



**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

En la ciudad de Cuernavaca, Morelos siendo las trece horas del día ocho de Enero de dos mil veintiséis, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en: Avenida Plan de Ayala no. 1201 esq. Avenida Central, Colonia Ricardo Flores Magón, 62450 Cuernavaca, Morelos; de conformidad con el artículo 49 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley), así como lo previsto en el (los) numeral(es) 3.2 y 3.2.4 de la Convocatoria.

El presente acto es presidido por el servidor público, Lic. Jorge Luis Luna Ham, Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, y se formaliza mediante su publicación en el sistema electrónico Compras Mx, donde intervienen los funcionarios: M.E. Marco Antonio Bermúdez Espinosa, Coordinador de Prevención y Atención a la Salud, M.E. Raul Aguilar Lara, Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel, Lic. Rodrigo Rangel Capetillo, Jefe de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios y la C.P. América Virginia Morales Becerril, N47 Líder de Proyecto C.

Con fundamento en el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y de conformidad con los artículos 35 fracción I, 36; 48, 49, y 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y en los numerales 3.2 y 5 de la convocatoria de la licitación que regulan el proceso licitatorio, se efectuó el análisis a las proposiciones técnicas y económicas y legales, y de conformidad con el Artículo 47 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, mismas que sirvieron como base para emitir el fallo, el cual se dio a conocer en este acto de la licitación.

Cabe señalar que a este acto no asistió ninguna persona que haya manifestado interés de asistir como observador.

**EVALUACION LEGAL**

Derivado del análisis a la documentación legal presentada por la empresa que a continuación se detalla, en la convocatoria antes señalada, los C.P. America V. Morales Becerril, N 47 Líder de Proyecto C quien elabora y el Lic. Rodrigo Rangel Capetillo, jefe de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios quien revisa, emiten la presente EVALUACIÓN LEGAL, atendiendo al Artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y al Artículo 51 de su Reglamento, vigentes a las bases emitidas para la presente Licitación, así como en el numeral 5.3.10 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS.

| No. | LICITANTES QUE PRESENTARON SUS PROPOSICIONES ELECTRÓNICAMENTE (vía COMPRAS MX ) | EVALUACION                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | CENTRO DE DIAGNOSTICO INTEGRAL MENA SA DE CV                                    | <b>CUMPLE;</b> PRESENTA LA TOTALIDAD DOCUMENTACION LEGAL-ADMINISTRATIVA DESCRITA EN LA CONVOCATORIA                                                                                                                                                   |
| 2   | CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES SA DE CV                                     | <b>CUMPLE;</b> PRESENTA LA TOTALIDAD DOCUMENTACION LEGAL-ADMINISTRATIVA DESCRITA EN LA CONVOCATORIA                                                                                                                                                   |
| 3   | GAMMAGRAFIA E INMUNOANALISIS SC                                                 | <b>NO CUMPLE:</b> SE DESECHA POR NO PRESENTAR EL DOCUMENTO REQUERIDO EN EL NUMERAL 4.1.3.6 ESCRITO DE NO CONFLICTO DE INTERES, LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO EN EL NUMERALES 4.2.2 Y 4.2.4 DE LAS CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO DE LA CONVOCATORIA. |





**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

| No. | LICITANTES QUE PRESENTARON SUS PROPOSICIONES ELECTRÓNICAMENTE (vía COMPRAS MX ) | EVALUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4   | HOSPITAL CENTER VISTA HERMOSA SA DE CV                                          | <b>CUMPLE;</b> PRESENTA LA TOTALIDAD DOCUMENTACION LEGAL-ADMINISTRATIVA DESCRITA EN LA CONVOCATORIA                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5   | HOSPITAL MORELOS SA DE CV                                                       | <b>CUMPLE;</b> PRESENTA LA TOTALIDAD DOCUMENTACION LEGAL-ADMINISTRATIVA DESCRITA EN LA CONVOCATORIA                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6   | MRIMAGEN MEDICA SA DE CV                                                        | <b>CUMPLE;</b> PRESENTA LA TOTALIDAD DOCUMENTACION LEGAL-ADMINISTRATIVA DESCRITA EN LA CONVOCATORIA                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 7   | OFTALMICA CUERNAVACA SA DE CV                                                   | <b>CUMPLE;</b> PRESENTA LA TOTALIDAD DOCUMENTACION LEGAL-ADMINISTRATIVA DESCRITA EN LA CONVOCATORIA                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 8   | OMAR URQUIETA RUIZ                                                              | <b>NO CUMPLE:</b> SE DESECHA YA QUE EL COMPROBANTE DE DOMICILIO PRESENTADO, NO COINCIDE CON LA INFORMACIÓN PLASMADA EN EL ANEXO 3 Y LA CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL, REQUERIDOS EN EL NUMERAL 4.1.3.8 DOCUMENTACIÓN LEGAL INCISO G, LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO EN EL NUMERALES 4.2.18 DE LAS CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO DE LA CONVOCATORIA. |

Se realiza la verificación de los participantes en el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados, de la página de la Secretaría de la Función Pública, no encontrándose sancionados, para lo cual se anexa 01 hoja, así mismo se realizó la verificación en el reporte de Proveedores Impedidos en el Sistema Compras MX anexándose 8 fojas.

### EVALUACION TECNICA

Derivado del análisis a las propuestas técnicas presentadas por las empresas que a continuación se detallan, en la convocatoria antes señalada, el funcionario **M.E. RAUL AGUILAR LARA, COORDINADOR AUXILIAR DE SEGUNDO NIVEL**, Representante del área requirente, quien elabora y emite la presente evaluación técnica, con fundamento en el Artículo 48 Fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, Artículo 51 de su Reglamento, así como al Numeral 4.40 de las Políticas Bases y Lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y prestación de servicios, emitidas por el IMSS, anexándose 59 fojas, a la presente acta.





**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

| No. | LICITANTES QUE PRESENTARON SUS PROPOSICIONES ELECTRÓNICAMENTE (vía COMPRAS MX) | PARTIDA(S) | EVALUACION                                                                                 | PUNTOS | CÉDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS SUBROGADAS EJEERCIO 2026                                                             |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | CENTRO DE DIAGNOSTICO INTEGRAL MENA SA DE CV                                   | 24         | No cumple con los 45 puntos mínimos para poder ser considerados como solvente la propuesta | 40.72  | Cumple con lo solicitado                                                                                                                                                               |
| 2   | CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES SA DE CV                                    | 15,16,17   | Cumple con lo solicitado                                                                   | 49.84  | Se desecha con base al numeral 4.2.2. de la Convocatoria, ya que no cumple con los requisitos en la aplicación de la cedula de la manera presencial en la visita en el establecimiento |
|     |                                                                                | 18,19,20   |                                                                                            | 49.84  |                                                                                                                                                                                        |
|     |                                                                                | 26         |                                                                                            | 60     |                                                                                                                                                                                        |
| 3   | GAMMAGRAFIA E INMUNOANALISIS SC                                                | 3,4,5      | Cumple con lo solicitado                                                                   | 60     | Cumple con lo solicitado                                                                                                                                                               |
| 4   | HOSPITAL CENTER VISTA HERMOSA SA DE CV                                         | 6, 7 y 8   | Cumple con lo solicitado                                                                   | 60     | Cumple con lo solicitado                                                                                                                                                               |
|     |                                                                                | 9 y 10     |                                                                                            | 60     |                                                                                                                                                                                        |
| 5   | HOSPITAL MORELOS SA DE CV                                                      | 1,2        | Cumple con lo solicitado                                                                   | 60     | Cumple con lo solicitado                                                                                                                                                               |
|     |                                                                                | 9,10       |                                                                                            | 48.96  |                                                                                                                                                                                        |
|     |                                                                                | 15,16,17   |                                                                                            | 60     |                                                                                                                                                                                        |
|     |                                                                                | 18,19,20   |                                                                                            | 60     |                                                                                                                                                                                        |
| 6   | MRIMAGEN MEDICA SA DE CV                                                       | 6, 7 y 8   | Cumple con lo solicitado                                                                   | 45.44  | Se desecha con base al numeral 4.2.2. de la Convocatoria, ya que no cumple con los requisitos en la aplicación de la cedula de la manera presencial en la visita en el establecimiento |
| 7   | OFTALMICA CUERNAVACA SA DE CV                                                  | 21,22,23   | Cumple con lo solicitado                                                                   | 60     | Cumple con lo solicitado                                                                                                                                                               |
| 8   | OMAR URQUIETA RUIZ                                                             | 12,13 y 14 | Cumple con lo solicitado                                                                   | 60     | Cumple con lo solicitado                                                                                                                                                               |

**EVALUACION ECONÓMICA**

Una vez revisadas y analizadas las propuestas técnicas y legales-administrativas, se desprende que los licitantes que cumple con los requisitos establecidos en la Convocatoria, por lo que los C.P. America V. Morales Becerril, N 47 Líder de Proyecto C quien elabora y el Lic. Rodrigo Rangel Capetillo, jefe de la



**2026**  
año de  
**Margarita Maza**



**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios quien revisa, proceden a emitir la siguiente evaluación de las propuestas económicas conforme a los Artículos 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y al Artículo 51 de su Reglamento, vigentes a las bases emitidas para la presente Licitación, así como en el numeral 5.3.10 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS. como a continuación se detalla:

| Partida | DESCRIPCION SERVICIO MEDICO SUBROGADO    | PROVEEDOR                             | IMPORTE ANTES DE IVA | PUNTOS EV. ECONOMICA |
|---------|------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1       | PH METRIAS Y MANOMETRIAS ZONA CUERNAVACA | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | \$12,350.00          | 40                   |
| 2       | PH METRIAS Y MANOMETRIAS ZONA CUAUTLA    | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | \$12,350.00          | 40                   |
| 6       | RESONANCIA MAGNETICA ZONA CUERNAVACA     | HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV | \$128,607.52         | 40                   |
| 7       | RESONANCIA MAGNETICA ZONA CUAUTLA        | HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV | \$128,607.52         | 40                   |
| 8       | RESONANCIA MAGNETICA ZONA ZACATEPEC      | HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV | \$128,607.52         | 40                   |
| 9       | TOMOGRAFIA ZONA CUERNAVACA               | HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV | \$109,719.00         | 40                   |
|         | TOMOGRAFIA ZONA CUERNAVACA               | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | \$114,587.00         | 30                   |
| 10      | TOMOGRAFIA ZONA ZACATEPEC                | HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV | \$109,719.00         | 40                   |
|         | TOMOGRAFIA ZONA ZACATEPEC                | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | \$114,587.00         | 30                   |
| 15      | ELECTROENCEFALOGRAMAS ZONA CUERNAVACA    | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | \$3,445.00           | 40                   |
| 16      | ELECTROENCEFALOGRAMAS ZONA CUAUTLA       | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | \$3,445.00           | 40                   |
| 17      | ELECTROENCEFALOGRAMAS ZONA ZACATEPEC     | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | \$3,445.00           | 40                   |
| 18      | ELECTROMIOGRAFIAS ZONA CUERNAVACA        | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | \$17,600.00          | 40                   |
| 19      | ELECTROMIOGRAFIAS ZONA CUAUTLA           | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | \$17,600.00          | 40                   |
| 20      | ELECTROMIOGRAFIAS ZONA ZACATEPEC         | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | \$17,600.00          | 40                   |
| 21      | OFTALMOLOGIA ZONA CUERNAVACA             | OFTALMICA CUERNAVACA, S.A. DE C.V.    | \$3,200.00           | 40                   |
| 22      | OFTALMOLOGIA ZONA CUAUTLA                | OFTALMICA CUERNAVACA, S.A. DE C.V.    | \$3,200.00           | 40                   |
| 23      | OFTALMOLOGIA ZONA ZACATEPEC              | OFTALMICA CUERNAVACA, S.A. DE C.V.    | \$3,200.00           | 40                   |





**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

**EVALUACIÓN COMBINADA DE PUNTOS Y PORCENTAJES**

| Partida | DESCRIPCION SERVICIO MEDICO SUBROGADO    | PROVEEDOR                             | PUNTOS EV. TECNICA | PUNTOS EV. ECONOMICA | PUNTOS TOTALES |
|---------|------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------------|----------------|
| 1       | PH METRIAS Y MANOMETRIAS ZONA CUERNAVACA | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | 60                 | 40                   | 100            |
| 2       | PH METRIAS Y MANOMETRIAS ZONA CUAUTLA    | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | 60                 | 40                   | 100            |
| 6       | RESONANCIA MAGNETICA ZONA CUERNAVACA     | HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV | 60                 | 40                   | 100            |
| 7       | RESONANCIA MAGNETICA ZONA CUAUTLA        | HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV | 60                 | 40                   | 100            |
| 8       | RESONANCIA MAGNETICA ZONA ZACATEPEC      | HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV | 60                 | 40                   | 100            |
| 9       | TOMOGRAFIA ZONA CUERNAVACA               | HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV | 60                 | 40                   | 100            |
|         | TOMOGRAFIA ZONA CUERNAVACA               | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | 48.96              | 30                   | 78.96          |
| 10      | TOMOGRAFIA ZONA ZACATEPEC                | HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV | 60                 | 40                   | 100            |
|         | TOMOGRAFIA ZONA ZACATEPEC                | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | 48.96              | 30                   | 78.96          |
| 15      | ELECTROENCEFALOGRAMAS ZONA CUERNAVACA    | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | 60                 | 40                   | 100            |
| 16      | ELECTROENCEFALOGRAMAS ZONA CUAUTLA       | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | 60                 | 40                   | 100            |
| 17      | ELECTROENCEFALOGRAMAS ZONA ZACATEPEC     | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | 60                 | 40                   | 100            |
| 18      | ELECTROMIOGRAFIAS ZONA CUERNAVACA        | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | 60                 | 40                   | 100            |
| 19      | ELECTROMIOGRAFIAS ZONA CUAUTLA           | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | 60                 | 40                   | 100            |
| 20      | ELECTROMIOGRAFIAS ZONA ZACATEPEC         | HOSPITAL MORELOS SA DE CV             | 60                 | 40                   | 100            |
| 21      | OFTALMOLOGIA ZONA CUERNAVACA             | OFTALMICA CUERNAVACA, S.A. DE C.V.    | 60                 | 40                   | 100            |
| 22      | OFTALMOLOGIA ZONA CUAUTLA                | OFTALMICA CUERNAVACA, S.A. DE C.V.    | 60                 | 40                   | 100            |
| 23      | OFTALMOLOGIA ZONA ZACATEPEC              | OFTALMICA CUERNAVACA, S.A. DE C.V.    | 60                 | 40                   | 100            |

