONGITUD DE 12.5CM Y LONGITUD TOTAL 20 CM. DIAMETRO. 1.2 CM. |  623  |
| 080 | 382 | 0299 | 00 | 02 | ESCOBILLONES. DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD DE12.5CM Y LONGITUD TOTAL 20 CM. DIAMETRO 3.5 CM. |  213  |
| 080 | 414 | 0077 | 03 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. FACTOR REUMATOIDE. EQUIPO PARA SU DETERMINACION EN SUERO,COMPUESTO DE: ANTIGENO ADSORBIDO A PARTICULAS DE LATEX. 5 ML. SUERO CONTROLPOSITIVO Y NEGATIVO. PLACA DE REACCION. EQUIPO PARA 100 PRUEBAS. RTC. |  303  |
| 080 | 414 | 1430 | 05 | 01 | REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECIFICAS. GONADOTROFINACORIONICA, PRUEBA INMUNOLOGICA EN TUBO, BASADA EN LA REACCION DE INHIBICION DELA HEMAGLUTINACION POR MEDIO DE ERITROCITOS SENSIBILIZADOS, ANTICUERPOSMONOCLONALES, CONTRA LA FRACCION BETA, EN PRESENTACION LIOFILIZADA, PARADETERMINACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA EN ORINA Y SUERO, SENSIBILIDAD DEBE SERCAPAZ DE DETECTAR 1000 UI/L O MENOS. PARA 30 PRUEBAS. RTC. |  213  |
| 080 | 414 | 1505 | 00 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. PROTEINA C REACTIVA. EQUIPO PARA INVESTIGAR PORAGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX. ESTANDARIZADA. COMPUESTO DE: SUERO CONTROLPOSITIVO Y NEGATIVO. PLACA DE REACCION. ANTISUERO ADSORBIDO A PARTICULAS DELATEX. 2 ML. RTC. |  453  |
| 080 | 560 | 0137 | 03 | 01 | JERINGAS. DESECHABLE DE 3 ML. ESTERIL CON HEPARINA PARA OBTENCION DE SANGREARTERIAL, CON TAPON PARA LA AGUJA Y TAPON PARA LA JERINGA. AGUJA DE 20 G X 38MM. PIEZA. |  2,250  |
| 080 | 574 | 0164 | 11 | 01 | LANCETAS. METALICAS, ESTERILES, DESECHABLES, CON ENVOLTURA INDIVIDUAL: PUNTA DE3 MM DE LONGITUD. PARA PUNCION QUE MIDE EL TIEMPO DE SANGRADO. CAJA CON 250PIEZAS. |  83  |
| 080 | 574 | 0222 | 05 | 01 | LANCETAS. METALICA CON CUCHILLA RECTANGULAR Y PROFUNDIDAD DE INCISION A 2.2 MM,INTEGRADA A UN DISPARADOR DE PLASTICO RETRACTIL CON PROTECCION INDIVIDUAL,ESTERIL, DESECHABLE. CAJA CON 50 PIEZAS. |  8  |
| 080 | 592 | 0014 | 10 | 01 | DETERGENTES PARA LAVADO DE MATERIAL DE VIDRIO, PLASTICO Y PORCELANA CONELIMINACION COMPLETA DE TRAZAS Y RESIDUOS BIODEGRADABLE NEUTRO. ENVASE CON 4LITROS. |  420  |
| 080 | 610 | 1846 | 11 | 01 | MEDIOS DE CULTIVO, PLACAS. PLACA PARA LA CUENTA TOTAL DE COLIFORMES EN LIQUIDOS,PARA USO EN BACTERIOLOGIA SANITARIA Y AMBIENTAL. RTC. |  8  |
| 080 | 610 | 2281 | 01 | 01 | MEDIOS DE CULTIVO, CALDOS. CALDO TIOGLICOLATO SIN DEXTROSA Y SIN INDICADOR. PARAEL CULTIVO Y AISLAMIENTO DE ANAEROBIOS. FRASCO CON 450 G. TA. |  5  |
| 080 | 610 | 2448 | 11 | 01 | MEDIOS DE CULTIVO, MEDIOS ESPECIALES. MEDIO TCBS (TIOSULFATO, CITRATO, SALESBILIARES, SACAROSA). FRASCO CON 450 G. TA. |  4  |
| 080 | 681 | 1105 | 00 | 01 | PAPELES. PARAFINADO, PARA TAPAR TUBOS A PRUEBA DE HUMEDAD, SEMITRANSPARENTEESTIRABLE E INERTE. ROLLO DE 50 CM DE ANCHO Y 760 CM DE LONGITUD. |  30  |
| 080 | 705 | 0125 | 03 | 01 | PIPETAS. DE VIDRIO, LINEAL TERMINAL, PARA MEDIR VOLUMENES, CON SUBDIVISIONES DE0.01 ML. DE: 1.0 ML. PIEZA. |  900  |
| 080 | 709 | 0865 | 00 | 01 | PIPETAS AUTOMATICAS. MICROPIPETAS MULTIPLES O DE MULTICANALES AUTOMATICAS CONUNA PRECISION DE ± 1.5%. UTIL EN PRUEBAS INMUNOENZIMATICAS, HEMAGLUTINACION EINHIBICION DE HEMAGLUTINACION EN PLACA O EN TUBO. CON VOLUMENES VARIABLES DE: 50A 200 MICROLITROS. PIEZA. |  4  |
| 080 | 729 | 0010 | 03 | 01 | PORTAOBJETOS. DE VIDRIO, RECTANGULARES, DE GROSOR UNIFORME, DE 75 X 25 X 0.8 A1.1 MM: LISOS. CAJA CON 50 PIEZAS. |  4,208  |
| 080 | 735 | 0228 | 10 | 01 | PUNTAS DE PLASTICO. DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 1000 MICROLITROS. BOLSA CON1000. |  45  |
| 080 | 783 | 1284 | 00 | 01 | REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECIFICAS. FUCSINA FENICADA DEZIEHL-NEELSEN PARA TEÑIR BACILOS ACIDO-ALCOHOL RESISTENTES. FRASCO CON 500 ML.TA. |  123  |
| 080 | 783 | 1581 | 01 | 01 | REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECIFICAS. ACIDO SULFOSALICILICOAL 3%. FRASCO CON 200 ML. TA. |  3  |
| 080 | 783 | 1987 | 02 | 01 | REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECIFICAS. CITRATO DE SODIO AL3.8%. ANTICOAGULANTE PARA PRUEBAS DE PROTROMBINA. FRASCO CON 200 ML. RTC. |  3  |
| 080 | 784 | 0467 | 01 | 01 | PRUEBAS RAPIDAS. GONADOTROFINA CORIONICA FRACCION BETA. PRUEBA RAPIDACUALITATIVA DE UN SOLO PASO EN MEMBRANA SOLIDA PARA DETERMINACION EN ORINA OSUERO EN SOBRE INDIVIDUAL SENSIBILIDAD: 20 MUI/ML. A 25 MUI/ML. EQUIPO. PRUEBAEN CARTUCHO DE PLASTICO CON PIPETA DESECHABLE. EQUIPO CON CONTROL POSITIVO YNEGATIVO PARA MULTIPLES PRUEBAS. EQUIPO PARA MULTIPLOS DE 10, MINIMO 10, MAXIMO100 PRUEBAS. TATC. |  388  |
| 080 | 823 | 0130 | 00 | 00 | SOLUCIONES AMORTIGUADORAS. SOLUCION AMORTIGUADORA PARA LA TINCION DE WRIGHT.FRASCO CON 100 ML. 5 ML SE DILUYEN A UN LITRO. RTC. |  48  |
| 080 | 823 | 2060 | 00 | 01 | MEDIOS DE CULTIVO, COMPLEMENTOS. SOLUCION SALINA BALANCEADA DE HANKS EN MEDIOLIQUIDO. FRASCO CON 500 ML. RTC. |  275  |
| 080 | 829 | 0530 | 10 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. CARBON VEGETAL O CARBON ACTIVADO. POLVO. FRASCO CON 500 G.TA. |  3  |
| 080 | 829 | 0654 | 10 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. EA 50. COLORANTE PREPARADO. FRASCO CON 1000 ML. TA. |  85  |
| 080 | 829 | 0951 | 10 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. OG-6. COLORANTE PREPARADO. FRASCO CON 1000 ML. TA. |  93  |
| 080 | 829 | 2320 | 10 | 01 | SOLUCIONES AMORTIGUADORAS. SOLUCION AMORTIGUADORA DE FOSFATO CON PH 6.5 A 6.7PARA ANTIESTREPTOLISINAS PARA 1000 ML. RTC. |  75  |
| 080 | 829 | 5356 | 02 | 01 | PRUEBAS RAPIDAS. PRUEBA RAPIDA PARA LA DETERMINACION CUALITATIVA EN SANGRE TOTALDE ANTICUERPOS IGG POR INMUNOCROMATOGRAFIA CONTRA EL VIRUS DE LAINMUNODEFICIENCIA HUMANA TIPOS 1 Y 2. TATC. CON LOS ADITAMENTOS NECESARIOS PARASU ADQUISICION. CON SENSIBILIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 99% Y ESPECIFICIDAD IGUAL OSUPERIOR AL 98% PARA VIH. CON EL CERTIFICADO DE EVALUACION DIAGNOSTICA DELINSTITUTO DE DIAGNOSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLOGICOS, O EN SU CASO ALGUN OTROORGANISMO INTERNACIONAL COMO LA FDA, EMA O LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD.PIEZA. |  183  |
| 080 | 830 | 0438 | 02 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. CITRATO DE SODIO. 2H2O. RA. CRISTALES. FRASCO CON 500 G. TA. |  3  |
| 080 | 830 | 1303 | 10 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. ACIDO BORICO. RA. ACS. CRISTALES. FRASCO CON 500 G. TA. |  1  |
| 080 | 830 | 1337 | 00 | 02 | REACTIVOS QUIMICOS. GELATINA SIMPLE. POLVO. FRASCO CON 500 G. TA. |  3  |
| 080 | 830 | 3283 | 10 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. ACIDO ACETICO GLACIAL (MINIMO 99.7%). RA. ACS. FRASCO CON1000 ML. TA. |  17  |
| 080 | 830 | 6245 | 10 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. RESINA SINTETICA DISUELTA EN XILOL (60%). FRASCO CON 1000ML. TA. |  30  |
| 080 | 889 | 0057 | 11 | 02 | TIRAS REACTIVAS. PRUEBA CUALITATIVA CON TECNICA INMUNOLOGICA O INMUNOQUIMICAPARA DETERMINAR SANGRE OCULTA EN HECES, POR MEDIO DE UNA TARJETA, CASSETE, PLACAO TIRA REACTIVA FRASCO O EQUIPO PARA 50 PRUEBAS. |  44  |
| 080 | 889 | 0099 | 12 | 01 | TIRAS REACTIVAS. TIRAS REACTIVAS PARA DETERMINAR, COMO MINIMO 10 PARAMETROS ENORINA: GLUCOSA, BILIRRUBINAS, CETONAS, GRAVEDAD ESPECIFICA, SANGRE, PH,PROTEINAS, UROBILINOGENO, NITRITOS, LEUCOCITOS. FRASCO CON 100 TIRAS. TATC. |  422  |
| 080 | 889 | 0172 | 10 | 01 | TIRAS. PARA LA PRUEBA DE OXIDASA BACTERIANA. ENVASE CON 50. RTC. |  3  |
| 080 | 909 | 0137 | 11 | 01 | TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE. DE VIDRIO AL VACIO, (13 X 75 MM)DESECHABLE, PARA ADULTO, CON EDTA TRIPOTASICO (0.048 ML), LIQUIDO, TAPON LILACON SILICON COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 4.8-4.9 ML (+/- 0.3 ML) EL RANGOMENOR ESTABLECE EL VOLUMEN DE DRENADO A LA ALTURA DEL ALTIPLANO MEXICANO Y ELRANGO MAYOR AL NIVEL DEL MAR. ETIQUETADOS INDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE YFECHA DE CADUCIDAD. CON O SIN TAPON DE SEGURIDAD. CAJA CON 100. |  433  |