Derivado del análisis legal-administrativo, técnico y económico, efectuado a las propuestas presentadas por parte de la proveeduría se desprende que los proveedores que se detallan a continuación, cumple con los requisitos legales, técnicos y económicos solicitados en las bases de la licitación, y obtuvo el mejor resultado en la evaluación por puntos y porcentajes y garantizar el cumplimiento de las obligaciones respectivas, conforme al artículo 48 fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por lo que se emite el siguiente:



**2026**  
año de  
**Margarita  
Maza**



**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

**FALLO**

PROVEEDOR: HOSPITAL MORELOS SA DE CV  
RFC: **HMO 950626 QK7**  
CORREO ELECTRONICO: [administracion@hospitalmorelos.com.mx](mailto:administracion@hospitalmorelos.com.mx)  
NO. PROCEDIMIENTO COMPRAS MX: **LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
CODIGO EXP. COMPRAS MX: **E-2025-00114082**  
NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: **050GYR007N05226-001-00**  
REGISTRO SAI: **S6M0008** CUENTA: 51331003  
Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo        | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO     | FECHA DICTAMEN |
|---------|----------|------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|----------------|
| 1       | 33900007 | PH METRIAS Y MANOMETRIAS ZONA CUERNAVACA | \$ 68,223.10                | \$ 170,557.75               | 0000002458-2026 | 06/01/2026     |

TIPO DE FIANZA: **INDIVISIBLE SIN PRORRATA** PORCENTAJE DE FIANZA: **10% SIN IVA**  
MONTO DE LA FIANZA: **\$ 17,055.77**

PROVEEDOR: HOSPITAL MORELOS SA DE CV  
RFC: **HMO 950626 QK7**  
CORREO ELECTRONICO: [administracion@hospitalmorelos.com.mx](mailto:administracion@hospitalmorelos.com.mx)  
NO. PROCEDIMIENTO COMPRAS MX: **LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
CODIGO EXP. COMPRAS MX: **E-2025-00114082**  
NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: **050GYR007N05226-002-00**  
REGISTRO SAI: **S6M0010** CUENTA: 51331003  
Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo     | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO    | FECHA      |
|---------|----------|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|------------|
| 2       | 33900007 | PH METRIAS Y MANOMETRIAS ZONA CUAUTLA | \$ 6,724.14                 | \$ 16,810.34                | 000002570-2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: **INDIVISIBLE SIN PRORRATA** PORCENTAJE DE FIANZA: **10% SIN IVA**  
MONTO DE LA FIANZA: **\$ 1,681.03**





**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO.  
NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS  
CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

PROVEEDOR: HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV

RFC: HCV 110907 83A

CORREO ELECTRONICO: [jefaturalaboratorio@hospitalcenter.mx](mailto:jefaturalaboratorio@hospitalcenter.mx); [antonio\\_cometa67@hotmail.com](mailto:antonio_cometa67@hotmail.com)

CODIGO EXP. COMPRAS MX: E-2025-00114082

NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: 050GYR007N05226-003-00

REGISTRO SAI: S6M0012

CUENTA: 51331003

Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida<br>o grupo       | Importe Mínimo<br>antes de IVA | Importe Máximo antes<br>de IVA | DICTAMEN NO        | FECHA      |
|---------|----------|--------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------|------------|
| 6       | 33900007 | RESONANCIA<br>MAGNETICA ZONA<br>CUERNAVACA | \$<br>2,422,342.07             | \$<br>6,055,855.17             | 000002565-<br>2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: INDIVISIBLE SIN PRORRATA

PORCENTAJE DE FIANZA: 10% SIN IVA

MONTO DE LA FIANZA: \$ 605,585.51

PROVEEDOR: HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV

RFC: HCV 110907 83A

CORREO ELECTRONICO: [jefaturalaboratorio@hospitalcenter.mx](mailto:jefaturalaboratorio@hospitalcenter.mx); [antonio\\_cometa67@hotmail.com](mailto:antonio_cometa67@hotmail.com)

CODIGO EXP. COMPRAS MX: E-2025-00114082

NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: 050GYR007N05226-004-00

REGISTRO SAI: S6M0014

CUENTA: 51331003

Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida<br>o grupo    | Importe Mínimo<br>antes de IVA | Importe Máximo antes<br>de IVA | DICTAMEN NO   | FECHA      |
|---------|----------|-----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------|------------|
| 7       | 33900007 | RESONANCIA<br>MAGNETICA ZONA<br>CUAUTLA | \$<br>948,275.86               | \$<br>2,370,689.65             | 00002543-2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: INDIVISIBLE SIN PRORRATA

PORCENTAJE DE FIANZA: 10% SIN IVA

MONTO DE LA FIANZA: \$ 237,068.96



2026  
año de  
Margarita  
**Maza**



**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

PROVEEDOR: HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV

RFC: HCV 110907 83A

CORREO ELECTRONICO: [jefaturalaboratorio@hospitalcenter.mx](mailto:jefaturalaboratorio@hospitalcenter.mx); [antonio\\_cometa67@hotmail.com](mailto:antonio_cometa67@hotmail.com)

CODIGO EXP. COMPRAS MX: E-2025-00114082

NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: 050GYR007N05226-005-00

REGISTRO SAI: S6M0016

CUENTA: 51331003

Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo         | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO         | FECHA      |
|---------|----------|-------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|------------|
| 8       | 33900007 | RESONANCIA<br>MAGNETICA ZONA<br>ZACATEPEC | \$<br>1,038,420.00          | \$<br>2,596,050.00          | 0000002493-<br>2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: **INDIVISIBLE SIN PRORRATA**

PORCENTAJE DE FIANZA: **10% SIN IVA**

MONTO DE LA FIANZA: **\$ 259,605.00**

PROVEEDOR: HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV

RFC: HCV 110907 83A

CORREO ELECTRONICO: [jefaturalaboratorio@hospitalcenter.mx](mailto:jefaturalaboratorio@hospitalcenter.mx); [antonio\\_cometa67@hotmail.com](mailto:antonio_cometa67@hotmail.com)

CODIGO EXP. COMPRAS MX: E-2025-00114082

NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: 050GYR007N05226-006-00

REGISTRO SAI: S6M0018

CUENTA: 51331003

Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO         | FECHA      |
|---------|----------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|------------|
| 9       | 33900007 | TOMOGRFIA ZONA<br>CUERNAVACA      | \$<br>631,807.58            | \$<br>1,579,518.96          | 0000002567-<br>2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: **INDIVISIBLE SIN PRORRATA**

PORCENTAJE DE FIANZA: **10% SIN IVA**

MONTO DE LA FIANZA: **\$ 157,951.89**



**2026**  
año de  
**Margarita  
Maza**





**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

PROVEEDOR: HOSPITAL CENTER VISTAHERMOSA SA DE CV

RFC: HCV 110907 83A

CORREO ELECTRONICO: [jefaturalaboratorio@hospitalcenter.mx](mailto:jefaturalaboratorio@hospitalcenter.mx); [antonio\\_cometa67@hotmail.com](mailto:antonio_cometa67@hotmail.com)

CODIGO EXP. COMPRAS MX: E-2025-00114082

NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: 050GYR007N05226-007-00

REGISTRO SAI: S6M0020

CUENTA: 51331003

Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO     | FECHA      |
|---------|----------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|------------|
| 10      | 33900007 | TOMOGRAFIA ZONA ZACATEPEC         | \$<br>1,110,857.93          | \$<br>2,777,144.83          | 0000002488-2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: INDIVISIBLE SIN PRORRATA

PORCENTAJE DE FIANZA: 10% SIN IVA

MONTO DE LA FIANZA: \$ 277,714.48

PROVEEDOR: HOSPITAL MORELOS SA DE CV

RFC: HMO 950626 QK7

CORREO ELECTRONICO: [administracion@hospitalmorelos.com.mx](mailto:administracion@hospitalmorelos.com.mx)

NO. PROCEDIMIENTO COMPRAS MX: LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026

CODIGO EXP. COMPRAS MX: E-2025-00114082

NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: 050GYR007N05226-008-00

REGISTRO SAI: S6M0022

CUENTA: 51331003

Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo     | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO    | FECHA      |
|---------|----------|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|------------|
| 15      | 33900007 | ELECTROENCEFALOGRAMAS ZONA CUERNAVACA | \$<br>365,481.38            | \$<br>913,703.44            | 000002461-2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: INDIVISIBLE SIN PRORRATA

PORCENTAJE DE FIANZA: 10% SIN IVA

MONTO DE LA FIANZA: \$ 91,370.34



2026  
año de  
Margarita  
**Maza**



**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

PROVEEDOR: HOSPITAL MORELOS SA DE CV

RFC: HMO 950626 QK7

CORREO ELECTRONICO: [administracion@hospitalmorelos.com.mx](mailto:administracion@hospitalmorelos.com.mx)

NO. PROCEDIMIENTO COMPRAS MX: LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026

CODIGO EXP. COMPRAS MX: E-2025-00114082

NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: 050GYR007N05226-009-00

REGISTRO SAI: S6M0007

CUENTA: 51331003

Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo     | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO         | FECHA      |
|---------|----------|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|------------|
| 16      | 33900007 | ELECTROENCEFALOGRAMAS<br>ZONA CUAUTLA | \$<br>98,275.86             | \$<br>245,689.65            | 0000002547-<br>2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: INDIVISIBLE SIN PRORRATA

PORCENTAJE DE FIANZA: 10% SIN IVA

MONTO DE LA FIANZA: \$ 24,568.96

PROVEEDOR: HOSPITAL MORELOS SA DE CV

RFC: HMO 950626 QK7

CORREO ELECTRONICO: [administracion@hospitalmorelos.com.mx](mailto:administracion@hospitalmorelos.com.mx)

NO. PROCEDIMIENTO COMPRAS MX: LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026

CODIGO EXP. COMPRAS MX: E-2025-00114082

NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: 050GYR007N05226-010-00

REGISTRO SAI: S6M0009

CUENTA: 51331003

Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo       | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO         | FECHA      |
|---------|----------|-----------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|------------|
| 17      | 33900007 | ELECTROENCEFALOGRAMAS<br>ZONA ZACATEPEC | \$<br>175,363.45            | \$<br>438,408.62            | 0000002475-<br>2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: INDIVISIBLE SIN PRORRATA

PORCENTAJE DE FIANZA: 10% SIN IVA

MONTO DE LA FIANZA: \$ 43,840.86



2026  
año de  
Margarita  
Maza



**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

PROVEEDOR: HOSPITAL MORELOS SA DE CV  
RFC: **HMO 950626 QK7**  
CORREO ELECTRONICO: [administracion@hospitalmorelos.com.mx](mailto:administracion@hospitalmorelos.com.mx)  
NO. PROCEDIMIENTO COMPRAS MX: **LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
CODIGO EXP. COMPRAS MX: **E-2025-00114082**  
NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: **050GYR007N05226-011-00**  
REGISTRO SAI: **S6M0011** CUENTA: **51331003**  
Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO    | FECHA      |
|---------|----------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|------------|
| 18      | 33900007 | ELECTROMIOGRAFIAS ZONA CUERNAVACA | \$ 175,431.03               | \$ 438,577.58               | 000002460-2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: **INDIVISIBLE SIN PRORRATA** PORCENTAJE DE FIANZA: **10% SIN IVA**  
MONTO DE LA FIANZA: **\$ 43,857.75**

PROVEEDOR: HOSPITAL MORELOS SA DE CV  
RFC: **HMO 950626 QK7**  
CORREO ELECTRONICO: [administracion@hospitalmorelos.com.mx](mailto:administracion@hospitalmorelos.com.mx)  
NO. PROCEDIMIENTO COMPRAS MX: **LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
CODIGO EXP. COMPRAS MX: **E-2025-00114082**  
NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: **050GYR007N05226-012-00**  
REGISTRO SAI: **S6M0013** CUENTA: **51331003**  
Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO     | FECHA      |
|---------|----------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|------------|
| 19      | 33900007 | ELECTROMIOGRAFIAS ZONA CUAUTLA    | \$ 203,448.27               | \$ 508,620.68               | 0000002572-2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: **INDIVISIBLE SIN PRORRATA** PORCENTAJE DE FIANZA: **10% SIN IVA**  
MONTO DE LA FIANZA: **\$ 50,862.06**





**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO.  
NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS  
CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

PROVEEDOR: HOSPITAL MORELOS SA DE CV  
RFC: **HMO 950626 QK7**  
CORREO ELECTRONICO: [administracion@hospitalmorelos.com.mx](mailto:administracion@hospitalmorelos.com.mx)  
NO. PROCEDIMIENTO COMPRAS MX: **LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
CODIGO EXP. COMPRAS MX: **E-2025-00114082**  
NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: **050GYR007N05226-013-00**  
REGISTRO SAI: **S6M0015** CUENTA: 51331003  
Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO     | FECHA      |
|---------|----------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|------------|
| 20      | 33900007 | ELECTROMIOGRAFIAS ZONA ZACATEPEC  | \$ 172,413.79               | \$ 431,034.48               | 0000002515-2026 | 06/01/2025 |

TIPO DE FIANZA: **INDIVISIBLE SIN PRORRATA** PORCENTAJE DE FIANZA: **10% SIN IVA**  
MONTO DE LA FIANZA: **\$ 43,103.44**

PROVEE  
DOR: OFTALMICA CUERNAVACA, S.A. DE C.V.  
RFC: **OCU 020115 BX4**  
CORREO ELECTRONICO: [oftalmica\\_cuernavaca@hotmail.com](mailto:oftalmica_cuernavaca@hotmail.com)  
NO. PROCEDIMIENTO COMPRAS MX: **LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
CODIGO EXP. COMPRAS MX: **E-2025-00114082**  
NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: **050GYR007N05226-014-00**  
REGISTRO SAI: **S6M0017** CUENTA: 51331003  
Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO     | FECHA      |
|---------|----------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|------------|
| 21      | 33900007 | OFTALMOLOGIA ZONA CUERNAVACA      | \$ 125,075.86               | \$ 312,689.65               | 0000002457-2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: **INDIVISIBLE SIN PRORRATA** PORCENTAJE DE FIANZA: **10% SIN IVA**  
MONTO DE LA FIANZA: **\$ 31,268.96**





**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

PROVEEDOR: OFTALMICA CUERNAVACA, S.A. DE C.V.  
RFC: **OCU 020115 BX4**  
CORREO ELECTRONICO: [oftalmica\\_cuernavaca@hotmail.com](mailto:oftalmica_cuernavaca@hotmail.com)  
NO. PROCEDIMIENTO COMPRAS MX: **LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
CODIGO EXP. COMPRAS MX: **E-2025-00114082**  
NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: **050GYR007N05226-015-00**  
REGISTRO SAI: **S6M0019** CUENTA: 51331003  
Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO     | FECHA      |
|---------|----------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|------------|
| 22      | 33900007 | OFTALMOLOGIA ZONA CUAUTLA         | \$ 224,137.93               | \$ 560,344.82               | 0000002575-2026 | 06/01/2025 |

TIPO DE FIANZA: **INDIVISIBLE SIN PRORRATA** PORCENTAJE DE FIANZA: **10% SIN IVA**  
MONTO DE LA FIANZA: **\$ 56,034.48**

PROVEEDOR: OFTALMICA CUERNAVACA, S.A. DE C.V.  
RFC: **OCU 020115 BX4**  
CORREO ELECTRONICO: [oftalmica\\_cuernavaca@hotmail.com](mailto:oftalmica_cuernavaca@hotmail.com)  
CODIGO EXP. COMPRAS MX: **E-2025-00114082**  
NÚMERO DE CONTRATO/PEDIDO: **050GYR007N05226-016-00**  
REGISTRO SAI: **S6M0021** CUENTA: 51331003  
Vigencia: Del 09 de Enero de 2026 al 31 de Diciembre de 2026

| Partida | CuCOP    | Descripción de la partida o grupo | Importe Mínimo antes de IVA | Importe Máximo antes de IVA | DICTAMEN NO     | FECHA      |
|---------|----------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|------------|
| 23      | 33900007 | OFTALMOLOGIA ZONA ZACATEPEC       | \$ 71,012.07                | \$ 177,530.17               | 0000002519-2026 | 06/01/2026 |

TIPO DE FIANZA: **INDIVISIBLE SIN PRORRATA** PORCENTAJE DE FIANZA: **10% SIN IVA**  
MONTO DE LA FIANZA: **\$ 17,753.07**

Se declara DESIERTA las partidas 3, 4, 5, 11, 12, 13, 14, 24, 25 y 26 por no contar con propuestas susceptibles de asignación, con fundamento en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público







**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO. NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

Se informa a la proveeduría que el suministro del Servicio será de acuerdo al Anexo 1 y Anexo 2.- Términos y Condiciones de la Convocatoria así mismo se informa que deberá firmar el contrato a más tardar 15 días hábiles posteriores a la fecha del fallo a través del Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos de Compras MX; una vez formalizado el contrato deberá realizar la impresión en el módulo antes señalado, el cual deberá acompañar a la documentación descrita en la Convocatoria para tramite de pago de acuerdo a lo establecido de forma de pago de los Términos y Condiciones, debiendo presentar en contrato cuyo monto sea superior a \$300,000.00, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA) las constancias de cumplimiento de obligaciones fiscales, (SAT) y de obligaciones fiscales en material de seguridad social (IMSS e INFONAVIT) vigente y positiva.

Los Licitantes adjudicados, a fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato y de conformidad con lo dispuesto por los artículos 69 fracción II y 70, fracción II de la LAASSP y 103 del RLAASSP, la política 5.5.5.1 de las POBALINES se compromete a entregar una garantía por la cantidad equivalente al 10% (diez por ciento) del importe máximo del contrato antes del IVA, en pesos mexicanos e idioma español, mediante póliza de fianza a favor del INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, de conformidad a las condiciones señaladas en la Convocatoria.

#### **REGISTRO REPIIMSS**

"Para todos aquellos proveedores que resulten adjudicados en cualquier procedimiento de contratación del IMSS, será obligatorio integrarse al REPIIMSS en la liga <https://repiimss.imss.gob.mx/imss/login> en un periodo no mayor a 30 días naturales posteriores a la formalización del contrato. La no integración al REPIIMSS en el periodo establecido, será considerado como un incumplimiento contractual con las consecuencias que establece la normatividad aplicable"

Se informa que este Fallo se constituye de tres actos administrativos siendo el primero de ellos la evaluación legal-administrativa realizada por el Área Contratante, el segundo es la evaluación técnica realizada por el Área Técnica/Requiente y el tercero es la evaluación económica también realizada por el Área Contratante; por lo que cada una de las áreas señaladas en sus respectivos ámbitos de competencia son estrictamente responsables del contenido y efectos de dichas evaluaciones. Estos actos administrativos se encuentran anexos a la presente acta como si a la letra se insertasen, por lo que únicamente en esta acta se plasma el resultado obtenido de dichos actos.

Después de dar lectura a la presente Acta, se dio por terminado este acto, siendo las dieciocho horas, del día de su inicio.

Para efectos de la notificación y en términos de los artículos 50 de la Ley, a partir de esta fecha se pone a disposición de los licitantes en la dirección electrónica: <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/> Este procedimiento sustituye a la notificación personal.

Esta Acta consta de 15 hojas y 68 anexos, Firmando electrónicamente (mediante firma electrónica avanzada) para los efectos legales y de conformidad los asistentes a este evento, a través de la Plataforma Compras Mx en términos del artículo 36 de la LAASSP.





**ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA NO.  
NO. LA-050-GYR-050GYR007-N-52-2026 SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS PARA LAS ZONAS  
CUERNAVACA, CUAUTLA Y ZACATEPEC EJERCICIO 2026.**

-----POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL-----

|                                                                            |                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| TITULAR DE LA COORDINACION DE<br>ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO             | LIC. JORGE LUIS LUNA HAM<br>(Firma electrónicamente)             |
| COORDINADOR DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A<br>LA SALUD                         | M.E. MARCO ANTONIO BERMUDEZ ESPINOSA<br>(Firma electrónicamente) |
| COORDINADOR AUXILIAR DE SEGUNDO NIVEL                                      | M.E. RAUL AGUILAR LARA<br>(Firma electrónicamente)               |
| JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICION DE BIENES<br>Y CONTRATACION DE SERVICIOS | LIC. RODRIGO RANGEL CAPETILLO<br>(Firma electrónicamente)        |

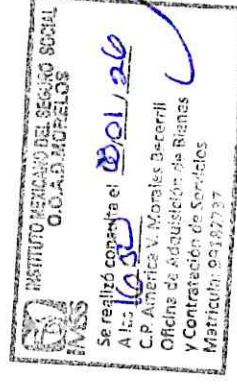
----- FIN DEL ACTA -----



# Reporte de impedidos

05/01/2026 09:43

| Nombre o Razón social                                 | RFC           | País   | Impedido contratar con               | Periodo del Impedimento en inicio-termino | Plazo (año, meses días) | En materia de | Fracción | Estatus |
|-------------------------------------------------------|---------------|--------|--------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|---------------|----------|---------|
| SEITONYC SA DE CV                                     | SEI170407062  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 24/11/2025 00:00:24/11/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | III      | ACTIVO  |
| PREVENCIÓN Y SOLUCIONES K-B SA DE CV                  | PSK190708KG3  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 30/10/2025 00:00:30/10/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | III      | ACTIVO  |
| COMERCIALIZADORA DCLINSA SA DE CV                     | CDI091016G58  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 29/10/2025 00:00:29/10/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| CONTROLADORA MEDICA SA DE CV                          | CME121003BJ9  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 15/10/2025 00:00:15/10/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | III      | ACTIVO  |
| CONSULTORES EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL SA DE CV | CSD0205212C3  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 12/09/2025 00:00:12/09/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| COMERCIALIZADORA ORTOPEDICA DEL SURESTE SA DE CV      | COS090320TP9  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 20/08/2025 00:00:20/08/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| SEGURIDAD PRIVADA IVACON SA DE CV                     | SPH180920BX5  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 18/06/2025 00:00:18/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| CORMAGO SA DE CV                                      | COR161216C24  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 18/06/2025 00:00:18/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| SEGURIDAD PRIVADA IVACON SA DE CV                     | SPH180920BX5  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 18/06/2025 00:00:18/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| SERVICIOS ESTRELLA AZUL DE OCCIDENTE SA DE CV         | SEA940302HL5  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 18/06/2025 00:00:18/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| GRUPO INTEGRAL DE RECOLECCION Y RECICLADOS DE O       | GRO061019N71  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 18/06/2025 00:00:18/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| P C&B FACILITY MANAGEMENT SOLUTIONS SA DE CV          | PCF120321AR3  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 18/06/2025 00:00:18/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| JORGE ISAAC SANCHEZ MALDA                             | SAMJ74071747  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 18/06/2025 00:00:18/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| CORMAGO SA DE CV                                      | COR161216C24  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 18/06/2025 00:00:18/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| P C&B FACILITY MANAGEMENT SOLUTIONS SA DE CV          | PCF120321AR3  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 18/06/2025 00:00:18/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| PUBLICIDAD EN MEDIOS DEL BAJIO SA DE CV               | PMB081125TC9  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 26/06/2025 00:00:26/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| IMPULSORA DE MATERIAL HOSPITALARIO SA DE CV           | IMO090303484  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 26/06/2025 00:00:26/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| SURTIDORA MEDICA DE OCCIDENTE SA DE CV                | SMO080806B65  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 26/06/2025 00:00:26/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| LABORATORIOS LE ROY SA DE CV                          | LLR8305119Y9  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 26/06/2025 00:00:26/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| CONTROL TECNICO Y REPRESENTACIONES SA DE CV           | CTR831122N85  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 25/06/2025 00:00:25/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| STAR ALAI S A P I DE CV                               | SAL130621SE6  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 25/06/2025 00:00:25/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| VITAE LABORATORIOS SA DE CV                           | VLA730123EB0  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 25/06/2025 00:00:25/06/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| TLM SERVICIOS BIOMEDICOS Y ROBOTICOS SA DE CV         | TSB181105K28  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 19/06/2025 00:00:19/06/2026 00:00*        | 1-0-0                   | LAASSP 50     | III      | ACTIVO  |
| EUGENIO JIMENEZ PEREZ                                 | JIPE590815AB2 | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 09/04/2025 00:00:09/04/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| CELIA CASILLAS ESQUIVEL                               | CAEC730803E76 | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 09/04/2025 00:00:09/04/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | XIII     | ACTIVO  |
| RALCA, S.A. DE C.V.                                   | RAL9250115U8  | MEXICO | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 28/02/2025 00:00:28/02/2026 00:00         | 1-0-0                   | LAASSP 50     | III      | ACTIVO  |







## Información



No existen proveedores con esta  
búsqueda: CENTRO DE DIAGNOSTICO  
INTEGRAL MENA

## Directorio de Proveedores y Contratistas

Directorio de Licitantes, Proveedores y Contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos con las dependencias, entidades de la Administración Pública Federal y de los Gobiernos de los Estados.

El Directorio es un instrumento de consulta, cuyo objeto es facilitar el acceso a los datos de las personas morales o físicas que se encuentran sancionadas por los Órganos Internos de Control en las dependencias y entidades, y la información que en el mismo se incluye, tiene una periodicidad sujeta al plazo de inhabilitación o estado procesal que guarde en caso de impugnación, aunque debido a la elaboración de las fichas electrónicas que corresponde emitir a las Áreas de Responsabilidades, estará sometida a su revisión continua para su actualización, por lo que no genera la emisión de algún documento que respalde su consulta.

Búsqueda por:

Proveedor y Contratista

Tipo de Sanción:

Seleccione una opción

Seleccione al proveedor y contratista

CENTRO DE DIAGNOSTICO INTEGRAL MENA

Buscar

Exportar

| Proveedor<br>y<br>Contratista | OIC<br>Responsable | Investigación | Procedimiento<br>Administrativo | Ley<br>Infringida | Inicio<br>de la<br>sanción | Fin de<br>la<br>sanción | Monto<br>de la<br>Multa | Periodo de<br>Inhabilitación | Ficha<br>Técnica |
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|

0 - 0 of 0 « »

NOTA: En términos de Ley, la inhabilitación impuesta subsistirá en tanto la multa no haya sido pagada.

La información aquí contenida, así como su actualización, es responsabilidad de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal, en el ámbito de su respectiva competencia, así como de la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas, por lo que cualquier duda, deberá dirigirse a la autoridad que en la Ficha Técnica se señala como responsable de la misma.





## Información



No existen proveedores con esta  
búsqueda: CENTRO DE DIAGNOSTICO POR  
IMÁGENES

## Directorio de Proveedores y Contratistas

Directorio de Licitantes, Proveedores y Contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos con las dependencias, entidades de la Administración Pública Federal y de los Gobiernos de los Estados.