| 080 | 909 | 0236 | 11 | 01 | TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE. DE VIDRIO AL VACIO, (13 X 100 MM)DESECHABLE, PARA ADULTO, SIN ANTICOAGULANTE, TAPON ROJO, CON SILICON COMOLUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 7 ML (+/- 0.4 ML). ETIQUETADOS INDIVIDUALMENTECON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD. CON O SIN TAPON DE SEGURIDAD. CAJA CON100. |  48  |
| 080 | 909 | 1341 | 13 | 01 | TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE. DE VIDRIO AL VACIO (10.25 X 64 MM)DESECHABLE PARA ADULTO, CON CITRATO DE SODIO 0.129 MOLAR (0.3 ML) LIQUIDO, TAPONAZUL. EL TAPON Y EL INTERIOR DEL TUBO RECUBIERTO CON SILICON. VOLUMEN DE DRENADO2.7-3 ML (+/- 0.3 ML), EL RANGO MENOR ESTABLECE EL VOLUMEN DE DRENADO A LAALTURA DEL ALTIPLANO MEXICANO Y EL RANGO MAYOR A NIVEL DEL MAR. ETIQUETADOSINDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD. CON O SIN TAPON DESEGURIDAD. CAJA CON 100. |  75  |
| 080 | 909 | 1556 | 10 | 01 | TUBOS. CONICOS DE POLIPROPILENO DE 15 ML. PIEZA. |  644  |
| 080 | 909 | 2208 | 00 | 02 | TUBOS. PARA HEMATOCRITO Y SEDIMENTACION GLOBULAR, CON ESCALA EN DOS SENTIDOS DE0 A 100, CON DIMENSIONES DE 115 X 3 MM Y DIVISIONES DE 1 MM, DE VIDRIO. DEWINTROBE. PIEZA. |  623  |
| 080 | 909 | 5391 | 01 | 01 | TUBOS DE HULE. PARA LIGAR A LOS PACIENTES EN EL MOMENTO DE PUNCIONARLOS, DELATEX, COLOR AMBAR, DIAMETRO DE 5 MM. METRO. |  91  |
| 080 | 909 | 6530 | 01 | 01 | TUBOS. TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO(13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPON ORO CON SILICONCOMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 5 ML (+0.3 ML) RECUBRIMIENTO DE PARTICULASDE SILICE 0.07-020 MG POR TUBO, GEL SEPARADOR INERTE 1.0 G POR TUBO. ETIQUETADOSINDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD. CON TAPON DE SEGURIDAD.ESTERIL. CAJA CON 100 TUBOS. |  7,408  |
| 080 | 980 | 0003 | 00 | 00 | CUCHILLAS ALTO PERFIL, DESECHABLES CON ADAPTADOR PARA MICROTOMO. PARA CORTESHISTOLOGICOS EN PARAFINA. PAQUETE CON 100 PIEZAS. |  8  |
| 060 | 034 | 0160 | 00 | 00 | AGUJAS. AGUJA DE ACERO INOXIDABLE PARA BIOPSIA A TRAVES DEL TRANSDUCTOR DEULTRASONIDO INTRACAVITARIO. REUTILIZABLE. LONGITUD: 10 CM. CALIBRE: 18 G. PIEZA. |  45  |
| 060 | 066 | 1011 | 00 | 00 | ANTISEPTICOS. SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA DE 0.5 HASTA EL2%, ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO ENTRE 60-80%, Y AGENTES EMOLIENTES. COMOCOMPLEMENTO PARA EL LAVADO QUIRURGICO Y MEDICO; NO REQUIERE DE ENJUAGUE,CEPILLADO NI SECADO. CON DISPENSADOR REUSABLE QUE EVITA EL CONTACTO CON LA PIELUNA VEZ RECIBIDO EL ANTISEPTICO Y PROPORCIONADO POR EL FABRICANTE CUANDO SEDETERIORE. ENVASE CON 500 ML. |  438  |
| 060 | 066 | 1052 | 03 | 01 | ANTISEPTICOS. SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOLISOPROPILICO AL 70% CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO CONTIENE: 3 ML. CONSOLUCION ESTERIL Y APLICADOR ESTERIL Y DESECHABLE. ENVASE. |  1,031  |
| 060 | 066 | 1367 | 00 | 01 | ANTISEPTICO.GEL ANTISEPTICO ELECTROLIZADO DE SUPEROXIDACION CON PH NEUTROINDICADO COMO AUXILIAR EN EL LAVADO Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES EN TODO TIPO DELESIONES EN PIEL Y TEJIDOS. CONCENTRACION AL 0.005% + 0.0025 DE ESPECIES ACTIVASDE CLORO Y OXIGENO. TUBO DE GEL CON 240 G. |  385  |
| 060 | 088 | 0975 | 00 | 01 | ALMOHADILLAS IMPREGNADAS CON SOLUCION ANTISEPTICA. APOSITO DE MALLA FINA (44X36)IMPREGNADA CON PETROLATO BLANCO (VASELINA) Y TRIBROMOFENATO DE BISMUTO AL 3%.ESTERIL. 10 X10 CM ENVASE CON 12 PIEZAS. |  48  |
| 060 | 125 | 0228 | 11 | 01 | BOLSAS. PARA UROCULTIVO (NIÑO). ESTERIL, DE PLASTICO GRADO MEDICO, FORMARECTANGULAR, CON CAPACIDAD DE 50 ML Y ESCALA DE 10, 20, 30 Y 50 ML, CON ORIFICIOREDONDO DE 30 MM, AREA ADHESIVA. DE 45 X 60 MM. PIEZA. |  1,392  |
| 060 | 125 | 2679 | 13 | 01 | BOLSAS. BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR CON GAS O VAPOR. CON O SINTRATAMIENTO ANTIBACTERIANO; CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA.MEDIDAS: 12.0 X 26.0 X 4.0 CM. ENVASE CON 1000 PIEZAS. |  180  |
| 060 | 155 | 0320 | 00 | 02 | CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION, IMPREGNADOS CON IODOPOVIDONA EN UNA DE SUSCARAS. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADOMEDICO, AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. CON UNA SUPERFICIE DE IMPREGNACION DE:34 X 35 CM. ESTERILES Y DESECHABLES EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS.LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. |  19  |
| 060 | 155 | 0338 | 00 | 02 | CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION, IMPREGNADOS CON IODOPOVIDONA EN UNA DE SUSCARAS. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADOMEDICO, AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. CON UNA SUPERFICIE DE IMPREGNACION DE:56 X 45 CM. ESTERILES Y DESECHABLES EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS.LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. |  74  |
| 060 | 165 | 0815 | 00 | 00 | CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICONRADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL.CALIBRE: 2.0 A 3.0 FR. PIEZA. |  180  |
| 060 | 166 | 0236 | 03 | 01 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADOSCON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 3.5 MM CALIBRE:14 FR. PIEZA. |  59  |
| 060 | 166 | 0277 | 03 | 01 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADOSCON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 5.5 MM CALIBRE:22 FR. PIEZA. |  50  |
| 060 | 166 | 1531 | 00 | 00 | CATETERES. URETERAL DOBLE J DE POLIURETANO O COPOLIMERO OLEFINICO EN BLOQUERADIOPACO LONGITUD: 26 CM. CALIBRE: 5 FR. (REPUESTO DE LA CLAVE 060.345.0594 DELCATALOGO DE MATERIAL DE CURACION). PIEZA. |  18  |
| 060 | 166 | 1903 | 03 | 01 | CATETERES. CATETER VENOSO CENTRAL, CALIBRE 4 FR, LONGITUD 13 CM, DE POLIURETANOO SILICON, RADIOPACO, CON DOS LUMENES INTERNOS DE 22 G, CON PUNTA FLEXIBLE,AGUJA CALIBRE 21 G, CON CATETER INTRODUCTOR CALIBRE 22 G, SOBRE UNA AGUJACALIBRE 25 G, CON GUIA DE ALAMBRE DE 0.46 MM DE DIAMETRO Y 45 CM DE LONGITUD YPUNTA EN J, CON UN DILATADOR VENOSO, UNA JERINGA DE 5 ML, Y DOS CAPSULAS DEINYECCION LUER-LOCK. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA. EL CATETER INTRODUCTOR ESOPCIONAL; LAS UNIDADES MEDICAS DETERMINARAN SU REQUERIMIENTO Y ADQUISICION DEACUERDO A LAS NECESIDADES OPERATIVAS. |  36  |
| 060 | 167 | 0466 | 05 | 01 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 2 LONGITUD: 70 MM. PIEZA. |  81  |
| 060 | 167 | 0482 | 04 | 01 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 4 LONGITUD: 90 MM. PIEZA. |  314  |
| 060 | 167 | 0482 | 04 | 01 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 4 LONGITUD: 90 MM. PIEZA. |  758  |
| 060 | 167 | 3726 | 11 | 01 | CANULA. PARA DRENAJE TORACICO. CON MARCA RADIOPACA. LONGITUD: 45 CM. CALIBRE: 28FR. PIEZA. |  20  |
| 060 | 167 | 7974 | 11 | 01 | CATETERES. PARA NEUMOTORAX CON VALVULA DE HEIMLICH CON AGUJA 18 G CALIBRE 8 FR.PIEZA. |  2  |
| 060 | 167 | 8089 | 00 | 00 | SONDAS PARA ALIMENTACION. DE PLASTICO TRANSPARENTE, DESECHABLE, CON UN ORIFICIOEN EL EXTREMO PROXIMAL Y OTRO EN LOS PRIMEROS 2 CM. INFANTIL LONGITUD: 38.5 CMCALIBRE. 8 FR. ESTERIL. PIEZA. |  7,304  |
| 060 | 167 | 8238 | 00 | 00 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOSCON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 2.5 MM CALIBRE:10 FR. PIEZA. |  285  |
| 060 | 168 | 2214 | 00 | 00 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES,DESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 5.5 MM.CALIBRE: 22 FR. PIEZA. |  58  |
| 060 | 168 | 6686 | 12 | 01 | CATETERES. PARA VENOCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENOFLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO RADIOPACO CON AGUJA.LONGITUD: 23-27 MM CALIBRE: 22 G. ENVASE CON 50 PIEZAS. \*PARA LA ADQUISICION DEESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADAINSTITUCION. |  167  |
| 060 | 168 | 9896 | 11 | 01 | SONDAS. GASTROINTESTINALES DESECHABLES Y CON MARCA RADIOPACA. TIPO: LEVIN.CALIBRE: 14 FR. PIEZA. |  1,029  |