El Directorio es un instrumento de consulta, cuyo objeto es facilitar el acceso a los datos de las personas morales o físicas que se encuentran sancionadas por los Órganos Internos de Control en las dependencias y entidades, y la información que en el mismo se incluye, tiene una periodicidad sujeta al plazo de inhabilitación o estado procesal que guarde en caso de impugnación, aunque debido a la elaboración de las fichas electrónicas que corresponde emitir a las Áreas de Responsabilidades, estará sometida a su revisión continua para su actualización, por lo que no genera la emisión de algún documento que respalde su consulta.

Búsqueda por:

Proveedor y Contratista

Tipo de Sanción:

Seleccione una opción

Seleccione al proveedor y contratista

CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

Buscar

Exportar

| Proveedor<br>y<br>Contratista | OIC<br>Responsable | Investigación | Procedimiento<br>Administrativo | Ley<br>Infringida | Inicio<br>de la<br>sanción | Fin de<br>la<br>sanción | Monto<br>de la<br>Multa | Periodo de<br>Inhabilitación | Ficha<br>Técnica |
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|

0 - 0 of 0 « »

NOTA: En términos de Ley, la inhabilitación impuesta subsistirá en tanto la multa no haya sido pagada.

La información aquí contenida, así como su actualización, es responsabilidad de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal, en el ámbito de su respectiva competencia, así como de la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas, por lo que cualquier duda, deberá dirigirse a la autoridad que en la Ficha Técnica se señala como responsable de la misma.







## Información



No existen proveedores con esta  
búsqueda: GAMMAGRAFIA E  
INMUNOANALISIS

## Directorio de Proveedores y Contratistas

Directorio de Licitantes, Proveedores y Contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos con las dependencias, entidades de la Administración Pública Federal y de los Gobiernos de los Estados.

El Directorio es un instrumento de consulta, cuyo objeto es facilitar el acceso a los datos de las personas morales o físicas que se encuentran sancionadas por los Órganos Internos de Control en las dependencias y entidades, y la información que en el mismo se incluye, tiene una periodicidad sujeta al plazo de inhabilitación o estado procesal que guarde en caso de impugnación, aunque debido a la elaboración de las fichas electrónicas que corresponde emitir a las Áreas de Responsabilidades, estará sometida a su revisión continua para su actualización, por lo que no genera la emisión de algún documento que respalde su consulta.

Búsqueda por: Proveedor y Contratista

Tipo de Sanción: Seleccione una opción

Seleccione al proveedor y contratista

GAMMAGRAFIA E INMUNOANALISIS

Buscar

Exportar

| Proveedor<br>y<br>Contratista | OIC<br>Responsable | Investigación | Procedimiento<br>Administrativo | Ley<br>Infringida | Inicio<br>de la<br>sanción | Fin de<br>la<br>sanción | Monto<br>de la<br>Multa | Periodo de<br>Inhabilitación | Ficha<br>Técnica |
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|

0 - 0 of 0 « »

NOTA: En términos de Ley, la inhabilitación impuesta subsistirá en tanto la multa no haya sido pagada.

La información aquí contenida, así como su actualización, es responsabilidad de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal, en el ámbito de su respectiva competencia, así como de la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas, por lo que cualquier duda, deberá dirigirse a la autoridad que en la Ficha Técnica se señala como responsable de la misma.





## Información



No existen proveedores con esta  
búsqueda: HOSPITAL CENTER VISTA  
HERMOSA

## Directorio de Proveedores y Contratistas

Directorio de Licitantes, Proveedores y Contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos con las dependencias, entidades de la Administración Pública Federal y de los Gobiernos de los Estados.

El Directorio es un instrumento de consulta, cuyo objeto es facilitar el acceso a los datos de las personas morales o físicas que se encuentran sancionadas por los Órganos Internos de Control en las dependencias y entidades, y la información que en el mismo se incluye, tiene una periodicidad sujeta al plazo de inhabilitación o estado procesal que guarde en caso de impugnación, aunque debido a la elaboración de las fichas electrónicas que corresponde emitir a las Áreas de Responsabilidades, estará sometida a su revisión continua para su actualización, por lo que no genera la emisión de algún documento que respalde su consulta.

Búsqueda por:

Proveedor y Contratista

Tipo de Sanción:

Seleccione una opción

Seleccione al proveedor y contratista

HOSPITAL CENTER VISTA HERMOSA

Buscar

Exportar

| Proveedor<br>y<br>Contratista | OIC<br>Responsable | Investigación | Procedimiento<br>Administrativo | Ley<br>Infringida | Inicio<br>de la<br>sanción | Fin de<br>la<br>sanción | Monto<br>de la<br>Multa | Periodo de<br>Inhabilitación | Ficha<br>Técnica |
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|
| 0 - 0 of 0 « »                |                    |               |                                 |                   |                            |                         |                         |                              |                  |

NOTA: En términos de Ley, la inhabilitación impuesta subsistirá en tanto la multa no haya sido pagada.

La información aquí contenida, así como su actualización, es responsabilidad de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal, en el ámbito de su respectiva competencia, así como de la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas, por lo que cualquier duda, deberá dirigirse a la autoridad que en la Ficha Técnica se señala como responsable de la misma.





## Información



No existen proveedores con esta  
búsqueda: HOSPITAL MORELOS

## Directorio de Proveedores y Contratistas

Directorio de Licitantes, Proveedores y Contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos con las dependencias, entidades de la Administración Pública Federal y de los Gobiernos de los Estados.

El Directorio es un instrumento de consulta, cuyo objeto es facilitar el acceso a los datos de las personas morales o físicas que se encuentran sancionadas por los Órganos Internos de Control en las dependencias y entidades, y la información que en el mismo se incluye, tiene una periodicidad sujeta al plazo de inhabilitación o estado procesal que guarde en caso de impugnación, aunque debido a la elaboración de las fichas electrónicas que corresponde emitir a las Áreas de Responsabilidades, estará sometida a su revisión continua para su actualización, por lo que no genera la emisión de algún documento que respalde su consulta.

Búsqueda por:

Proveedor y Contratista

Tipo de Sanción:

Seleccione una opción

Seleccione al proveedor y contratista

HOSPITAL MORELOS

Buscar

Exportar

| Proveedor<br>y<br>Contratista | OIC<br>Responsable | Investigación | Procedimiento<br>Administrativo | Ley<br>infringida | Inicio<br>de la<br>sanción | Fin de<br>la<br>sanción | Monto<br>de la<br>Multa | Periodo de<br>Inhabilitación | Ficha<br>Técnica |
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|

0 - 0 of 0 « »

**NOTA:** En términos de Ley, la inhabilitación impuesta subsistirá en tanto la multa no haya sido pagada.

La información aquí contenida, así como su actualización, es responsabilidad de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal, en el ámbito de su respectiva competencia, así como de la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas, por lo que cualquier duda, deberá dirigirse a la autoridad que en la Ficha Técnica se señala como responsable de la misma.





No existen proveedores con esta  
búsqueda: MRIMAGEN MEDICA

## Directorio de Proveedores y Contratistas

Directorio de Licitantes, Proveedores y Contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos con las dependencias, entidades de la Administración Pública Federal y de los Gobiernos de los Estados.

El Directorio es un instrumento de consulta, cuyo objeto es facilitar el acceso a los datos de las personas morales o físicas que se encuentran sancionadas por los Órganos Internos de Control en las dependencias y entidades, y la información que en el mismo se incluye, tiene una periodicidad sujeta al plazo de inhabilitación o estado procesal que guarde en caso de impugnación, aunque debido a la elaboración de las fichas electrónicas que corresponde emitir a las Áreas de Responsabilidades, estará sometida a su revisión continua para su actualización, por lo que no genera la emisión de algún documento que respalde su consulta.

Búsqueda por:

Proveedor y Contratista

Tipo de Sanción:

Seleccione una opción

Seleccione al proveedor y contratista

MRIMAGEN MEDICA

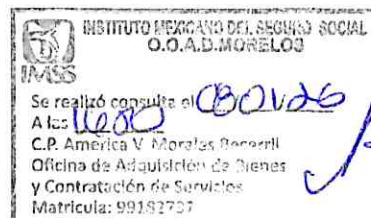
Buscar

Exportar

| Proveedor<br>y<br>Contratista | OIC<br>Responsable | Investigación | Procedimiento<br>Administrativo | Ley<br>Infringida | Inicio<br>de la<br>sanción | Fin de<br>la<br>sanción | Monto<br>de la<br>Multa | Periodo de<br>Inhabilitación | Ficha<br>Técnica |
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|
| 0 - 0 of 0 « »                |                    |               |                                 |                   |                            |                         |                         |                              |                  |

**NOTA:** En términos de Ley, la inhabilitación Impuesta subsistirá en tanto la multa no haya sido pagada.

La información aquí contenida, así como su actualización, es responsabilidad de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal, en el ámbito de su respectiva competencia, así como de la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas, por lo que cualquier duda, deberá dirigirse a la autoridad que en la Ficha Técnica se señala como responsable de la misma.







No existen proveedores con esta  
búsqueda: OFTALMICA CUERNAVACA

## Directorio de Proveedores y Contratistas

Directorio de Licitantes, Proveedores y Contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos con las dependencias, entidades de la Administración Pública Federal y de los Gobiernos de los Estados.

El Directorio es un instrumento de consulta, cuyo objeto es facilitar el acceso a los datos de las personas morales o físicas que se encuentran sancionadas por los Órganos Internos de Control en las dependencias y entidades, y la información que en el mismo se incluye, tiene una periodicidad sujeta al plazo de inhabilitación o estado procesal que guarde en caso de impugnación, aunque debido a la elaboración de las fichas electrónicas que corresponde emitir a las Áreas de Responsabilidades, estará sometida a su revisión continua para su actualización, por lo que no genera la emisión de algún documento que respalde su consulta.

Búsqueda por: Proveedor y Contratista

Tipo de Sanción: Seleccione una opción

Seleccione al proveedor y contratista

OFTALMICA CUERNAVACA

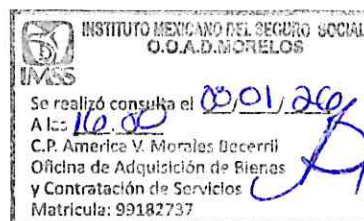
Buscar

Exportar

| Proveedor<br>y<br>Contratista | OIC<br>Responsable | Investigación | Procedimiento<br>Administrativo | Ley<br>Infringida | Inicio<br>de la<br>sanción | Fin de<br>la<br>sanción | Monto<br>de la<br>Multa | Periodo de<br>Inhabilitación | Ficha<br>Técnica |
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|
| 0 - 0 of 0 « »                |                    |               |                                 |                   |                            |                         |                         |                              |                  |

**NOTA:** En términos de Ley, la inhabilitación impuesta subsistirá en tanto la multa no haya sido pagada.

La información aquí contenida, así como su actualización, es responsabilidad de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal, en el ámbito de su respectiva competencia, así como de la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas, por lo que cualquier duda, deberá dirigirse a la autoridad que en la Ficha Técnica se señala como responsable de la misma.







No existen proveedores con esta  
búsqueda: OMAR URQUIETA RUIZ

## Directorio de Proveedores y Contratistas

Directorio de Licitantes, Proveedores y Contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos con las dependencias, entidades de la Administración Pública Federal y de los Gobiernos de los Estados.

El Directorio es un instrumento de consulta, cuyo objeto es facilitar el acceso a los datos de las personas morales o físicas que se encuentran sancionadas por los Órganos Internos de Control en las dependencias y entidades, y la información que en el mismo se incluye, tiene una periodicidad sujeta al plazo de inhabilitación o estado procesal que guarde en caso de impugnación, aunque debido a la elaboración de las fichas electrónicas que corresponde emitir a las Áreas de Responsabilidades, estará sometida a su revisión continua para su actualización, por lo que no genera la emisión de algún documento que respalde su consulta.

Búsqueda por: Proveedor y Contratista

Tipo de Sanción: Seleccione una opción

Seleccione al proveedor y contratista

OMAR URQUIETA RUIZ

Buscar

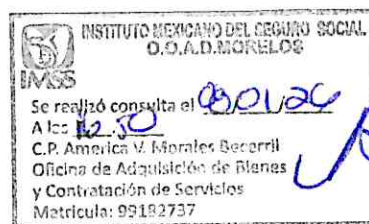
Exportar

| Proveedor<br>y<br>Contratista | OIC<br>Responsable | Investigación | Procedimiento<br>Administrativo | Ley<br>Infringida | Inicio<br>de la<br>sanción | Fin de<br>la<br>sanción | Monto<br>de la<br>Multa | Periodo de<br>Inhabilitación | Ficha<br>Técnica |
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|
|-------------------------------|--------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------|

0 - 0 of 0 « »

**NOTA:** En términos de Ley, la inhabilitación impuesta subsistirá en tanto la multa no haya sido pagada.

La información aquí contenida, así como su actualización, es responsabilidad de los Órganos Internos de Control de la Administración Pública Federal, en el ámbito de su respectiva competencia, así como de la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas, por lo que cualquier duda, deberá dirigirse a la autoridad que en la Ficha Técnica se señala como responsable de la misma.