| 060 | 182 | 0178 | 12 | 01 | CEMENTOS. IONOMERO DE VIDRIO RESTAURATIVO II.COLOR NO. 21. POLVO 15 G. SILICATODE ALUMINIO 95% -97%. ACIDO POLIACRILICO 3% - 5%. LIQUIDO 10 G 8 ML.ACIDOPOLIACRILICO 75%. ACIDO TARTARICO 10% -15%. BARNIZ COMPATIBLE LIQUIDO 10 G.ESTUCHE. |  168  |
| 060 | 182 | 0186 | 11 | 01 | CEMENTOS. IONOMERO DE VIDRIO RESTAURATIVO II. COLOR NO. 22. POLVO 15 G. SILICATODE ALUMINIO 95% -97%. ACIDO POLIACRILICO 3% -5%. LIQUIDO 10 G, 8 ML. ACIDOPOLIACRILICO 75%. ACIDO TARTARICO 10% - 15%. BARNIZ COMPATIBLE LIQUIDO 10 G.JUEGO. |  114  |
| 060 | 182 | 0228 | 05 | 01 | CEMENTOS. IONOMERO DE VIDRIO. PARA TRATAMIENTO RESTAURATIVO ATRAUMATICO. POLVO:10 G. SILICATO DE ALUMINIO 89-95%. ACIDO POLIACRILICO 0.-10%. LIQUIDO 6 G 4.8 MLAGUA DESTILADA. ACIDO POLIACRILICO 40-50%. BARNIZ 5 G. CLORURO DE POLIVINIL10-20%. ACETATO ETILICO 75-85%. ESTUCHE. |  7  |
| 060 | 182 | 1150 | 00 | 04 | PROTECTOR PULPAR PARA SELLAR CAVIDADES DENTALES. DE HIDROXIDO DE CALCIO,COMPUESTO AUTOPOLIMERIZABLE, DOS PASTAS SEMILIQUIDAS, BASE 13 G Y CATALIZADOR11 G CON BLOQUE DE PAPEL PARA MEZCLAR. ESTUCHE CON UN JUEGO Y APLICADORDESECHABLE. |  328  |
| 060 | 203 | 0058 | 00 | 03 | CINTAS. PARA PORTAMATRIZ. DE AMALGAMA METALICA DE 5 MM DE LONGITUD. ENVASE CON12 PIEZAS. |  278  |
| 060 | 203 | 0066 | 04 | 01 | CINTAS. PARA PORTAMATRIZ. DE AMALGAMA METALICA DE 7 MM DE LONGITUD. ENVASE CON12 PIEZAS. |  253  |
| 060 | 231 | 0641 | 00 | 02 | BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS YPECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOSY FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO:GRANDE PIEZA. |  7,086  |
| 060 | 272 | 0021 | 00 | 02 | CUCHARILLAS PARA APLICACION TOPICA DE FLUOR EN GEL, DE VINIL ATOXICO DESECHABLE,ESTUCHE QUE CONSTA DE 1 PAR PARA NIÑOS DE 4 A 7 AÑOS. |  553  |
| 060 | 272 | 0039 | 11 | 01 | CUCHARILLAS PARA APLICACION TOPICA DE FLUOR EN GEL, DE VINIL ATOXICO DESECHABLE,ESTUCHE QUE CONSTA DE 1 PAR PARA ADOLESCENTES. |  553  |
| 060 | 314 | 0054 | 00 | 00 | EQUIPOS. PARA DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL. CON TRES CAMARAS PARA SELLO DEAGUA, SUCCION Y COLECCION DE LIQUIDOS. CON DOS VALVULAS DE SEGURIDAD DE ALTAPRESION POSITIVA Y NEGATIVA. ESTERIL Y DESECHABLE. CAPACIDAD 2100 A 2500 ML.EQUIPO. |  11  |
| 060 | 314 | 0054 | 00 | 00 | EQUIPOS. PARA DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL. CON TRES CAMARAS PARA SELLO DEAGUA, SUCCION Y COLECCION DE LIQUIDOS. CON DOS VALVULAS DE SEGURIDAD DE ALTAPRESION POSITIVA Y NEGATIVA. ESTERIL Y DESECHABLE. CAPACIDAD 2100 A 2500 ML.EQUIPO. |  8  |
| 060 | 337 | 0230 | 11 | 01 | ENGRAPADORA CIRCULAR PARA ANASTOMOSIS TERMINOTERMINAL. |  1  |
| 060 | 337 | 0230 | 11 | 01 | ENGRAPADORA CIRCULAR PARA ANASTOMOSIS TERMINOTERMINAL. |  1  |
| 060 | 345 | 1287 | 00 | 00 | EQUIPOS. DE GASTROTOMIA DE SILICON CON GLOBO EN LA PUNTA DE 5 A 10 O 20 ML CONANILLO RETRACTOR. CALIBRE: 20 FR. JUEGO. |  108  |
| 060 | 345 | 2301 | 04 | 01 | EQUIPOS. PARA HEMODIALISIS DE INSERCION EN SUBCLAVIA YUGULAR O FEMORAL DOBLELUMEN INCLUYE: - UNA CANULA. - UNA JERINGA DE 5 ML. - UNA GUIA DE ACEROINOXIDABLE. - UN CATETER DOBLE LUMEN CALIBRE DE 11 A 12 FR LONGITUD 185 A 205 MMCON OBTURADOR Y UN DILATADOR CON EXTENSIONES CURVAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO:MAHURKAR. ADULTO. EQUIPO. |  109  |
| 060 | 470 | 0112 | 12 | 01 | HEMOSTATICOS. ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA O COLAGENO DE: 50 A 100 X 70 A 125MM. ENVASE CON UNA PIEZA. |  3,308  |
| 060 | 470 | 0120 | 11 | 01 | HEMOSTATICOS. ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA O COLAGENO DE: 20 A 30 X 50 A 60MM. ENVASE CON UNA PIEZA. |  168  |
| 060 | 483 | 0158 | 00 | 02 | HOJA PARA BISTURI. DE ACERO INOXIDABLE. EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERILES YDESECHABLES. PIEZA DEL NUM. 21. ENVASE CON 100 PIEZAS. |  56  |
| 060 | 550 | 0891 | 11 | 01 | JERINGAS. DE VIDRIO CON BULBO DE HULE REUTILIZABLES. CAPACIDAD: 90 ML. PIEZA. |  317  |
| 060 | 607 | 0076 | 10 | 01 | ACCESORIOS PARA MARCAPASOS. ELECTRODO PARA MARCAPASO TEMPORAL BIPOLAR,ENDOCARDICO 5FR. PIEZA. |  3  |
| 060 | 697 | 0341 | 00 | 03 | PASTA. CONDUCTORA PARA ELECTROMIOGRAFIA. TUBO CON 270 ML. |  40  |
| 060 | 748 | 7600 | 00 | 01 | PROTESIS. PROTESIS METALICA BILIAR AUTOEXPANDIBLE. CON CUBIERTA PLASTICA,DIAMETRO DE LA PROTESIS Y LONGITUD EN MM. SISTEMA DE LIBERACION DE UN PASO 8 FR.CUBIERTA: 70 MM DIAMETRO: 10 MM LONGITUD: 80 MM PIEZA. |  5  |
| 060 | 749 | 0703 | 11 | 01 | PASTAS. PARA PROFILAXIS DENTAL. ABRASIVA. CON ABRASIVOS BLANDOS. ENVASE CON 200G. |  130  |
| 060 | 797 | 0019 | 11 | 01 | ALGODONES. PARA USO DENTAL. MEDIDA: 3.8 X 0.8 CM. ENVASE CON 500 ROLLOS. |  131  |
| 060 | 820 | 0374 | 00 | 02 | SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIANASAL. CONTIENE: - UNA CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARAMONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEAPARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO: NO. 2. PIEZA. |  48  |
| 060 | 830 | 7070 | 11 | 01 | SONDAS. PARA DRENAJE TORACICO DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACA. LONGITUD: 45 A51 CM. CALIBRE: 36 FR. PIEZA. |  95  |
| 060 | 830 | 7088 | 11 | 01 | SONDAS. PARA DRENAJE TORACICO DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACA. LONGITUD:CALIBRE: 45 A 51 CM. 19 FR. PIEZA. |  14  |
| 060 | 830 | 7096 | 11 | 01 | SONDAS. PARA YEYUNOSTOMIA ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE.LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 12 FR. PIEZA. |  6  |
| 060 | 830 | 7112 | 00 | 02 | SONDAS. PARA YEYUNOSTOMIA ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE.LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 16 FR. PIEZA. |  18  |
| 060 | 830 | 7187 | 11 | 01 | SONDAS. SONDA PARA NUTRICION ENTERAL CON ESTILETE PUNTA DE TUNGSTENO Y GUIA DEALAMBRE CON ADAPTADOR. LONGITUD: 114 CM. CALIBRE: 12 FR. PIEZA. |  12  |
| 060 | 833 | 0015 | 00 | 04 | SOLUCIONES. PARA IRRIGACION TRANSURETRAL DE GLICINA EN ENVASE CON ENTRADA QUE SEADAPTE AL EQUIPO PARA IRRIGACION TRANSURETRAL. ENVASE CON 3000 ML. |  4,538  |
| 060 | 833 | 0189 | 00 | 02 | LIQUIDOS. PRESERVADOR DE CORNEA QUE CONTIENE: 2.5% DE SULFATO DE CONDROITINDEXTRAN Y SULFATO DE GENTAMICINA. FRASCO. |  55  |
| 060 | 833 | 0197 | 00 | 02 | SOLUCIONES. DE ACETATO DE CLOREXIDINA AL 10% SUMATRA BENZOICO 20 MG Y ALCOHOLETILICO CBP 1 ML; BARNIZ DE CLORURO DE METILENO POLIURETANO Y ACETATO DE ETILO 1ML PARA LA PREVENCION DE CARIES DENTAL. ESTUCHE. |  163  |
| 060 | 833 | 0445 | 00 | 01 | HIALURONATO DE SODIO. SOLUCION ESTERIL ELASTO-VISCOSA PARA APLICACIONINTRA-ARTICULAR CADA ML CONTIENE: HIALURONATO DE SODIO 10 MG ENVASE CON 1JERINGA PRELLENADA CON 60 MG/6 ML. ESTERIL |  3,225  |
| 060 | 841 | 0445 | 12 | 01 | SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA. LONGITUD DELA HEBRA: 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 3/8 DECIRCULO REVERSO CORTANTE (12-13 MM) ENVASE CON 12 PIEZAS. |  30  |
| 060 | 841 | 0627 | 11 | 01 | SUTURAS. SEDA NEGRA TRENZADA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DELA SUTURA: 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-26 MM).ENVASE CON 12 PIEZAS. |  56  |
| 060 | 841 | 0858 | 12 | 01 | SUTURAS. SINTETICAS ABSORBIBLES POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO TRENZADO CON AGUJA.LONGITUD DE LA HEBRA: 67-70 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 3-0 CARACTERISTICAS DE LAAGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-26 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS. |  584  |
| 060 | 855 | 0042 | 00 | 02 | TAPAS. DE POLIPROPILENO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION. PARA FRASCO PARA LECHEMATERNA O SUCEDANEO. COLOR: VERDE PISTACHE. PIEZA. |  150  |
| 060 | 855 | 0059 | 00 | 02 | TAPAS. DE POLIPROPILENO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION. PARA FRASCO PARA LECHEMATERNA O SUCEDANEO. COLOR: AZUL. PIEZA. |  375  |
| 060 | 855 | 0067 | 00 | 03 | TAPAS. DE POLIPROPILENO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION. PARA FRASCO PARA LECHEMATERNA O SUCEDANEO. COLOR: ROSA. PIEZA. |  675  |