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**EVALUACION TECNICA**  
**Licitación Pública Nacional Electrónica LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
**"Servicios Médicos Subrogados"**

Derivado del análisis a las Propuestas Técnicas presentadas por las empresas que a continuación se detallan de la Licitación Pública Nacional, se emite la presente **EVALUACION TECNICA**, atendiendo a La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente, a las bases emitidas para la presente Licitación Pública Nacional, así como a las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS.

| No. | Licitantes Que Presentaron Sus Proposiciones Electrónicamente (Vía Compras MX) | Partida | Descripción              | Evaluación Técnica       | Cedula De Verificación De Las Condiciones De Seguridad Y Protección Civil De Las Unidades Médicas Subrogadas 2026 | Puntuación |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1   | HOPITAL MORELOS S.A. DE C.V.                                                   | 1,2     | PH Metrias y Manometrias | Cumple con lo solicitado | Cumple con lo solicitado                                                                                          | 60.00      |

**Evaluación Servicio de PH Metrias y Manometrias**  
**HOPITAL MORELOS S.A. DE C.V.**

Concepto

Puntos

Rubro 1: Capacidad del Licitante

19.2

1.1 Capacidad de los Recursos Humanos

9.6



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                   |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |      | 2.88 |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |      | 5.76 |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |      | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento                        | 9.6  |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   | 9.6  |      |
| Rubro 2. Experiencia y Especialidad                                               | 18   |      |
| 2.1 Experiencia                                                                   | 9    |      |
| 2.2 Especialidad                                                                  | 9    |      |
| Rubro 3. Propuesta de Trabajo                                                     | 12   |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                   | 7    |      |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                    | 4    |      |
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama)  | 1    |      |
| Rubro 4. Cumplimiento de contratos                                                | 10.8 |      |
| Total                                                                             | 60   |      |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

ELABORO

**“SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL”**

Cuernavaca Morelos a 06 de enero del 2026

**M.E. Raul Aguilar Lara**  
Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

LA-50-642-050642-607-152-2026

**CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026**

**DELEGACION MORELOS**

Fecha de supervisión: 06-01-26

Zona: 1. CENNA A1

Servicio otorgado al Hospital: TOXICOLOGIA PHARMACOLOGIA ELECTROCARDIO

Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): HOSPITAL GENERAL DE LA FUERZA ARMADA

Contrato: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_

Procedimiento(s) Subrogado(s): TOMO PATENTES ELECTRONICAS, ELECTRONICAS

Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): 31-12-2025

Se encuentra en Unidad Hospitalaria: ☒ SI ☐ NO

Inicio: 12:50

Termino:

Calle: Av. 10 Número: 2 CP: 62400 Colonia: CHALCHULTEPEC

No. Telefónico: 777 3152014 Estado, Delegación o Municipio: Uxmal

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                  | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            |                                     |    |
| <b>DETECTORES DE HUMO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |    |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| <b>EXTINTORES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |    |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| <b>ILUMINACION DE EMERGENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |    |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| <b>PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |    |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| <b>CAPACITACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |    |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, asi como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaría de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| <b>SALIDA DE EMERGENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |    |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborables y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| <b>PROGRAMA INTERNO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |    |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| <b>SIMULACRO DE EVACUACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |    |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| <b>LICENCIAS Y DICTAMENES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |    |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |  |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | ✓ |  |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. | ✓ |  |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓ |  |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado. Supervisiones a instalaciones (Inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

- SE VALIDARÁ CÓDIGO QR DE PATRULLAMIENTO DE  
INSTALACIONES ELÉCTRICAS

C.R. MIGUEL ÁNGEL LÓPEZ  
COORD. AUX. OPER. ADM.

Raúl Aguilar Lary  
COORD. AUX. OPER. ADM.

Lic. Laura Patricia Pérez Rizo

04/Ene/2025.



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**EVALUACION TECNICA**  
**Licitación Pública Nacional Electrónica LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
**"Servicios Médicos Subrogados"**

Derivado del análisis a las Propuestas Técnicas presentadas por las empresas que a continuación se detallan de la Licitación Pública Nacional, se emite la presente **EVALUACION TECNICA**, atendiendo a La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente, a las bases emitidas para la presente Licitación Pública Nacional, así como a las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS.

| No. | Licitantes Que Presentaron Sus Proposiciones Electrónicamente (Vía Compras MX) | Partida | Descripción      | Evaluación Técnica       | Cedula De Verificación De Las Condiciones De Seguridad Y Protección Civil De Las Unidades Médicas Subrogadas 2026 | Puntuación |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1   | GAMMAGRAFIA E INMUNOANALISIS S.C.                                              | 3,4,5   | Medicina Nuclear | Cumple con lo solicitado | Cumple con lo solicitado                                                                                          | 60.00      |

**Evaluación Servicio de Medicina Nuclear**  
**GAMMAGRAFIA E INMUNOANALISIS S.C.**

| Concepto                              | Puntos |
|---------------------------------------|--------|
| Rubro 1. Capacidad del Licitante      | 19.2   |
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos | 9.6    |



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                   |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |      | 2.88 |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |      | 5.76 |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |      | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento                        | 9.6  |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   | 9.6  |      |
| Rubro 2. Experiencia y Especialidad                                               | 18   |      |
| 2.1 Experiencia                                                                   | 9    |      |
| 2.2 Especialidad                                                                  | 9    |      |
| Rubro 3. Propuesta de Trabajo                                                     | 12   |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                   | 7    |      |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                    | 4    |      |
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama)  | 1    |      |
| Rubro 4. Cumplimiento de contratos                                                | 10.8 |      |
| Total                                                                             | 60   |      |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

ELABORO

**“SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL”**

Cuernavaca Morelos a 06 de enero del 2026

  
**M.E. Raul Aguilar Lara**  
**Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel**





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026

DELEGACIÓN MORELOS

Fecha de supervisión: 06/01/2026 Zona: Cuernavaca / Cuautla / Zacatepec  
Servicio otorgado al Hospital: H62 01 Cuernavaca / H62 05 Zacatepec / H62 07 Cuautla  
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): Gammagrafia e Inmunonanalisis  
Contrato: LA-050-642-050642-002N-52-2026 Vigencia:   
Procedimiento(s) Subrogado(s): Servicio subrogado de Medicina Nuclear  
Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): 31 de diciembre 2025  
Se encuentra en Unidad Hospitalaria: SI ☒ NO ☐  
Inicio:  Término:   
Calle: Paseo Cancun No 85 Número: 85-2 CP: 62060 Colonia: Quintana Roo  
No. Telefónico: 222 314 3454 Estado, Delegación o Municipio: Quernavaca

VISITA  
28 de Junio 25

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                  | NO                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DETECTORES DE HUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                          |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EXTINTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                          |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ILUMINACION DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                          |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                          |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CAPACITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                          |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaría de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SALIDA DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                          |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborables y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PROGRAMA INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                          |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SIMULACRO DE EVACUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                          |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LICENCIAS Y DICTAMENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                          |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. |  |  |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado  
Supervisiones a Instalaciones (Inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

*[Signature]*  
L. Claudio  
13/04/22  
Analista de Fact. Médicas  
IMSS

E INMUNOANÁLISIS S.C.

R.F.C. GIN-020314-LX9

CANCUN No. 85-2

COL. QUINTANA ROO, C.R. 82060

CUERNAVACA, MOR., MÉXICO

TEL. 777-314-34-54

06/01/2025

Estefanía Aranda  
Marquena



Instituto Mexicano del Seguro Social

OAAD Morelos

Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**EVALUACION TECNICA**

**Licitación Pública Nacional Electrónica LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**

**"Servicios Médicos Subrogados"**

Derivado del análisis a las Propuestas Técnicas presentadas por las empresas que a continuación se detallan de la Licitación Pública Nacional, se emite la presente **EVALUACION TECNICA**, atendiendo a La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente, a las bases emitidas para la presente Licitación Pública Nacional, así como a las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS.

| No. | Licitantes Que Presentaron Sus Propositiones Electrónicamente (Vía Compras MX) | Partida | Descripción          | Evaluación Técnica       | Cedula De Verificación De Las Condiciones De Seguridad Y Protección Civil De Las Unidades Médicas Subrogadas 2026                                                                     | Puntuación |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1   | MRIMAGEN MEDICA S.A. DE C.V.                                                   | 6,7,8   | Resonancia Magnetica | Cumple con lo solicitado | Se desecha con base al numeral 4.2.2 de la convocatoria, ya que no cumple con los requisitos en la aplicación de la Cédula de la manera presencial en la visita en el establecimiento | 45.44      |
| 2   | HOSPITAL CENTER VISTA HERMOSA S.A. DE C.V.                                     | 6,7,8   | Resonancia Magnetica | Cumple con lo solicitado | Cumple con lo solicitado                                                                                                                                                              | 60.00      |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

## Evaluación Servicio de Resonancia Magnética

**MRIMAGEN MEDICA S.A. DE C.V.**

| Concepto                                                                          | Puntos      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
| <b>Rubro 1. Capacidad del Licitante</b>                                           | <b>7.44</b> |      |
| <b>1.1 Capacidad de los Recursos Humanos</b>                                      | <b>2.8</b>  |      |
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |             | 0.88 |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |             | 1    |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |             | 0.96 |
| <b>1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento</b>                 | <b>4.6</b>  |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   |             | 4.6  |
| <b>Rubro 2. Experiencia y Especialidad</b>                                        | <b>16</b>   |      |
| 2.1 Experiencia                                                                   |             | 8    |
| 2.2 Especialidad                                                                  |             | 8    |
| <b>Rubro 3. Propuesta de Trabajo</b>                                              | <b>12</b>   |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                   |             | 7    |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                    |             | 4    |





Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                  |       |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------|---|--|
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama) |       | 1 |  |
| Rubro 4. Cumplimiento de contratos                                               | 10    |   |  |
| Total                                                                            | 45.44 |   |  |

**HOSPITAL CENTER VISTA HERMOSA S.A. DE C.V.**

| Concepto                                                                          | Puntos |     |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|------|
| Rubro 1. Capacidad del Licitante                                                  | 19.2   |     |      |
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos                                             |        | 9.6 |      |
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |        |     | 2.88 |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |        |     | 5.76 |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |        |     | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento                        |        | 9.6 |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   |        |     | 9.6  |
| Rubro 2. Experiencia y Especialidad                                               | 18     |     |      |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                  |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 2.1 Experiencia                                                                  | 9    |  |
| 2.2 Especialidad                                                                 | 9    |  |
| Rubro 3. Propuesta de Trabajo                                                    | 12   |  |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                  | 7    |  |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                   | 4    |  |
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama) | 1    |  |
| Rubro 4. Cumplimiento de contratos                                               | 10.8 |  |
| Total                                                                            | 60   |  |

ELABORO

**“SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL”**

Cuernavaca Morelos a 06 de enero del 2026

  
**M.E. Raul Aguilar Lara**  
Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

*Dictamen Realizado*  
*14-50-64K-0506YR 007-1-12-2014*

CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026

DELEGACION MORELOS

Fecha de supervisión: 06-01-26 Zona: CUELLANA  
Servicio otorgado al Hospital: RESQUERIA MAGNETUM Y TONTOCAN  
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): HOSPITAL REGIONAL UJA HERNOVA SA (XG)  
Contrato: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_  
Procedimiento(s) Subrogado(s): RESQUERIA MAGNETUM Y TONTOCAN  
Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): 31-12-2025  
Se encuentra en Unidad Hospitalaria: SI NO  
Inicio: 11:25 Termino: 17:32  
Calle: AV. TEOPANZALCO Número: 211 CP: 62290 Colonia: UJA HERNOVA  
No. Telefónico: 777 1001373 Estado, Delegación o Municipio: CUELLANA

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                  | NO                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DETECTORES DE HUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                          |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EXTINTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                          |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ILUMINACION DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                          |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                          |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CAPACITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                          |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaria de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SALIDA DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                          |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborables y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PROGRAMA INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                          |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SIMULACRO DE EVACUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                          |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LICENCIAS Y DICTAMENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                          |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |  |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | / |  |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. | / |  |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | / |  |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | / |  |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | / |  |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado.  
Supervisiones a instalaciones (Inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

Mtro. Raúl Aguilar Lara  
Coord. Aux. 2<sup>o</sup> Nivel  
*[Firma]*  
Raúl Aguilar Lara  
coord. aux. 2<sup>o</sup> Nivel

Guillermo García  
Hernández  
*[Firma]*  
06/ Enero 2026.





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

ACTIVIDAD PÚBLICA  
LAJO-GVR-0506YR07-N-52-2026  
CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026

DELEGACION MORELOS

Fecha de supervisión: 06-01-26 Zona: CECUMACA  
Servicio otorgado al Hospital: RESONANCIA + PAC  
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): MR IMAGE MEDICA S.A DE CV  
Contrato: Vigencia:  
Procedimiento(s) Subrogado(s): RESONANCIA MAGNETICA  
Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): 31-12-2027  
Se encuentra en Unidad Hospitalaria: SI NO  
Inicio: 10:30 Termina:  
Calle: AV. PUEBLO Y MA Número: 215 CP: 62410 Colonia: ANATILAN  
No. Telefónico: 777 362 0260 Estado, Delegación o Municipio: CECUMACA

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                  | NO                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| DETECTORES DE HUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                     |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| EXTINTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                     |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| ILUMINACION DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                     |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| CAPACITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                     |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaria de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SALIDA DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos, durante las horas laborables y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| PROGRAMA INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                     |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| SIMULACRO DE EVACUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                     |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| LICENCIAS Y DICTAMENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                     |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |    |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |    |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | / |    |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |    |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. |   | NA |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |    |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | / |    |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | / |    |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | / |    |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cedulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado.  
Supervisiones a instalaciones (Inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

Miguel Ángel López  
Coord. Aux. de Operación

Raúl Aguilar Lara  
Coord. aux. de Nivel

Aldo Ruiz González

Responsable TI Mriimagen Médica.



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**EVALUACION TECNICA**  
**Licitación Pública Nacional Electrónica LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
**"Servicios Médicos Subrogados"**

Derivado del análisis a las Propuestas Técnicas presentadas por las empresas que a continuación se detallan de la Licitación Pública Nacional, se emite la presente **EVALUACION TECNICA**, atendiendo a La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente, a las bases emitidas para la presente Licitación Pública Nacional, así como a las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS.

| No. | Licitantes Que Presentaron Sus Proposiciones Electrónicamente (Vía Compras MX) | Partida | Descripción | Evaluación Técnica       | Cedula De Verificación De Las Condiciones De Seguridad Y Protección Civil De Las Unidades Médicas Subrogadas 2026 | Puntuación |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1   | HOPITAL MORELOS S.A. DE C.V.                                                   | 9,10    | Tomografia  | Cumple con lo solicitado | Cumple con lo solicitado                                                                                          | 48.96      |
| 2   | HOSPITAL CENTER VISTA HERMOSA S.A. DE C.V.                                     | 9,10    | Tomografia  | Cumple con lo solicitado | Cumple con lo solicitado                                                                                          | 60.00      |

**Evaluación Servicio de Tomografia**  
HOPITAL MORELOS S.A. DE C.V.

Concepto

Puntos

Rubro 1. Capacidad del Licitante

10.96



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                   |       |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|------|------|
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos                                             |       | 3.96 |      |
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |       |      | 0    |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |       |      | 3    |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |       |      | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento                        |       | 7    |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   |       |      | 7    |
| Rubro 2. Experiencia y Especialidad                                               | 16    |      |      |
| 2.1 Experiencia                                                                   |       | 8    |      |
| 2.2 Especialidad                                                                  |       | 8    |      |
| Rubro 3. Propuesta de Trabajo                                                     | 12    |      |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                   |       | 7    |      |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                    |       | 4    |      |
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama)  |       | 1    |      |
| Rubro 4. Cumplimiento de contratos                                                | 10    |      |      |
| Total                                                                             | 48.96 |      |      |





Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**HOSPITAL CENTER VISTA HERMOSA S.A. DE C.V.**

| Concepto                                                                          | Puntos |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| Rubro 1. Capacidad del Licitante                                                  | 19.2   |      |
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos                                             | 9.6    |      |
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |        | 2.88 |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |        | 5.76 |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |        | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento                        | 9.6    |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   |        | 9.6  |
| Rubro 2. Experiencia y Especialidad                                               | 18     |      |
| 2.1 Experiencia                                                                   |        | 9    |
| 2.2 Especialidad                                                                  |        | 9    |
| Rubro 3. Propuesta de Trabajo                                                     | 12     |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                   |        | 7    |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                    |        | 4    |



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama)

1

Rubro 4. Cumplimiento de contratos

10.8

Total

60

ELABORO

**“SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL”**

Cuernavaca Morelos a 06 de enero del 2026

  
**M.E. Raul Aguilar Lara**  
Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

LICITATION PAINT  
14-50-6YR-0506YR W7-N-52-2024

**CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026**

**DELEGACION MORELOS**

Fecha de supervisión: 06-01-26 Zona: CUERNAVACA  
 Servicio otorgado al Hospital: RESQUENA MAGNETUN  
 Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): HOSPITAL CENTE USA HECHONA SA AG  
 Contrato: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_  
 Procedimiento(s) Subrogado(s): RESQUENA MAGNETUN y TATON  
 Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): 31-12-2025  
 Se encuentra en Unidad Hospitalaria: ☒ SI ☐ NO  
 Inicio: 11:25 Termina: 17:32  
 Calle: AV. TEOCANALCO Número: 211 CP: 62290 Colonia: USA HECHONA  
 No. Telefónico: 777 1001373 Estado, Delegación o Municipio: CUERNAVACA

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                  | NO                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>DETECTORES DE HUMO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                          |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>EXTINTORES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                          |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>ILUMINACION DE EMERGENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                          |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                          |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>CAPACITACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                          |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, asi como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaria de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>SALIDA DE EMERGENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                          |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborales y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>PROGRAMA INTERNO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                          |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>SIMULACRO DE EVACUACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                          |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>LICENCIAS Y DICTAMENES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                          |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |  |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | / |  |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. | / |  |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | / |  |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | / |  |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | / |  |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado.  
Supervisiones a instalaciones (inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

Alto Auto ~~Casa~~ Lara  
Coord. aux. 2<sup>o</sup> Nivel

Raúl Aguilar Lara  
Coord. aux. 2<sup>o</sup> Nivel

Guillermo García  
Hernández  
06/ Enero 2026.





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

CITACION PUBLICA N°  
LA-50-612-0506412 07-152-2026

CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026

DELEGACION MORELOS

Fecha de supervisión: 06-01-26 Zona: CUERNAVACA  
Servicio otorgado al Hospital: TOMOGRAFIA PATOLOGIA ELECTROMIOGRAFIA  
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): HOSPITAL MORELOS ELECTROFISIOLÓGICA  
Contrato: Vigencia:  
Procedimiento(s) Subrogado(s): TODO PATOLOGIA ELECTROMIOGRAFIA ELECTROFISIOLÓGICA  
Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): 31-12-2025  
Se encuentra en Unidad Hospitalaria: SI NO  
Inicio: 12:58 Termino:  
Calle: JARILLO Número: 2 CP: 62070 Colonia: CHAROZARCO  
No. Telefónico: 7773152014 Estado, Delegación o Municipio: CUERNAVACA

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            |    |    |
| DETECTORES DE HUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | ✓  |    |
| EXTINTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | ✓  |    |
| ILUMINACION DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   | ✓  |    |
| PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | ✓  |    |
| CAPACITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |    |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaria de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | ✓  |    |
| SALIDA DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborales y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                        | ✓  |    |
| PROGRAMA INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ✓  |    |
| SIMULACRO DE EVACUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           | ✓  |    |
| LICENCIAS Y DICTAMENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓  |    |





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |  |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | ✓ |  |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. | ✓ |  |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓ |  |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado. Supervisiones a instalaciones (inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

- SE VALIDARÁ CÓDIGO QR DE MANTENIMIENTO DE  
INSTALACIONES ELÉCTRICAS

C.R. MIGUEL OTODO LÓPEZ  
COORD. AUX. OPER. ADM.

Raúl Aguilar Lamy  
COORD. AUX. OPER. ADM.

Lic. Laura Patricia Pérez Rizo

04/Ene/2025.



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**EVALUACION TECNICA**  
**Licitación Pública Nacional Electrónica LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
**"Servicios Médicos Subrogados"**

Derivado del análisis a las Propuestas Técnicas presentadas por las empresas que a continuación se detallan de la Licitación Pública Nacional, se emite la presente **EVALUACION TECNICA**, atendiendo a La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente, a las bases emitidas para la presente Licitación Pública Nacional, así como a las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS.

| No. | Licitantes Que Presentaron Sus Propositiones Electrónicamente (Vía Compras MX) | Partida  | Descripción            | Evaluación Técnica       | Cedula De Verificación De Las Condiciones De Seguridad Y Protección Civil De Las Unidades Médicas Subrogadas 2026 | Puntuación |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1   | C. Omar Urquieta Ruiz                                                          | 12,13,14 | Servicio de Audiología | Cumple con lo solicitado | Cumple con lo solicitado                                                                                          | 60.00      |

**Evaluación Servicio de Audiología**  
C. Omar Urquieta Ruiz

| Concepto                              | Puntos |
|---------------------------------------|--------|
| Rubro 1. Capacidad del Licitante      | 19.2   |
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos | 9.6    |



Instituto Mexicano del Seguro Social

OAAD Morelos

Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                   |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |      | 2.88 |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |      | 5.76 |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |      | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento                        | 9.6  |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   | 9.6  |      |
| Rubro 2. Experiencia y Especialidad                                               | 18   |      |
| 2.1 Experiencia                                                                   | 9    |      |
| 2.2 Especialidad                                                                  | 9    |      |
| Rubro 3. Propuesta de Trabajo                                                     | 12   |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                   | 7    |      |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                    | 4    |      |
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama)  | 1    |      |
| Rubro 4. Cumplimiento de contratos                                                | 10.8 |      |
| Total                                                                             | 60   |      |





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

ELABORO

**“SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL”**

Cuernavaca Morelos a 06 de enero del 2026

  
**M.E. Raul Aguilar Lara**  
**Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel**



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026

DELEGACION MORELOS

Fecha de supervisión: 06/ENERO/2026 Zona: Cuernavaca/Cuautla/Zacatepec  
Servicio otorgado al Hospital: H62 01 Cuernavaca / H62 05 Zacatepec / H62 07 Cuautla  
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): Omar Urquiza Ruiz  
Contrato: CA-050-64R-05064R-007-N-52-2020 Vigencia: 31/12/2026  
Procedimiento(s) Subrogado(s): Servicio Subrogado de Audiología  
Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): Visita 04/12/2025  
Se encuentra en Unidad Hospitalaria: SI NO  
Inicio: del fallo Termina: 31/12/2026  
Calle: Rio Mayo Número: 107 C-2 CP: 62290 Colonia: Villa Hermosa  
No. Telefónico: 999 994 9836 Estado, Delegación o Municipio: Cuernavaca

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                  | NO                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia. <u>visita 01/12/2026</u>                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DETECTORES DE HUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                          |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EXTINTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                          |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ILUMINACION DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                          |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                          |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CAPACITACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                          |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaría de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SALIDA DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                          |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborables y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PROGRAMA INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                          |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SIMULACRO DE EVACUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                          |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LICENCIAS Y DICTAMENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                          |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |  |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | ✓ |  |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. | ✓ |  |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓ |  |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ✓ |  |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ✓ |  |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado  
Supervisiones a Instalaciones (inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

Omar Urquieta Ruiz  
Av. Rio Mayo #107 C-2  
col. vista hermosa  
Cuernavaca Morelos.

Administradora de Sucursal  
Andrea Amairani Martinez Rosaldo.

06-enero-2026.

L.I. Claudia Gutierrez Lopez  
Asesora Coordinadora  
Jefatura Serv. Prest. Medicas  
IMSS  
Mat. 116-9049



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**EVALUACION TECNICA**  
**Licitación Pública Nacional Electrónica LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
**"Servicios Médicos Subrogados"**

Derivado del análisis a las Propuestas Técnicas presentadas por las empresas que a continuación se detallan de la Licitación Pública Nacional, se emite la presente **EVALUACION TECNICA**, atendiendo a La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente, a las bases emitidas para la presente Licitación Pública Nacional, así como a las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS.

| No. | Licitantes Que Presentaron Sus Propositiones Electrónicamente (Vía Compras MX) | Partida  | Descripción           | Evaluación Técnica       | Cedula De Verificación De Las Condiciones De Seguridad Y Protección Civil De Las Unidades Médicas Subrogadas 2026                                                                     | Puntuación |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1   | HOPITAL MORELOS S.A. DE C.V.                                                   | 15,16,17 | Electroencefalogramas | Cumple con lo solicitado | Cumple con lo solicitado                                                                                                                                                              | 60.00      |
| 2   | CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES S.A. DE C.V.                                | 15,16,17 | Electroencefalogramas | Cumple con lo solicitado | Se desecha con base al numeral 4.2.2 de la convocatoria, ya que no cumple con los requisitos en la aplicación de la Cédula de la manera presencial en la visita en el establecimiento | 49.84      |

**Evaluación Servicio de Electroencefalogramas**  
**HOPITAL MORELOS S.A. DE C.V.**

| Concepto                         | Puntos |
|----------------------------------|--------|
| Rubro 1- Capacidad del Licitante | 19.2   |





Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                   |      |     |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------|-----|------|
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos                                             |      | 9.6 |      |
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |      |     | 2.88 |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |      |     | 5.76 |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |      |     | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento                        |      | 9.6 |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   |      |     | 9.6  |
| Rubro 2: Experiencia y Especialidad                                               | 18   |     |      |
| 2.1 Experiencia                                                                   |      | 9   |      |
| 2.2 Especialidad                                                                  |      | 9   |      |
| Rubro 3: Propuesta de Trabajo                                                     | 12   |     |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                   |      | 7   |      |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                    |      | 4   |      |
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama)  |      | 1   |      |
| Rubro 4: Cumplimiento de contratos                                                | 10.8 |     |      |
| Total                                                                             | 60   |     |      |



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES S.A. DE C.V.

| Concepto                                                                          | Puntos |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|------|------|
| Rubro 1. Capacidad del Licitante                                                  | 11.84  |      |      |
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos                                             |        | 5.84 |      |
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |        |      | 1.88 |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |        |      | 3    |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |        |      | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento                        |        | 6    |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   |        |      | 6    |
| Rubro 2. Experiencia y Especialidad                                               | 16     |      |      |
| 2.1 Experiencia                                                                   |        | 8    |      |
| 2.2 Especialidad                                                                  |        | 8    |      |
| Rubro 3. Propuesta de Trabajo                                                     | 12     |      |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                   |        | 7    |      |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                    |        | 4    |      |



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                  |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama) | 1     |  |
| Rubro 4: Cumplimiento de contratos                                               | 10    |  |
| Total                                                                            | 49.84 |  |

ELABORO

“SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL”

Cuernavaca Morelos a 06 de enero del 2026

  
M.E. Raul Aguilar Lara  
Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

*CITACION RUBIA N°*  
*LA-50-612-0506412 07-12-2024*

CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026

DELEGACION MORELOS

Fecha de supervisión: *06-01-26* Zona: *CUENALA*  
Servicio otorgado al Hospital: *HOSPITAL PH+ERIO ELECTROMECANICA*  
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): *HOSPITAL MORELOS ELECTROMECANICA*  
Contrato: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_  
Procedimiento(s) Subrogado(s): *TOTO, PATOLOGIA ELECTROMECANICA, ELECTRONICA*  
Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): *31-12-2025*  
Se encuentra en Unidad Hospitalaria: *SI* NO  
Inicio: *12:50* Terminó: \_\_\_\_\_  
Calle: *ARMI* Número: *2* CP: *62400* Colonia: *CHAROPEC*  
No. Telefónico: *7773152014* Estado, Delegación o Municipio: *CUENALA*

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                  | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            |                                     |    |
| DETECTORES DE HUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |    |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| EXTINTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |    |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| ILUMINACION DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |    |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |    |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| CAPACITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |    |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaría de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| SALIDA DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |    |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborales y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| PROGRAMA INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |    |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| SIMULACRO DE EVACUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |    |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| LICENCIAS Y DICTAMENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |    |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |  |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | ✓ |  |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. | ✓ |  |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓ |  |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado.  
Supervisiones a instalaciones (Inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

- SE VALIDARÁ CÓDIGO QR DE HACERME BUENO DE  
INSTITUCIONES ELECTRICAS

C.R. MIGUEL ANTONIO LÓPEZ  
COORD. AUX. OPER. ADM.