| 060 | 855 | 0075 | 00 | 03 | TAPAS. DE POLIPROPILENO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION. PARA FRASCO PARA LECHEMATERNA O SUCEDANEO. COLOR: LILA. PIEZA. |  400  |
| 060 | 855 | 0083 | 00 | 02 | TAPAS. DE POLIPROPILENO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION. PARA FRASCO PARA LECHEMATERNA O SUCEDANEO. COLOR: AMARILLO. PIEZA. |  50  |
| 060 | 855 | 0091 | 00 | 02 | TAPAS. DE POLIPROPILENO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION. PARA FRASCO PARA LECHEMATERNA O SUCEDANEO. COLOR: NARANJA. PIEZA. |  50  |
| 060 | 869 | 0152 | 12 | 01 | TELAS ADHESIVAS. DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: 10 M.ANCHO: 2.50 CM. PRESENTACION: 12 PIEZAS. |  1,450  |
| 060 | 889 | 0158 | 00 | 01 | TIRAS. DE CELULOIDE PARA CONFORMAR RESTAURACIONES DE RESINA. ANCHO: 8 A10 MMCALIBRE: FINO. ENVASE CON 50 PIEZAS. |  328  |
| 060 | 904 | 0100 | 11 | 01 | ALGODONES. TORUNDAS. ENVASE CON 500 G. |  643  |
| 060 | 932 | 5097 | 12 | 01 | VALVULAS. PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, CON REGULACION POR FLUJO,CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 15 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEALDE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE: ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL YDESECHABLE. PIEZA. |  3  |
| 060 | 953 | 2874 | 12 | 01 | VENDAS. ELASTICAS DE TEJIDO PLANO ; DE ALGODON CON FIBRAS SINTETICAS. LONGITUD:5 M ANCHO: 15 CM. ENVASE CON 12 PIEZAS. |  3,004  |
| 070 | 581 | 0158 | 01 | 01 | MEDIOS DE CONTRASTE. MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS. ENCONCENTRACION DE 350 A 370 MG I/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA,IOBITRIDOL. FRASCO CON 100 ML. |  418  |
| 070 | 581 | 0174 | 01 | 01 | MEDIOS DE CONTRASTE. GRUPO 2. MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS.MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 240 A 250 MGI/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL ENVASE CON 200 ML.\*INCLUYE SISTEMA DE TRANSFERENCIA CON VALVULA ANTIRREFLUJO, FAJILLA Y ASA DESUSPENSION. |  13  |
| 070 | 591 | 0040 | 10 | 01 | GRUPO 10 GELES CONDUCTORES PARA ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA. GEL CONDUCTOR. AGENTEACUOSO PARA ULTRASONIDO Y PROCEDIMIENTOS ELECTROMEDICOS CON BASE DE PROPANODIOLTRIETANOLAMINA Y AGUA PURIFICADA. ENVASE CON 3800 ML. |  405  |
| 080 | 002 | 0026 | 00 | 02 | ABRASIVOS. ABRASIVO GRUESO, PARA CUCHILLAS DE MICROTOMO. FRASCO CON 125 ML. TA. |  30  |
| 080 | 074 | 0383 | 11 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. FEBRILES. ANTIGENOS PARA AGLUTINACION MACROSCOPICA ENPLACA O TUBO PARA EL DIAGNOSTICO SEROLOGICO EN PROCESOS INFECCIOSOS PRODUCIDOSPOR MICROORGANISMOS DE LOS GENEROS: SALMONELLA Y BRUCELLA. JUEGO COMPUESTO DE:BRUCELLA ABORTUS. FRASCO GOTERO CON 5 ML. RTC. NOTA: (SE PUEDE SOLICITARCOMPLETO EL JUEGO CON TODOS LOS ANTIGENOS O CADA UNO POR SEPARADO). |  218  |
| 080 | 074 | 1019 | 11 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. VDRL. ANTIGENO DE CARDIOLIPINA PARA INVESTIGAR REAGINASDE LA SIFILIS EN SUERO SIN INACTIVAR EN PLASMA Y LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (NOREQUIERE RECONSTITUCION). PARA 300 PRUEBAS. CAJA CON 10 AMPOLLETAS DE 0.5 ML.C/U. RTC. |  450  |
| 080 | 074 | 1274 | 10 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. ANTIESTREPTOLISINAS. ESTREPTOLISINA "O" ESTANDARIZADA,REDUCIDA Y LIOFILIZADA. CAJA CON 6 FRASCOS PARA 10 ML. RTC. |  81  |
| 080 | 074 | 1456 | 05 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. ANTIGENO TEÑIDO CON ROSA DE BENGALA AGLUTINACION EN PLACAPARA DIAGNOSTICO DE BRUCELOSIS. FRASCO CON 5 ML. RTC. |  81  |
| 080 | 081 | 0368 | 10 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS ANTISUEROS. ANTIGLOBULINA HUMANA. PARA LA PRUEBA DECOOMBS. FRASCO CON 10 ML. RTC. |  208  |
| 080 | 081 | 1424 | 10 | 01 | SUPLEMENTOS O ADITIVOS. SOLUCION DE AZUL DE EVANS AL 1% PARAINMUNOFLUORESCENCIA. FRASCO CON 5 ML. RTC. |  42,540  |
| 080 | 085 | 0018 | 11 | 01 | ASAS.PARA SIEMBRA DE MEDIOS DE CULTIVO EN ESTUDIOS BACTERIOLOGICOS. DE ALAMBREDE NICROMEL. DIAMETRO DEL ASA: 3MM. LONGITUD DEL MANGO: 20CM. PAQUETE CON 12. |  28  |
| 080 | 098 | 0088 | 10 | 01 | BOLSAS. PARA RECOLECTAR SANGRE. UNA BOLSA DE 450-500 ML CON 63-70 ML DE SOLUCIONCPD Y UN TUBO COLECTOR INTEGRAL CON AGUJA NO. 15 O 16. |  1,322  |
| 080 | 148 | 0096 | 01 | 01 | CAJAS. DE PETRI, DE VIDRIO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION EN AUTOCLAVE, ENMEDIDAS DE: 100 X 10 MM. PIEZA. |  2,110  |
| 080 | 148 | 0237 | 02 | 01 | CAJAS. DE PLASTICO, CON SEPARADORES PARA 25 PORTAOBJETOS. PIEZA. |  30  |
| 080 | 229 | 2995 | 00 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. HEMATOXILINA DE HARRIS. COLORANTE PREPARADO DE ORIGENNATURAL SIN OXIDO DE MERCURIO. FRASCO DE 1000 ML. TA. |  6  |
| 080 | 235 | 0868 | 02 | 01 | MOLDES. PARA INCLUSION EN PARAFINA, DESECHABLES, DESPRENDIBLES, DE: 22 MM. |  15,360  |
| 080 | 316 | 0035 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. TETRACICLINA DISCOS CON 30 MICROGRAMOS. EN CARTUCHOCON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  28  |
| 080 | 316 | 0043 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. TRIMETOPRIMA Y SULFAMETOXAZOL DISCOS CON 25MICROGRAMOS. EN CARTUCHO CON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  20  |
| 080 | 316 | 0100 | 04 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. NITROFURANTOINA DISCOS CON 300 MICROGRAMOS. ENCARTUCHO CON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  18  |
| 080 | 316 | 0118 | 11 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. OPTOQUINA DISCOS PARA DIFERENCIAR EL STREPTOCOCCUSPNEUMONIAE DEL STREPTOCOCCUS PRODUCTOR DE ALFA- HEMOLISIS. EN FRASCO O TUBO CON50. RTC. |  95  |
| 080 | 316 | 0126 | 04 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. PENICILINA DISCOS CON 10 UNIDADES. EN CARTUCHO CON50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  15  |
| 080 | 316 | 0134 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. FURAZOLIDONA DISCOS CON 100 MICROGRAMOS. EN CARTUCHOCON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  5  |
| 080 | 316 | 0159 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. AMIKACINA. DISCOS CON 30 MICROGRAMOS. EN CARTUCHOCON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  15  |
| 080 | 316 | 0175 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. CLORAMFENICOL DISCOS CON 30 MICROGRAMOS. EN CARTUCHOCON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  15  |
| 080 | 316 | 0555 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. BACITRACINA DISCOS CON 0.04 UNIDADES. EN CARTUCHOCON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  45  |
| 080 | 316 | 0647 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. CLORHIDRATO DE N-N DIMETILPARAFENILENDIAMINA. DISCOSPARA IDENTIFICAR NEISSERIA Y PSEUDOMONAS. EN FRASCO O TUBO CON 50. RTC. |  65  |
| 080 | 316 | 0902 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. ERITROMICINA DISCOS CON 15 MICROGRAMOS. EN CARTUCHOCON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  13  |
| 080 | 316 | 1751 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. CARBENICILINA DISCOS CON 100 MICROGRAMOS. ENCARTUCHO CON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  8  |
| 080 | 316 | 2056 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. DICLOXACILINA DISCOS CON 1 MICROGRAMO. EN CARTUCHOCON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  10  |
| 080 | 316 | 2601 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. GENTAMICINA DISCOS CON 10 MICROGRAMOS. EN CARTUCHOCON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  10  |
| 080 | 316 | 3757 | 03 | 01 | DISCOS CON ANTIMICROBIANOS. AMPICILINA. DISCOS CON 10 MICROGRAMOS. EN CARTUCHOCON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMATICO. RTC. |  13  |
| 080 | 382 | 0257 | 01 | 01 | ESCOBILLONES DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS CON LONGITUD DE 12.5CM Y LONGITUD TOTAL 20 CM. DIAMETRO. 1.2 CM. |  623  |