Raúl Aguilar Lamy  
COORD. AUX. OPER. ADM.

Lic. Laura Patricia Pérez Rizo

04/Ene/2025.





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

LICITACIÓN PÚBLICA

LA-50-6YR-0506YR007-U52-2026

CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026

DELEGACION MORELOS

Fecha de supervisión: 06/11/25 Zona: CERRAJO  
Servicio otorgado al Hospital: Electromiografía, Electroencefalografía, Ecografía  
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN  
Contrato: Vigencia:  
Procedimiento(s) Subrogado(s): Electromiografía, Electroencefalografía y Ecografía  
Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa):  
Se encuentra en Unidad Hospitalaria: SI NO  
Inicio: 09:20 Termino: 10:07  
Calle: GAYARRO Número: 1 CP: 62380 Colonia: LAS JAGUAS  
No. Telefónico: Estado, Delegación o Municipio: CERRAJA  
EXORCA PLATE ACIAL, COL. V. PALMOS

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            | ✓  |    |
| DETECTORES DE HUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | ✓  |    |
| EXTINTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | ✓  |    |
| ILUMINACION DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   | ✓  |    |
| PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | ✓  |    |
| CAPACITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |    |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaría de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | ✓  | ✓  |
| SALIDA DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborables y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                       | ✓  |    |
| PROGRAMA INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | ✓  |
| SIMULACRO DE EVACUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           |    | ✓  |
| LICENCIAS Y DICTAMENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓  |    |

LOS FORMATOS  
DC 3 EL  
PERIODO DE  
EVALUACION  
ES INDEFINITO





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | ✓ |   |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. | ✓ |   |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓ |   |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | ✓ |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ✓ |   |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado.  
Supervisiones a instalaciones (Inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

C.P. Mtro. Carlos López  
Carr. A. de P. Fortín  
Jefe

Dr. Raúl Aguila Carr. Fortín  
COORD. EXT. E. MUEL

✓  
Lilian García Kals  
Dirección General.



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**EVALUACION TECNICA**  
**Licitación Pública Nacional Electrónica LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
**"Servicios Médicos Subrogados"**

Derivado del análisis a las Propuestas Técnicas presentadas por las empresas que a continuación se detallan de la Licitación Pública Nacional, se emite la presente **EVALUACION TECNICA**, atendiendo a La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente, a las bases emitidas para la presente Licitación Pública Nacional, así como a las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS.

| No. | Licitantes Que Presentaron Sus Proposiciones Electrónicamente (Vía Compras MX) | Partida  | Descripción       | Evaluación Técnica       | Cedula De Verificación De Las Condiciones De Seguridad Y Protección Civil De Las Unidades Médicas Subrogadas 2026                                                                     | Puntuación |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1   | HOPITAL MORELOS S.A. DE C.V.                                                   | 18,19,20 | Electromiografías | Cumple con lo solicitado | Cumple con lo solicitado                                                                                                                                                              | 60.00      |
| 2   | CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES S.A. DE C.V.                                | 18,19,20 | Electromiografías | Cumple con lo solicitado | Se desecha con base al numeral 4.2.2 de la convocatoria, ya que no cumple con los requisitos en la aplicación de la Cédula de la manera presencial en la visita en el establecimiento | 49.84      |

**Evaluación Servicio de Electromiografías**  
HOPITAL MORELOS S.A. DE C.V.

| Concepto                         | Puntos |
|----------------------------------|--------|
| Rubro 1. Capacidad del Licitante | 19.2   |





Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                   |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos                                             | 9.6  |      |
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |      | 2.88 |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |      | 5.76 |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |      | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento                        | 9.6  |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   |      | 9.6  |
| Rubro 2. Experiencia y Especialidad                                               | 18   |      |
| 2.1 Experiencia                                                                   | 9    |      |
| 2.2 Especialidad                                                                  | 9    |      |
| Rubro 3. Propuesta de Trabajo                                                     | 12   |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                   | 7    |      |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                    | 4    |      |
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama)  | 1    |      |
| Rubro 4. Cumplimiento de contratos                                                | 10.8 |      |
| Total                                                                             | 60   |      |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES S.A. DE C.V.

| Concepto                                                                          | Puntos |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| Rubro 1. Capacidad del Licitante                                                  | 11.84  |      |
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos                                             | 5.84   |      |
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |        | 1.88 |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |        | 3    |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |        | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento                        | 6      |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   |        | 6    |
| Rubro 2. Experiencia y Especialidad                                               | 16     |      |
| 2.1 Experiencia                                                                   |        | 8    |
| 2.2 Especialidad                                                                  |        | 8    |
| Rubro 3. Propuesta de Trabajo                                                     | 12     |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                   |        | 7    |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                    |        | 4    |



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                  |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama) | 1     |  |
| Rubro 4. Cumplimiento de contratos                                               | 10    |  |
| Total                                                                            | 49.84 |  |

ELABORO

“SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL”

Cuernavaca Morelos a 06 de enero del 2026

M.E. Raul Aguilar Lara  
Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

LECTURA DE BUCA  
LA-50-6YR-0506YR007-052-2026

CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026

DELEGACION MORELOS

Fecha de supervisión: 06/11/25 Zona: CERRALCO  
Servicio otorgado al Hospital: Electromiografía, Electrocardiografía, Ecografía  
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN  
Contrato: Vigencia:  
Procedimiento(s) Subrogado(s): Electromiografía, Electrocardiografía y Ecografía  
Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa):  
Se encuentra en Unidad Hospitalaria: SI NO  
Inicio: 09:20 Término: 10:07  
Calle: AV. 20 Número: 1 CP: 62380 Colonia: LA JALISCO  
No. Telefónico: Estado, Delegación o Municipio: CERRALCO  
Escriba NOMBRE ALIJA, COL. V. D. JALISCO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| <b>SISTEMA DE ALARMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            | ✓  |    |
| <b>DETECTORES DE HUMO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | ✓  |    |
| <b>EXTINTORES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |    |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | ✓  |    |
| <b>ILUMINACION DE EMERGENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   | ✓  |    |
| <b>PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | ✓  |    |
| <b>CAPACITACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaría de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | ✓  |    |
| <b>SALIDA DE EMERGENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborables y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                       | ✓  |    |
| <b>PROGRAMA INTERNO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | ✓  |
| <b>SIMULACRO DE EVACUACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |    |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           |    | ✓  |
| <b>LICENCIAS Y DICTAMENES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓  |    |

LOS FORMADOS  
DC 3 EL  
PERIODO DE  
EVALUACION  
ES INDEFINITO





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | ✓ |   |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. | ✓ |   |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓ |   |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | ✓ |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ✓ |   |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado.  
Supervisiones a instalaciones (inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

C.P. MUTUO CASO LOPAZ  
COORD. DE FORTALECIMIENTO

Dr. Raúl Aguila  
COORD. GEN. Y MANT.

✓  
Lilian García Kals  
Dirección General.





ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

LA-50-642-050642-07-152-2026

**CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026**

**DELEGACION MORELOS**

Fecha de supervisión: 06-01-26 Zona: CUENACA  
 Servicio otorgado al Hospital: TRAUMATOLOGIA, FISIOTERAPIA, ELECTROCARDIOGRAMA  
 Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): HOSPITAL REGIONAL ELECTROCARDIOGRAMA  
 Contrato:                      Vigencia:                       
 Procedimiento(s) Subrogado(s): TODOS, TRAUMATOLOGIA, FISIOTERAPIA, ELECTROCARDIOGRAMA  
 Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): 31-12-2025  
 Se encuentra en Unidad Hospitalaria: SI NO  
 Inicio: 12:58 Termina:                       
 Calle: ARMAS Número: 2 CP: 62000 Colonia: CHARRAL  
 No. Telefónico: 777 3152014 Estado, Delegación o Municipio: CUENACA

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            |    |    |
| <b>DETECTORES DE HUMO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             |    |    |
| <b>EXTINTORES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |    |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         |    |    |
| <b>ILUMINACION DE EMERGENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   |    |    |
| <b>PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   |    |    |
| <b>CAPACITACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, asi como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaria de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. |    |    |
| <b>SALIDA DE EMERGENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborales y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                        |    |    |
| <b>PROGRAMA INTERNO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |
| <b>SIMULACRO DE EVACUACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |    |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           |    |    |
| <b>LICENCIAS Y DICTAMENES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |  |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |  |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | ✓ |  |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. | ✓ |  |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓ |  |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado.  
Supervisiones a instalaciones (Inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

- SE VALIDARÁ CÓDIGO QR DE MANTENIMIENTO DE  
INSTALACIONES ELÉCTRICAS

C.R. MILITR OTODO Lopez  
Case Asesor. Asesor

Raúl Aguilar Lamy  
COORD. AUX. 2º Nivel

Lic. Laura Patricia Perez Rio

04/Ene/2025.





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Morelos

Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

| LICENCIAS Y DICTAMENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X |  |
| SEÑALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | X |  |
| INMUEBLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. | X |  |
| PUERTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |  |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X |  |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X |  |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X |  |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado. Supervisiones a instalaciones (inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

Claudia Quiróz López  
Analista Coordinador  
Jefatura de Servicios Médicos  
IMSS  
06/01/2026

oftálmica cuernavaca  
s.a. de c.v.  
OCU020115BX4  
Av Morelos Sur 114 Local 104 y 105  
Cuernavaca, Morelos.

Alma Delia Brito Rguez



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



**Gobierno de  
México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa



## CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS SUBROGADAS 2026

### DELEGACION MORELOS

Fecha de supervisión: 06 / ENERO / 2025 Zona: Cuautla / Cuernavaca / Zacatepec  
Servicio otorgado al Hospital: Zone Cuernavaca HGZ 01 / Zona Cuautla HGZ 07 / Zona Zacatepec HGZ 05  
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): Oftalmica Cuernavaca  
Contrato: LA-50-642-050642007-N-52-2020 Vigencia: Dic '2026  
Procedimiento(s) Subrogado(s): Servicio subrogado Oftalmología  
Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): Vig 31 Dic 2025 inspeccion 06/Marzo/2025  
Se encuentra en Unidad Hospitalaria: SI NO  
Inicio: \_\_\_\_\_ Terminó: \_\_\_\_\_  
Calle: Av. Morelos Sur Número: 114 <sup>Local</sup> CP: 62050 Colonia: Las Palmas  
No. Telefónico: 333183322 Estado, Delegación o Municipio: Cuernavaca

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            | X  |    |
| DETECTORES DE HUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | X  |    |
| EXTINTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | X  |    |
| ILUMINACION DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa u riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                   | X  |    |
| PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | X  |    |
| CAPACITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |    |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaria de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | X  |    |
| SALIDA DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborables y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                       | X  |    |
| PROGRAMA INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X  |    |
| SIMULACRO DE EVACUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           | X  |    |





Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**EVALUACION TECNICA**  
**Licitación Pública Nacional Electrónica LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
**"Servicios Médicos Subrogados"**

Derivado del análisis a las Propuestas Técnicas presentadas por las empresas que a continuación se detallan de la Licitación Pública Nacional, se emite la presente **EVALUACION TECNICA**, atendiendo a La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente, a las bases emitidas para la presente Licitación Pública Nacional, así como a las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS.

| No. | Licitantes Que Presentaron Sus<br>Proposiciones Electrónicamente (Vía<br>Compras MX) | Partida  | Descripción                 | Evaluación Técnica       | Cedula De Verificación De Las<br>Condiciones De Seguridad Y Protección<br>Civil De Las Unidades Médicas<br>Subrogadas 2026 | Puntuación |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1   | Oftalmica Cuernavaca S.A. de C.V.                                                    | 21,22,23 | Servicio de<br>Oftalmología | Cumple con lo solicitado | Cumple con lo solicitado                                                                                                   | 60.00      |

**Evaluación Servicio de Audiología**  
Oftalmica Cuernavaca S.A. de C.V.

| Concepto                              | Puntos |
|---------------------------------------|--------|
| Rubro 1. Capacidad del Licitante      | 19.2   |
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos | 9.6    |





Instituto Mexicano del Seguro Social

OAAD Morelos

Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                   |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |      | 2.88 |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   |      | 5.76 |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                        |      | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento                        | 9.6  |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                   | 9.6  |      |
| Rubro 2. Experiencia y Especialidad                                               | 18   |      |
| 2.1 Experiencia                                                                   | 9    |      |
| 2.2 Especialidad                                                                  | 9    |      |
| Rubro 3. Propuesta de Trabajo                                                     | 12   |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                   | 7    |      |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                    | 4    |      |
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama)  | 1    |      |
| Rubro 4. Cumplimiento de contratos                                                | 10.8 |      |
| Total                                                                             | 60   |      |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

ELABORO

**“SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL”**

Cuernavaca Morelos a 06 de enero del 2026

  
**M.E. Raul Aguilar Lara**  
Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**EVALUACION TECNICA**  
**Licitación Pública Nacional Electrónica LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
**"Servicios Médicos Subrogados"**

Derivado del análisis a las Propuestas Técnicas presentadas por las empresas que a continuación se detallan de la Licitación Pública Nacional, se emite la presente **EVALUACION TECNICA**, atendiendo a La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente, a las bases emitidas para la presente Licitación Pública Nacional, así como a las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS.

| No. | Licitantes Que Presentaron Sus Proposiciones Electrónicamente (Vía Compras MX) | Partida | Descripción                                    | Evaluación Técnica                                                                         | Cedula De Verificación De Las Condiciones De Seguridad Y Protección Civil De Las Unidades Médicas Subrogadas 2026 | Puntuación |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1   | CENTRO DE DIAGNOSTICO INTEGRAL MENA S.A. DE C.V.                               | 24      | Servicios Subrogados Auxiliares de Diagnostico | No cumple con los 45 puntos mínimos para poder ser considerados como solvente la propuesta | Cumple con lo solicitado                                                                                          | 40.72      |

**Evaluación Servicio de Servicios Subrogados Auxiliares de Diagnostico**  
CENTRO DE DIAGNOSTICO INTEGRAL MENA S.A. DE C.V.

| Concepto                                                                          | Puntos |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Rubro 1. Capacidad del Licitante                                                  | 3.72   |
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos                                             | 3.72   |
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio | 0      |
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                   | 2.76   |





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026

DELEGACION MORELOS

Fecha de supervisión: 06/ENE/2026 Zona: Cuautla  
Servicio otorgado al Hospital: H62 07 Cuautla Mor  
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): Centro de diagnóstico Integral Mem  
Contrato: \_\_\_\_\_ Vigencia: 31 Dic/2026  
Procedimiento(s) Subrogado(s): Servicio Subrogado Zona Cuautla  
Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): 31/12/2025  
Se encuentra en Unidad Hospitalaria: SI NO  
Inicio: A partir del Gallo Termina: 31/12/2026  
Calle: Avenida Azul Número: 16 CP: 62746 Colonia: Manantiales  
No. Telefónico: 335 3547608 Estado, Delegación o Municipio: Cuautla Mor

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            | ✓  |    |
| DETECTORES DE HUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | ✓  |    |
| EXTINTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | ✓  |    |
| ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa un riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                  | ✓  |    |
| PELÍCULA DE PROTECCIÓN DE CRISTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | ✓  |    |
| CAPACITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |    |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaría de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | ✓  |    |
| SALIDA DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborables y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                       | ✓  |    |
| PROGRAMA INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ✓  |    |
| SIMULACRO DE EVACUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           | ✓  |    |
| LICENCIAS Y DICTAMENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ✓  |    |



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**EVALUACION TECNICA**  
**Licitación Pública Nacional Electrónica LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026**  
**"Servicios Médicos Subrogados"**

Derivado del análisis a las Propuestas Técnicas presentadas por las empresas que a continuación se detallan de la Licitación Pública Nacional, se emite la presente **EVALUACION TECNICA**, atendiendo a La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente, a las bases emitidas para la presente Licitación Pública Nacional, así como a las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, emitidas por el IMSS.

| No. | Licitantes Que Presentaron Sus Proposiciones Electrónicamente (Vía Compras MX) | Partida | Descripción    | Evaluación Técnica       | Cedula De Verificación De Las Condiciones De Seguridad Y Protección Civil De Las Unidades Médicas Subrogadas 2026                                                                     | Puntuación |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1   | CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES S.A. DE C.V.                                | 26      | Ecocardiograma | Cumple con lo solicitado | Se desecha con base al numeral 4.2.2 de la convocatoria, ya que no cumple con los requisitos en la aplicación de la Cédula de la manera presencial en la visita en el establecimiento | 60.00      |

**Evaluación Servicio de Ecocardiograma**  
CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES S.A. DE C.V.

Concepto

Puntos

|                                                                                   |      |     |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------|-----|------|
| Rubro 1: Capacidad del Licitante                                                  | 19.2 |     |      |
| 1.1 Capacidad de los Recursos Humanos                                             |      | 9.6 |      |
| 1.1.1 Experiencia de los recursos humanos en asuntos relacionados con el servicio |      |     | 2.88 |



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

|                                                                                  |      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 1.1.2 Conocimientos sobre estudios relacionados con el servicio                  |      | 5.76 |
| 1.1.3 Dominio de aptitudes                                                       |      | 0.96 |
| 1.2 Capacidad de los Recursos Económicos y de Equipamiento.                      | 9.6  |      |
| 1.2.1 Capacidad de los recursos de equipamiento                                  | 9.6  |      |
| Rubro 2. Experiencia y Especialidad                                              | 18   |      |
| 2.1 Experiencia                                                                  | 9    |      |
| 2.2 Especialidad                                                                 | 9    |      |
| Rubro 3. Propuesta de Trabajo                                                    | 12   |      |
| 3.1 Metodología para la prestación del servicio                                  | 7    |      |
| 3.2 Plan de trabajo propuesto por el licitante                                   | 4    |      |
| 3.3 Esquema estructural de la organización de los recursos humanos (Organigrama) | 1    |      |
| Rubro 4. Cumplimiento de contratos                                               | 10.8 |      |
| Total                                                                            | 60   |      |

ELABORO





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OAAD Morelos  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

**“SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL”**

Cuernavaca Morelos a 06 de enero del 2026

**M.E. Raul Aguiar Lara**  
**Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel**



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

**CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL DE LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS 2026**

**DELEGACION MORELOS**

Fecha de supervisión: 06/11/25 Zona: CERNAVA  
Servicio otorgado al Hospital: Electromiografía, Electrocardiografía, Ecografía  
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento): CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN  
Contrato: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_  
Procedimiento(s) Subrogado(s): Electromiografía, Electrocardiografía y Ecografía  
Vigencia del dictamen de verificación de Protección Civil: (dd-mm-aaaa): \_\_\_\_\_  
Se encuentra en Unidad Hospitalaria: SI ☒ NO ☐  
Inicio: 09:20 Termino: 10:07  
Calle: AV. 1 Número: 1 CP: 62380 Colonia: LA JALAPA  
No. Telefónico: \_\_\_\_\_ Estado, Delegación o Municipio: CERNAVA  
EDICIÓN NÚMERO 1, VOL. 10

| SISTEMA DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                  | NO                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Sistema de alarma cuenta con panel de control. Batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), esta enlazada a una central o servicio de emergencia.                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| DETECTORES DE HUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                     |
| Hay un detector por cubículo, por pasillo y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados, instalaciones cableado e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con conectores luminosos.                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| EXTINTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                     |
| Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte mas alta del equipo, con carga vigente en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libre de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| ILUMINACION DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |
| Ubicadas en rutas de evacuación, áreas de tránsito y en donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa un riesgo, debe estar en funcionamiento automático, enciende una o mas lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| PELICULA DE PROTECCION DE CRISTALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                     |
| Si el programa interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventana una película de protección que los hace inastillables, el establecimiento debe contar con ella.                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| CAPACITACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                     |
| Debe contar con constancias de capacitación del personal (DC-3) en el uso de extintores y procedimientos de evaluación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil. La capacitación deberá ser emitida por un capacitador externo o interno que cuente con los registros ante la Secretaría de Trabajo y Previsión Social y su Registro de Protección Civil vigente. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| SALIDA DE EMERGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |
| Cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante las horas laborales y está debidamente identificada.                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| PROGRAMA INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                     |
| Programa interno de protección civil y brigadas, vigente aplicada y aprobada por la autoridad de protección civil.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SIMULACRO DE EVACUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                     |
| Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos uno al año y la evaluación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| LICENCIAS Y DICTAMENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                     |
| Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

LOS FORMATOS  
DC 3 EL  
PERIODO DE  
EVALUACIÓN  
ES INDEFINIDO





GOBIERNO DE  
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| eléctricas y de gas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |
| <b>SEÑALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |
| Rutas de evacuación, pasillos de ruta de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indica la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.                                                                                                                                                                                                                                                                         | ✓ |   |
| <b>INMUEBLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |
| Si el inmueble es de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo de 0.90 metros con pasamanos fijo a una altura de 0.90 metros y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones, los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con barandal o cada cuatro escalones en caso de contar con ellos y presenta material antiderrapante. | ✓ |   |
| <b>PUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |
| Las puertas internas deben tener como mínimo de 0.90 m de ancho y su abatimiento no debe obstaculizar el sentido de la ruta de evacuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ✓ |   |
| Del numeral 1,2 y 3 deberán contar con contrato vigente de la prestación del servicio antes mencionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | ✓ |
| De los puntos anteriores deberá de cumplir estricto apego a las normas, leyes y reglamentos vigentes de protección civil del Estado de Morelos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ✓ |   |

El Instituto realizará visitas de supervisión física a los establecimientos a fin de aplicar Cédulas y verificar la documentación sustento de cumplimiento con lo solicitado.  
Supervisiones a instalaciones (Inciso F) si se acredita que el proveedor no cumple con estas condiciones, se iniciará el proceso de rescisión del contrato que en su caso se suscriba.

C.P. Mtro. Carlos López  
Cecilia López  
Cecilia López  
Cecilia López

Dr. Raúl Aguila  
COORD. ART. Y MANT.

✓  
Lilian García Kals  
Dirección General.



# Buen Gobierno

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

# Compras MX



CADENA ORIGINAL:  
||LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026|RAUL AGUILAR LARA|AULR741226FB4|SERVIDOR PÚBLICO|ACTA DE FALLO|b70af14c3a571228c3e24eae  
cccc048e2c6688d7f1309c369cda1b1dbfea17|08-01-2026 20:23:36||

FIRMA ELECTRÓNICA:  
ZzHtaBuLo8hNrYhCIBVspj8y+MrIuaSjdtJMeNquU8wKdMyCrSR6tKKkGx6YXV03sXHEvcB9YNFrFFObYNNwPwafVB6ScPeYrJKBFoxCcBC+uFntEv/SNV1  
/CrWCT/ozQ73Ug1qu5pXAYMP/YVvFKoadt0TJEZR1evdeHHeyaYcdPy1Rsr+tFYAcSuSMGdbL0vT1MB0yaV02r4cmo4xwFZ9VYDQ6SRDH+EjyBmQ78ITs053  
Bn227jnJyzG6McuyjsQ61YrU61CsP612wK8/Vc71FU20U48tzYbrepHrLEdsPKrNcz9/N8KrywS9JG6XKe42adebC0l0DFdIv9IQ==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:  
2d6d5cd8-1950-483f-87fe-614e20b6c938



CADENA ORIGINAL:  
||LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026|MARCO ANTONIO BERMUDEZ ESPINOSA|BEEM751005J83|SERVIDOR PÚBLICO|ACTA DE FALLO|b70af14c3a5  
71228c3e24eaecccc048e2c6688d7f1309c369cda1b1dbfea17|08-01-2026 19:51:22||

FIRMA ELECTRÓNICA:  
UtsRQYknBCv3mLsgrXgPGGZmetdgeIicPud17itPv3KMNN/Oh9xRJRORBZbwQ3hSeLH9GLFNHudPUl/L6OVOPanw3WQ8JyJeq0x67WJoAe0EEcVS5Ud8f3j  
D/KYS3gdX/P91T/Vy3AwnowmpznXfIx/8w/BcE2XZkc7SR5cGV2Uz6B1y8L1YZS0mZoweSMS+jy57Iw5xcLz7rEznQ+z1A6lTFHQ5HJZJZxm5h1wNay87e2p  
+vvGQzpxrdy1r3dyLz/J9X8CNxB4Wpg+nhrTJdmsOhRyYr2SBk076KNWZyKmqQcFwdmxw1PzqL2EvhhBjT9JR5u3xRyNlg7iTC9eTQ==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:  
fdcf1251-ff70-4ff8-a5a2-ad40e7958867



CADENA ORIGINAL:  
||LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026|JORGE LUIS LUNA HAM|LUHJ761107MX1|SERVIDOR PÚBLICO|ACTA DE FALLO|b70af14c3a571228c3e24ea  
ebcccc048e2c6688d7f1309c369cda1b1dbfea17|08-01-2026 19:58:03||

FIRMA ELECTRÓNICA:  
Ag6Dh4aQbQLICNvA4K555dTTzt0AM3DL9SNk6gwd0eEgX67+lkk9fvu9xJYdmcPOPPJq6MyL2TgFDNnq3q0Ttxhs2fZE2LFIsoqv4E06qGC1AwWFBjg/w4b  
zi2LviECA+gnVL5gpMJM3IECwJlL/dsRihszJ0hc+jAPlrWv9y96wPB0Gd0e0PdLAL2vIdV5wskFCxv8PUjDIDN9A3yrXBwAgeVnSLXSEGeXoHdLctxtPQ0  
CgA46Kzm7v2aIOVs3dF51J6mKA3efc6qfSg/rRxAe+KdcFK4zV1f05pGxzq1pAAqwkVcogUumXigZD03P0iQBLQkQ8/XJEEVY10w==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:  
4a3b9ed2-6012-405b-9cec-086bc0bb54c6



CADENA ORIGINAL:  
||LA-50-GYR-050GYR007-N-52-2026|RODRIGO RANGEL CAPETILLO|RACR950531BCA|SERVIDOR PÚBLICO|ACTA DE FALLO|b70af14c3a571228c3  
e24eaecccc048e2c6688d7f1309c369cda1b1dbfea17|08-01-2026 19:53:44||

FIRMA ELECTRÓNICA:  
Lz26RoFytzEUFmMtxvNnXUwDKoDGkvLSPLawCPq/PP4XP0ktDhRmexxYeTTN9lChUtaWf1CXyAw6TeYcx6ukBwcSHRASCttgqWGrEdtf4+SwHwB2nNwJKN8  
c00aqrTSQFYnXNxfThwLde45YDqz4JmWRE8+h1wDw70h0V3rWAwEwemyV5+FvcQH8YLY34UGjnyuKk1LFU3tLezveCnjosbQx6RwQeFsvP9FYjexTm5fmf3  
M88+TFu5dYrZ9qQ0DTm5E9KBYzeZPmaXZqFSq57wj1b2vSYkuRha2xdM1L95deZwH989wRto1UCY8bn/3p5QudxzFQlC9Gnw9XU5A==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:  
3e93134e-d051-4279-b4c5-3292ca766127

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la e.firma, amparada por un certificado vigente a la fecha de la resolución, de conformidad con los artículos 2, fracción XIII, 7 y 9 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada, y 12 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada.

De conformidad con lo establecido en los artículos 25, fracciones II, V y VI de la Ley de Firma Electrónica Avanzada, la integridad y autoría del presente documento se podrá comprobar conforme a lo previsto en el artículo 19 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada.



<https://www.gob.mx/buengobierno>