| 080 | 382 | 0273 | 01 | 01 | ESCOBILLONES DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD DE12.5 CM Y LONGITUD TOTAL 20 CM. DIAMETRO 1.9 CM. |  38  |
| 080 | 414 | 0077 | 03 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. FACTOR REUMATOIDE. EQUIPO PARA SU DETERMINACION EN SUERO,COMPUESTO DE: ANTIGENO ADSORBIDO A PARTICULAS DE LATEX. 5 ML. SUERO CONTROLPOSITIVO Y NEGATIVO. PLACA DE REACCION. EQUIPO PARA 100 PRUEBAS. RTC. |  303  |
| 080 | 414 | 1505 | 00 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. PROTEINA C REACTIVA. EQUIPO PARA INVESTIGAR PORAGLUTINACION DE PARTICULAS DE LATEX. ESTANDARIZADA. COMPUESTO DE: SUERO CONTROLPOSITIVO Y NEGATIVO. PLACA DE REACCION. ANTISUERO ADSORBIDO A PARTICULAS DELATEX. 2 ML. RTC. |  453  |
| 080 | 574 | 0164 | 11 | 01 | LANCETAS. METALICAS, ESTERILES, DESECHABLES, CON ENVOLTURA INDIVIDUAL: PUNTA DE3 MM DE LONGITUD. PARA PUNCION QUE MIDE EL TIEMPO DE SANGRADO. CAJA CON 250PIEZAS. |  83  |
| 080 | 583 | 0106 | 01 | 01 | LAPICES MARCADORES. GRASOS PARA ESCRIBIR EN VIDRIO, EN COLORES: NEGRO. CAJA CON12 PIEZAS. |  24  |
| 080 | 583 | 0155 | 01 | 01 | LAPICES MARCADORES. PARA MARCAR VIDRIO O PORCELANA. CON PUNTA DE CARBURO DETUNGSTENO. PIEZA. |  239  |
| 080 | 610 | 0079 | 02 | 01 | MEDIOS DE CULTIVO, MEDIOS ESPECIALES. MEDIO DE TRANSPORTE AGAR (STUART). PARACONSERVAR ESPECIMENES PRINCIPALMENTE CUANDO SE SOSPECHA LA PRESENCIA DEGONOCOCO. FRASCO CON 450 G. TA. |  28  |
| 080 | 610 | 9781 | 11 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. CONTROL BIOLOGICO DE ESTERILIZACION. SUSPENSION DEBACILLUS STEAROTHERMOPHILUS, EN MEDIO DE CULTIVO CON INDICADOR PARA CONTROLAR LAESTERILIZACION DEL MATERIAL, LOS MICROORGANISMOS MUEREN A 121 GRADOSCENTIGRADOS. CAJA CON UN FRASCO AMPULA. RTC. |  135  |
| 080 | 735 | 0228 | 10 | 01 | PUNTAS DE PLASTICO. DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 1000 MICROLITROS. BOLSA CON1000. |  45  |
| 080 | 783 | 1557 | 01 | 01 | REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECIFICAS. REACTIVO DE KOVAC.PARA INVESTIGAR INDOL. FRASCO CON 50 ML. RTC. |  13  |
| 080 | 784 | 0467 | 01 | 01 | PRUEBAS RAPIDAS. GONADOTROFINA CORIONICA FRACCION BETA. PRUEBA RAPIDACUALITATIVA DE UN SOLO PASO EN MEMBRANA SOLIDA PARA DETERMINACION EN ORINA OSUERO EN SOBRE INDIVIDUAL SENSIBILIDAD: 20 MUI/ML. A 25 MUI/ML. EQUIPO. PRUEBAEN CARTUCHO DE PLASTICO CON PIPETA DESECHABLE. EQUIPO CON CONTROL POSITIVO YNEGATIVO PARA MULTIPLES PRUEBAS. EQUIPO PARA MULTIPLOS DE 10, MINIMO 10, MAXIMO100 PRUEBAS. TATC. |  388  |
| 080 | 823 | 2060 | 00 | 01 | MEDIOS DE CULTIVO, COMPLEMENTOS. SOLUCION SALINA BALANCEADA DE HANKS EN MEDIOLIQUIDO. FRASCO CON 500 ML. RTC. |  275  |
| 080 | 823 | 6236 | 02 | 01 | SOLUCIONES. FLUORESCEINA SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: FLUORESCEINASODICA 100 MG. TATC. ENVASE CON UNA AMPOLLETA Y/O FRASCO AMPULA DE 5 ML. |  1,163  |
| 080 | 829 | 0654 | 10 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. EA 50. COLORANTE PREPARADO. FRASCO CON 1000 ML. TA. |  85  |
| 080 | 829 | 0951 | 10 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. OG-6. COLORANTE PREPARADO. FRASCO CON 1000 ML. TA. |  92  |
| 080 | 829 | 2320 | 10 | 01 | SOLUCIONES AMORTIGUADORAS. SOLUCION AMORTIGUADORA DE FOSFATO CON PH 6.5 A 6.7PARA ANTIESTREPTOLISINAS PARA 1000 ML. RTC. |  75  |
| 080 | 829 | 3757 | 01 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. DEXTROSA ANHIDRA (GLUCOSA). RA. CRISTALES. FRASCO CON 100 G.TA. |  1,267  |
| 080 | 829 | 4342 | 12 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. ALCOHOL ETILICO CON 96 GRADOS GL. TECNICO. ENVASE CON 18LITROS. TA. |  72  |
| 080 | 830 | 1451 | 10 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. HIDROXIDO DE SODIO. RA. ACS. LENTEJAS. FRASCO CON 500 G. TA. |  10  |
| 080 | 830 | 2400 | 03 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. PARAFINA (CON PUNTO DE FUSION ENTRE 56 GRADOS CENTIGRADOS A58 GRADOS CENTIGRADOS). TECNICO. ENVASE CON 1000 G. TA. |  285  |
| 080 | 830 | 4679 | 00 | 01 | REACTIVOS QUIMICOS. ALCOHOL METILICO (LIBRE DE ACETONA). RA. ACS. FRASCO CON1000 ML. TA. |  7  |
| 080 | 835 | 0102 | 11 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS ANTI AB. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE DE ORIGENMONOCLONAL. FRASCO CON 10 ML. RTC. |  544  |
| 080 | 835 | 0615 | 11 | 01 | SUSTANCIAS BIOLOGICAS. ANTI B. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE, DE ORIGENMONOCLONAL. FRASCO CON 10 ML. RTC. |  480  |
| 080 | 909 | 0137 | 11 | 01 | TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE. DE VIDRIO AL VACIO, (13 X 75 MM)DESECHABLE, PARA ADULTO, CON EDTA TRIPOTASICO (0.048 ML), LIQUIDO, TAPON LILACON SILICON COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 4.8-4.9 ML (+/- 0.3 ML) EL RANGOMENOR ESTABLECE EL VOLUMEN DE DRENADO A LA ALTURA DEL ALTIPLANO MEXICANO Y ELRANGO MAYOR AL NIVEL DEL MAR. ETIQUETADOS INDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE YFECHA DE CADUCIDAD. CON O SIN TAPON DE SEGURIDAD. CAJA CON 100. |  433  |
| 080 | 909 | 0236 | 11 | 01 | TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE. DE VIDRIO AL VACIO, (13 X 100 MM)DESECHABLE, PARA ADULTO, SIN ANTICOAGULANTE, TAPON ROJO, CON SILICON COMOLUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 7 ML (+/- 0.4 ML). ETIQUETADOS INDIVIDUALMENTECON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD. CON O SIN TAPON DE SEGURIDAD. CAJA CON100. |  48  |
| 080 | 909 | 1341 | 13 | 01 | TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE. DE VIDRIO AL VACIO (10.25 X 64 MM)DESECHABLE PARA ADULTO, CON CITRATO DE SODIO 0.129 MOLAR (0.3 ML) LIQUIDO, TAPONAZUL. EL TAPON Y EL INTERIOR DEL TUBO RECUBIERTO CON SILICON. VOLUMEN DE DRENADO2.7-3 ML (+/- 0.3 ML), EL RANGO MENOR ESTABLECE EL VOLUMEN DE DRENADO A LAALTURA DEL ALTIPLANO MEXICANO Y EL RANGO MAYOR A NIVEL DEL MAR. ETIQUETADOSINDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD. CON O SIN TAPON DESEGURIDAD. CAJA CON 100. |  75  |
| 080 | 909 | 2208 | 00 | 02 | TUBOS. PARA HEMATOCRITO Y SEDIMENTACION GLOBULAR, CON ESCALA EN DOS SENTIDOS DE0 A 100, CON DIMENSIONES DE 115 X 3 MM Y DIVISIONES DE 1 MM, DE VIDRIO. DEWINTROBE. PIEZA. |  623  |
| 080 | 909 | 5383 | 04 | 01 | TUBOS DE HULE. PARA LA CONEXION DE GAS AL MECHERO: DE LATEX, COLOR AMBAR,DIAMETRO INTERIOR DE 7 MM (1/4 DE PULGADA), ESPESOR DE LA PARED 3 MM. METRO. |  55  |
| 080 | 909 | 5557 | 11 | 01 | TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE POR PUNCION CAPILAR. DEPOLIPROPILENO TRANSLUCIDO, DESECHABLE. PEDIATRICO, CON GEL SEPARADOR DE SUEROINERTE, 90-140 MG POR TUBO, TAPON ORO, VOLUMEN DE DRENADO 500 MICROLITROS, TAPONRECOLECTOR DE FLUJO. CAJA CON 200. |  14  |
| 080 | 909 | 5565 | 11 | 01 | TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE POR PUNCION CAPILAR. DEPOLIPROPILENO, COLOR AMBAR, CON GEL SEPARADOR INERTE DE SUERO; 90-140 MG PORTUBO, TAPON ORO, VOLUMEN DE DRENADO 500 MICROLITROS TAPON RECOLECTOR DE FLUJO.CAJA CON 200. |  293  |
| 080 | 909 | 6530 | 01 | 01 | TUBOS. TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO(13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPON ORO CON SILICONCOMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 5 ML (+0.3 ML) RECUBRIMIENTO DE PARTICULASDE SILICE 0.07-020 MG POR TUBO, GEL SEPARADOR INERTE 1.0 G POR TUBO. ETIQUETADOSINDIVIDUALMENTE CON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD. CON TAPON DE SEGURIDAD.ESTERIL. CAJA CON 100 TUBOS. |  2,963  |
| 080 | 909 | 6548 | 00 | 01 | TUBOS. TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO(13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO CON HEPARINA DE LITIO COMO ANTICOAGULANTE(90 USP), APLICADO POR ASPERSION EN LA PARED DEL TUBO, TAPON VERDE CON SILICONCOMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 6 ML (+0.3 ML). ETIQUETADOS INDIVIDUALMENTECON NUMERO DE LOTE Y FECHA DE CADUCIDAD. CON TAPON DE SEGURIDAD. ESTERIL. CAJACON 100 TUBOS. |  2  |
| 080 | 980 | 0003 | 00 | 00 | CUCHILLAS ALTO PERFIL, DESECHABLES CON ADAPTADOR PARA MICROTOMO. PARA CORTESHISTOLOGICOS EN PARAFINA. PAQUETE CON 100 PIEZAS. |  7  |

**Anexo 2**

**ACREDITACION DEL PARTICIPANTE**

\_\_\_(nombre) , manifiesto bajo protesta a decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir las proposiciones en la presente Adjudicación Directa, a nombre y representación de: \_\_\_(persona física o moral)\_\_\_.

No. de la Adjudicación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| Registro Federal de Contribuyentes:Domicilio.-( Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor o prestador de servicios)Calle y número:Colonia: Delegación o Municipio:Código Postal: Entidad federativa:Teléfonos: Fax:Correo electrónico:No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha:Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma:Relación de socios.-Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):Descripción del objeto social:Reformas al acta constitutiva:Fecha y datos de inscripción en el Registro Público de Comercio. |

|  |
| --- |
| Nombre del apoderado o representante:Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.-Escritura pública número: Fecha:Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: |

(Lugar y fecha)

Protesto lo necesario

**ANEXO 3**

**ADJUDICACION DIRECTA NUMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE  | R.F.C.  |
| DOMICILIO  | FABRICANTE  |
| DISTRIBUIDOR  | R.F.C.  |
| TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRONICO | NUM. PROVEEDOR IMSS |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Renglon | **C L A V E ( S )**  | **Descripción** | **Presentación** | **Marca** | **País de Origen** | **CANTIDAD**  | **PRECIO OFERTADO** |
| **Gpo** | **Gen** | **Esp.** | **Df** | **Vr** |
|   |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  | SUBTOTAL |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | IVA |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LAS CLAVES QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN, CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DE ESTE EVENTO. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EN EL CASO QUE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, ME OTORGUE LA ADJUDICACION DE LA DEMANDA ASIGNADA, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MÍ REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE SE DERIVE, EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJE ESTABLECIDOS EN ESTE EVENTO. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS PRODUCTOS QUE ESTOY PROPONIENDO, NO CONTRAVIENEN A LA LEY FEDERAL DE DERECHO DE AUTOR NI A LA LEY DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL |
|  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL** |

**ANEXO 4 (CUATRO)**

Lugar y Fecha., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA JALISCO**

**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**PRESENTE:**

**(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_)** EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA\_\_\_\_\_\_\_\_)**, Y EN TÉRMINOS DEL PUNTO “PROPUESTA TÉCNICA”, DEL OFICIO DE INVITACIÓN A LA ADJUDICACION DIRECTA NO.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LO SIGUIENTE:

F) Que mi representada no se encuentra sancionada como empresa o producto por la Secretaria de Salud.

G) Bajo protesta de decir verdad, que mi representada se abstendrá por si misma o a través de interpósita persona, de adoptar conductas para que los servidores públicos del Instituto, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que le otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes**.**

H) Que no nos encontramos en los supuestos del art. 50 y 60 antepenúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)**

**ANEXO NÚMERO 5 (CINCO)**

 **(Carta en original, papel membretado y firma autógrafa del fabricante)**

Lugar y Fecha., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA JALISCO**

**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**PRESENTE:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NOMBRE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA **\_\_\_\_\_(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FABRICANTE)**\_\_\_\_\_\_\_, MANIFIESTO QUE RESPALDO LA PROPUESTA TÉCNICA QUE PRESENTE \_\_\_(**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DISTRIBUIDOR)**\_\_\_\_ POR LOS BIENES OFERTADOS EN LA ADJUDICACION DIRECTA INTERNACIONAL BAJO TRATADOS No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

LUGAR Y FECHA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL FABRICANTE.**

**ANEXO NUMERO 6 (SEIS)**

**MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, de la estratificación DE MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA (MIPYMES)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ (**1**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**2**)\_\_\_\_\_\_\_\_

P r e s e n t e.

Me refiero al procedimiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**3**)\_\_\_\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_(**4**) \_\_\_\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**5**)\_\_\_\_\_\_\_\_, participa a través de la presente proposición.

Al respecto y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 34 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que mi representada está constituida conforme a las leyes mexicanas, con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**6**)\_\_\_\_\_\_\_\_, y asimismo que considerando los criterios (sector, número total de trabajadores y ventas anuales) establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009, mi representada tiene un Tope Máximo Combinado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**7**)\_\_\_\_\_\_\_\_, con base en lo cual se estatifica como una empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**8**)\_\_\_\_\_\_\_\_.

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por el artículo 8 fracciones IV y VIII, sancionables en términos de lo dispuesto por el artículo 27, ambos de la Ley Federal Anticorrupción en Contrataciones Públicas, y demás disposiciones aplicables.

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**9**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO NUMERO 6 (SEIS)**

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS LINEAMIENTOS PARA FOMENTAR LA PARTICIPACIÓN DE LAS MICRO, PEQUEÑAS y MEDIANAS EMPRESAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIÓN Y ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES ASÍ COMO LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN LAS DEPENDENCIAS y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **FO-CON-14** | **Estratificación de las Micro, Pequeña o Mediana Empresa (Mipymes)** |  |
|  |  |  |
|  | **Descripción** |  |
|  | Formato para que los licitantes manifiesten, bajo protesta de decir verdad, la estratificación que les corresponde como Mipymes, de conformidad con el Acuerdo de Estratificación de las Mipymes, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009. |  |
|  | **Instructivo de llenado** |  |
|  | Llenar los campos conforme aplique tomando en cuenta los rangos previstos en el Acuerdo antes mencionado.1. Señalar la fecha de suscripción del documento.
2. Anotar el nombre de la convocante.
3. Precisar el procedimiento de contratación de que se trate (licitación pública o invitación a cuando menos tres personas).
4. Indicar el número de procedimiento de contratación asignado por CompraNet.
5. Anotar el nombre, razón social o denominación del licitante.
6. Indicar el Registro Federal de Contribuyentes del licitante.
7. Señalar el número que resulte de la aplicación de la expresión: Tope Máximo Combinado = (Trabajadores) x10% + (Ventas anuales en millones de pesos) x 90%. Para tales efectos puede utilizar la calculadora MIPYME disponible en la página <http://www.comprasdegobierno.gob.mx/calculadora>

Para el concepto “Trabajadores”, utilizar el total de los trabajadores con los que cuenta la empresa a la fecha de la emisión de la manifestación.Para el concepto “ventas anuales”, utilizar los datos conforme al reporte de su ejercicio fiscal correspondiente a la última declaración anual de impuestos federales, expresados en millones de pesos.1. Señalar el tamaño de la empresa (Micro, Pequeña o Mediana), conforme al resultado de la operación señalada en el numeral anterior.
2. Anotar el nombre y firma del apoderado o representante legal del licitante.
 |  |

**ANEXO NÚMERO 7 (SIETE)**

MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA

**CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA QUE CELEBRAN POR UNA PARTE \_\_\_\_\_\_, REPRESENTADA POR \_\_\_\_\_\_ EN SU CARÁCTER DE \_\_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE A”, Y POR OTRA \_\_\_\_\_\_\_, REPRESENTADA POR \_\_\_\_\_\_, EN SU CARÁCTER DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE B”, Y CUANDO SE HAGA REFERENCIA A LOS QUE INTERVIENEN SE DENOMINARÁN “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:**

* 1. **“EL PARTICIPANTE A”**, DECLARA QUE:

**1.1.1** ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES MEXICANAS, SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA ***(PÓLIZA)*** NÚMERO \_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_ NOTARIO ***(CORREDOR)*** PÚBLICO NÚMERO \_\_\_\_, DEL \_\_\_\_, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO DE \_\_\_\_\_\_, EN EL FOLIO MERCANTIL \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD \_\_\_\_ ***(SI/NO)*** HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

*Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.*

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**1.1.2** TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_.

**1.1.3** SU REPRESENTANTE LEGAL CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_\_\_ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO \_\_\_, DEL \_\_\_\_\_ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, MANIFESTANDO **“BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”**, QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

 EL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**1.1.4** SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

**1.1.5** SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN:

**2.1 “EL PARTICIPANTE B”**, DECLARA QUE:

**2.1.1** ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGÚN CONSTA EL TESTIMONIO ***(PÓLIZA)*** DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_, DE FECHA \_\_\_, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_ NOTARIO ***(CORREDOR)*** PÚBLICO NÚMERO \_\_\_, DEL \_\_, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD \_\_ ***(SI/NO)*** HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

*Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.*

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES \_\_\_\_.

**2.1.2** TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_.

**2.1.3** SU REPRESENTANTE LEGAL, CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_\_ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO \_\_\_\_\_, DEL \_\_\_\_\_ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, MANIFESTANDO **“BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”** QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN \_\_\_\_\_.

**2.1.4** SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

**2.1.5** SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(MENCIONAR E IDENTIFICAR A CUÁNTOS INTEGRANTES CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES)*.**

* 1. **“LAS PARTES”** DECLARAN QUE:
		1. CONOCEN LOS REQUISITOS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3.1.2** MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN FORMALIZAR EL PRESENTE CONVENIO, CON EL OBJETO DE PARTICIPAR CONJUNTAMENTE EN LA LICITACIÓN, PRESENTANDO PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA, CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA LICITACIÓN Y CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 34, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 44 DE SU REGLAMENTO.

EXPUESTO LO ANTERIOR, LAS PARTES OTORGAN LAS SIGUIENTES:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA.- OBJETO.- “PARTICIPACIÓN CONJUNTA”.**

**“LAS PARTES”** CONVIENEN, EN CONJUNTAR SUS RECURSOS TÉCNICOS, LEGALES, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y FINANCIEROS PARA PRESENTAR PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA EN LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DEL CONTRATO, SE OBLIGAN A ENTREGAR LOS BIENES OBJETO DEL CONVENIO, CON LA PARTICIPACIÓN SIGUIENTE:

**PARTICIPANTE “A”:** ***(DESCRIBIR LA PARTE QUE SE OBLIGA A SUMINISTRAR)***.

***(CADA UNO DE LOS INTEGRANTES QUE CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES DEBERÁ DESCRIBIR LA PARTE QUE SE OBLIGA A ENTREGAR)***.

**SEGUNDA.- REPRESENTANTE COMÚN Y OBLIGADO SOLIDARIO.**

**“LAS PARTES“**ACEPTAN EXPRESAMENTE EN DESIGNAR COMO REPRESENTANTE COMÚN AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A TRAVÉS DEL PRESENTE INSTRUMENTO, OTORGÁNDOLE PODER AMPLIO Y SUFICIENTE, PARA ATENDER TODO LO RELACIONADO CON LAS PROPOSICIONES TÉCNICA Y ECONÓMICA EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN, ASÍ COMO PARA SUSCRIBIR DICHAS PROPOSICIONES.

ASIMISMO, CONVIENEN ENTRE SI EN CONSTITUIRSE EN FORMA CONJUNTA Y SOLIDARIA PARA COMPROMETERSE POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONVENIO, CON RELACIÓN AL CONTRATO QUE SUS REPRESENTANTES LEGALES FIRMEN CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS), DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ACEPTANDO EXPRESAMENTE EN RESPONDER ANTE EL IMSS POR LAS PROPOSICIONES QUE SE PRESENTEN Y, EN SU CASO, DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO.

**TERCERA.- DEL COBRO DE LAS FACTURAS.**

**“LAS PARTES”** CONVIENEN EXPRESAMENTE, QUE “EL PARTICIPANTE\_\_\_\_\_\_ ***(LOS PARTICIPANTES, DEBERÁN INDICAR CUÁL DE ELLOS ESTARÁ FACULTADO PARA REALIZAR EL COBRO)***, PARA EFECTUAR EL COBRO DE LAS FACTURAS RELATIVAS A LOS BIENES QUE SE ENTREGUEN AL IMSS, CON MOTIVO DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CUARTA.- VIGENCIA.**

**“LAS PARTES“** CONVIENEN, EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO SERÁ EL DEL PERÍODO DURANTE EL CUAL SE DESARROLLE EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, INCLUYENDO, EN SU CASO, DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO, EL PLAZO QUE SE ESTIPULE EN ÉSTE Y EL QUE PUDIERA RESULTAR DE CONVENIOS DE MODIFICACIÓN.

**QUINTA.- OBLIGACIONES.**

**“LAS PARTES”** CONVIENEN EN QUE EN EL SUPUESTO DE QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SE DECLARE EN CONSURSO MERCANTIL O CUALQUIER SITUACION ANALOGA O EQUIVALENTE QUE AFECTE LA SOLVENCIA DE SU PROPUESTA, NO LAS LIBERA DE CUMPLIR CON SUS OBLIGACIONES, POR LO QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SUBSISTA, ACEPTA Y SE OBLIGA EXPRESAMENTE A RESPONDER SOLIDARIAMENTE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A QUE HUBIERE LUGAR.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONVENIO POR **“LAS PARTES”** Y ENTERADOS DE SU ALCANCE Y EFECTOS LEGALES, ACEPTANDO QUE NO EXISTIÓ ERROR, DOLO, VIOLENCIA O MALA FE, LO RATIFICAN Y FIRMAN, DE CONFORMIDAD EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA JALISCO, EL DÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 200\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| “**EL PARTICIPANTE A”** |  |  **“EL PARTICIPANTE B”** |
| NOMBRE Y CARGO**DEL APODERADO LEGAL** |  | **NOMBRE Y CARGO** **DEL APODERADO LEGAL** |

**ANEXO 08**

**INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL**

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL PARTICIPANTE.

Lugar y Fecha., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA JALISCO**

**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**PRESENTE:**

 (Nombre) , en mi carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la empresa denominada (nombre, denominación o razón social de quien otorga el poder) indico por medio de la presente que los documentos contenidos en mi Propuesta y proporcionada a la Convocante.

Se informa que para los efectos establecidos en los artículos 110, 113 y 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y los correlativos de su Reglamento y de los Lineamientos Generales para la Clasificación y Desclasificación de la Información de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal, la siguiente documentación es de naturaleza confidencial:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(EN CASO DE QUE SE CONSIDERE QUE NINGÚN DOCUMENTO DE LOS QUE SE ENTREGAN EN LA PROPOSICIÓN ES DE NATURALEZA CONFIDENCIAL DEBERÁ SEÑALARSE LA REDACCIÓN SIGUIENTE.)

Se informa que ninguno de los documentos que se entregan en nuestra proposición es de naturaleza confidencial para los efectos de Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

(UTILIZAR ÚNICAMENTE EL PÁRRAFO QUE CORRESPONDA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE

Nota: la presentación de este documento es opcional para el Participante, entendiéndose que en caso de no presentarla ninguno de los documentos que se entreguen en su propuesta son de naturaleza confidencial o reservado en los términos de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

**ANEXO NÚMERO 09 (NUEVE)**

**Lista de verificación para revisar proposiciones**

|  |
| --- |
|  |

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EL PARTICIPANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **DOCUMENTO SOLICITADO** | **PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA** | **ENTREGADO****SI NO** |
| --- | --- | --- |
| **A)** **Opinión de Cumplimiento en materia de Seguridad Social**, que se encuentra al corriente y vigentes en cumplimiento de obligaciones fiscales en **materia de Seguridad Social** a nombre de su representada, conforme a lo dispuesto por el acuerdo acdo.sa1.HCT.101214/281.p.dir, publicado en el DOF el 27 de febrero de 2015. si el participante no tiene trabajadores propios deberá celebrar convenio de participación conjunta **(anexo 07)** adjuntar la carta de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, de quien le proporcione su recurso humano. | PUNTO 8 INCISO A) |  |  |
| **B)** **Opinión de Cumplimiento en obligaciones fiscales**, que se encuentra al corriente y vigentes sobre el cumplimiento de las **obligaciones fiscales**, conforme a lo dispuesto en el Artículo 32d del Código Fiscal de la Federación, en caso de participación conjunta deberá presentar la carta de cumplimiento de obligaciones fiscales de los participantes. | PUNTO 8 INCISO B) |  |  |
| **C)** Constancia de situación fiscal emitida por el **INFONAVIT,** que se encuentra al corriente y vigentes sobre el cumplimiento, con fundamento en el artículo 16 fracción XIX de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los trabajadores, mediante resolución RCA-5789-01/17, publicado en el DOF el 25 de enero del 2017. | PUNTO 8 INCISO C) |  |  |
| **D)** Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el **Anexo Número 1 (uno),** el cual forma parte de este Oficio de Invitación, requisitado para el efecto el **Anexo No. 3., con el objeto de agilizar el Acto de Presentación y Apertura de propuestas, se les solicita a los participantes presentar su propuesta económica además de escaneada PDF, en formato Word o Excel.** | PUNTO 8 INCISO D) |  |  |
| **E)** Escrito bajo protesta de decir verdad, por el que los participantes acreditarán su existencia legal y personalidad jurídica para efecto de la suscripción de las proposiciones, pudiendo utilizar el formato que aparece en el **Anexo Número 2 (dos),** del presente Oficio de Invitación. | PUNTO 8 INCISO E) |  |  |
| **F)** Escrito por el que manifiesta no encontrarse sancionado como empresa o producto, por la Secretaría de Salud, conforme al **Anexo Número 4 (cuatro)** del presente Oficio de Invitación.**G)** Escrito de declaración de integridad, a través del cual el participante o su representante legal manifiesta bajo protesta de decir verdad, que por sí mismos o a través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas para que los servidores públicos del Instituto, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, en términos del **Anexo Número 4 (cuatro)** el cual forma parte del presente Oficio de Invitación.**H)** Escrito bajo protesta donde manifieste no encontrarse en ninguno de los supuestos del art. 50 y 60 antepenúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. **Anexo Número 4 (cuatro)** | PUNTO 8 INCISO F), G) Y H) |  |  |
| **I)** En caso de distribuidores, deberán enviar carta del fabricante , en papel membretado y con firma autógrafa del mismo, en la que éste manifieste respaldar la propuesta técnica que se presente, por la(s) clave(s) en la(s) que participe, indicando el número de la invitación, conforme al **Anexo Número 5 (cinco)**, del presente Oficio de Invitación. | PUNTO 8 INCISO I) |  |  |
| Copia del **Registro Sanitario** vigente expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), debidamente identificado por el número de partida y clave propuesta. En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud , deberá presentar:Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS y sus anexos correspondientes.Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde bajo protesta de decir verdad manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórrogaEn caso de que los bienes ofertados no requieran de Registro Sanitario, deberá presentar constancia oficial, expedida por la SSA, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.La constancia o registro sanitario, deberá venir referenciado a la clave que va a participar. Los Registro Sanitario, de cada clave en la que desee participar, vigentes en presentación de sus propuestas.* Aviso de Funcionamiento.
* Autorización del Responsable Sanitario
 | PUNTO 5, PUNTO 8 INCISO J)PUNTO 7, PUNTO 8 INCISO K) |  |  |
| **L)** En caso de participar con el carácter de **MIPYMES**, presentar la manifestación que acredite su estratificación en términos del **Anexo Número 6 (seis**), del presente Oficio de acuerdo al siguiente cuadro. | PUNTO 8 INCISO L) |  |  |
| **M)** En caso de presentar Proposiciones en forma conjunta el **Anexo 07**, cada una de las personas agrupadas deberán enviar los escritos a los que se refieren los incisos A,B, C, E, F, G y H. | PUNTO 8 INCISO M) |  |  |
| **N)** Tratándose de licitantes que oferten bienes de origen nacional, deberán enviar escrito bajo protesta de decir verdad, en el que suscriban, de manera conjunta con el fabricante de los mismos, que los bienes que oferta son de origen nacional y cumplen con lo establecido en el artículo 28, fracción I de la LAASSP, o con las reglas de origen correspondientes a los capítulos de compras del sector público, de conformidad con la Regla 5.2.1. para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de los tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos, publicadas en el DOF el 28 de diciembre de 2010, conforme a los **Anexos Número 10 (DIEZ)** | PUNTO 8 INCISO N) |  |  |
| **O)** Los licitantes que oferten bienes de importación, deberán enviar escrito bajo protesta de decir verdad, en el que suscriban, de manera conjunta con el fabricante que los bienes importados cumplen con las reglas de origen establecidas en el capítulo de compras del sector público del tratado que corresponda; de conformidad con la Regla 5.2.2. Para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de los tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos, publicadas en el DOF el 28 de diciembre de 2010, conforme al **Anexo Número 10“A” (DIEZ “A)** | PUNTO 8 INCISO o) |  |  |
| **P)** Escrito en formato libre bajo protesta de decir verdad, donde el participante manifieste que no desempeña empleo, o comisión en el servicio público o en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización de la presente Adjudicación Directa No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no se actualiza un conflicto de interés, conforme al **Anexo No. 11 (once).** | PUNTO 8 INCISO p) |  |  |
| Q) Copia del acta constitutiva tratándose de persona moral, testimonio de la escritura pública en la que conste que fue constituida y en caso de ser persona física copia certificada del acta de nacimiento o en su caso, carta de naturalización respectiva. | PUNTO 8 INCISO q) |  |  |
| Esta Coordinación Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento, en cumplimiento con dispuesto en el Protocolo de Actuación en materia de Contrataciones Públicas, Otorgamiento y Prorroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 19 de febrero del 2016, el cual puede ser consultado en la sección de la Secretaría de la Función Pública que se encuentra en la ventanilla única nacional (gob.mx), a través de la liga www.gob.mx/sfp informa a los interesados en participar en los procedimientos de contratación que se lleven a través de esta Coordinación que los servidores públicos en el contacto con los particulares deberán observar lo siguiente:Los datos personales que se recaben con motivo del contacto con particulares serán protegidos Los servidores públicos involucrados en los procedimientos de contratación deberán adoptar medidas para proteger los datos personales de los particulares, asegurándose de señalarles cuál es el propósito de recabarlos, por lo que el participante deberá otorgar su consentimiento de manera expresa, por escrito o cualquier medio de autenticación, para el caso de que terceras personas accedan a dichos datos. Pudiendo utilizar el Anexo número 8 del presente oficio de invitación.:::: | PUNTO 15 |  |  |

**ANEXO NÚMERO 10**

**FORMATO PARA LA MANIFESTACION QUE DEBERAN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN EVENTOS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICION DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS REGLAS PARA LA CELEBRACIÓN DE EVENTOS PÚBLICOS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2010.**

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTE.**

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las "*Reglas para la celebración de* *eventos públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los* Este documento se encuentra disponible en INTERNET en la página WEB http//www.funcionpublica.gob.mx/unaopspf/unaop1.htm de la Unidad de Normatividad de Contrataciones Públicas *Estados Unidos Mexicanos"*, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, la totalidad de los bienes que oferto en dicha propuesta y suministraré, bajo la partida \_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_, será(n) producido(s) en los Estados Unidos Mexicanos y contarán con un porcentaje de contenido nacional de cuando menos el 65%**.** De igual forma, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que tengo conocimiento de lo previsto en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. En este sentido, me comprometo, en caso de ser requerido, a aceptar una verificación del cumplimiento de los requisitos sobre el contenido nacional de los bienes aquí ofertados, a través de la exhibición de la información documental correspondiente y/o a través de una inspección física de la planta industrial en la que se producen los bienes, conservando dicha información por tres años a partir de la entrega de los bienes a la convocante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATENTAMENTE |  | ATENTAMENTE |
|  |  |  |

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACION QUE DEBERAN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN EVENTOS PÚBLICOS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO PARA LA ADQUISICION DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS REGLAS PARA LA CELEBRACIÓN DE LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2010.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCION** |
| 1 | Señalar la fecha de suscripción del documento. |
| 2 | Anotar el nombre de la dependencia o entidad que invita o convoca. |
| 3 | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, licitación pública o invitación a cuando menos tres personas. |
| 4 | Indicar el número respectivo. |
| 5 | Citar el nombre o razón social o denominación de la empresa licitante. |
| 6 | Señalar el número de partida que corresponda. |
| 7 | Establecer el porcentaje correspondiente al Capítulo III, de los casos de excepción al contenido nacional, de las *"Reglas para la determinación, acreditación y* *verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los* *procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de* *contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebren las* *dependencias y entidades de la Administración Pública Federal".* |
| 8 | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante. |

* 1. **NOTA:** Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

**ANEXO NÚMERO 10 A**

FORMATO PARA LA MANIFESTACION QUE DEBERAN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN EVENTOS PUBLICOS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICION DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS REGLAS PARA LA CELEBRACIÓN DE LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2010.

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTE.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las “Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, el (la totalidad de los) bien(es) que oferto, con la marca y/o modelo indicado en mi proposición, bajo la partida(s) número \_\_\_\_\_\_\_\_\_, son originarios de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, país que tiene suscrito con los Estados Unidos Mexicanos el Tratado de Libre Comercio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de conformidad con la regla de origen establecida en el capítulo de compras del sector público de dicho tratado.

Adicionalmente, manifiesto que ante una verificación del cumplimiento de las reglas de origen del (los) bien (es), me comprometo a proporcionar la información que me sea requerida por la instancia correspondiente y que permita sustentar en todo momento la veracidad de la presente, para lo cual conservaré durante tres años dicha información.

|  |  |
| --- | --- |
| ATENTAMENTE |  |
|  |  |

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACION QUE DEBERAN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN EVENTOS PUBLICOS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICION DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS REGLAS PARA LA CELEBRACIÓN DE LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2010.

|  |  |
| --- | --- |
| NUMERO | DESCRIPCION |
| 1 | Señalar la fecha de suscripción del documento. |
| 2 | Anotar el nombre de la dependencia o entidad convocante. |
| 3 | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, licitación pública o invitación a cuando menos tres personas. |
| 4 | Indicar el número de procedimiento respectivo. |
| 5 | Citar el nombre o razón social o denominación del licitante. |
| 6 | Señalar el número de partida que corresponda. |
| 7 | Anotar el nombre del país de origen del bien. |
| 8 | Indicar el tratado bajo cuya cobertura se realiza el procedimiento de contratación. |
| 9 | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante. |

NOTA: Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

**ANEXO NÚMERO 11**

Lugar y Fecha., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA JALISCO**

**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**PRESENTE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre)\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la empresa denominada (nombre, denominación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo protesta de decir verdad, manifiesto que no desempeño empleo, o comisión en el servicio público o en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización de la presente Adjudicación Directa AA-50-GYR-050GYR002-T-228-2024 no se actualiza un conflicto de interés.

|  |  |
| --- | --- |
| ATENTAMENTE |  |
|  |  |

**ANEXO NÚMERO 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMSS** |  | **REMISION DEL PEDIDO** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **FECHA DE ENTREGA** |  |  | **EXPEDIENTE DE COMPRA** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |   |
|  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **No. Pedido** |  |  |  |
| **DATOS DEL PROVEEDOR** |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |   |  | **PLAZO** |  | **HOJA** |
|   |  |  |  |  |   |  |   |   | 1 DE 1 |
|   |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  | **LUGAR DE ENTREGA** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |   |
| **R.F.C.** | **RAMO** | **NO. PROVEEDOR** | **GRUPO** |  |   |  |  |   |
|  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |  |
| **RENG.** | **CANTIDAD** | **UNID.** | **P. UNIT.** | **CLAVE**  |  |  | **DESCRIPCION** |  | **IMPORTE** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |  | *Deberá contener la descripción del producto e incluir lote y caducidad* |   |
|   |   |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  | SUB.-TOTAL | $0.00 |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  | 16% I.V.A. | $0.00 |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |   |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IMPORTE** |   |   |   |   |   |   |   | **$0.00** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **ALTA** |
| **DESTINO FINAL** |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS COMPLEMENTARIOS** |   |   |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |

**ANEXO No.13**

Lugar y Fecha., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA JALISCO**

**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**PRESENTE:**

**Carta garantía contra vicios ocultos**

*Nombre del representante legal*, en mi carácter de representante legal de la empresa *Nombre de la empresa*, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que mi representada garantiza el periodo de caducidad de los bienes entregados en la orden/pedido *Número de orden o pedido*, con una garantía de fabricación de cobertura amplia por 12 meses, contra vicios ocultos, defectos de fabricación y/o cualquier daño que presente.

**Nombre y firma**

**ANEXO No. 14**

Lugar y Fecha., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA JALISCO**

**JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

**PRESENTE:**

**Carta garantía de canje**

*Nombre del representante legal*, en mi carácter de representante legal de la empresa *Nombre de la empresa*, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que mi representada se compromete a canjear los bienes entregados en la orden/pedido *Número de orden o pedido*, con corta caducidad, en caso de que los mismos no sean consumidos por el Instituto dentro de su periodo de vida útil.

**Nombre y firma**