



Se manifiesta que el  
archivo publicado es  
la mejor versión  
disponible con la  
que cuenta el  
Instituto Mexicano  
del Seguro Social.

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

CONTRATO ABIERTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL HEMODINÁMICA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, DE CÁRACTER INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REPRESENTADA POR LA MAESTRA MARTHA ELOÍSA SÁNCHEZ VÁZQUEZ, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO Y REPRESENTANTE LEGAL, EN ADELANTE “EL INSTITUTO”, Y, POR LA OTRA, LA EMPRESA DENOMINADA DISEÑO Y DESARROLLO MÉDICO, S.A. DE C.V., EN LO SUCESIVO “EL PROVEEDOR”, REPRESENTADA POR C. ALFREDO RAMÍREZ GONZÁLEZ, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## DECLARACIONES

- I. “EL INSTITUTO” declara, a través de su Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Querétaro y representante legal, que:
  - I.1.- Es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4 y 5 de la Ley del Seguro Social. De conformidad con el artículo 251 fracción IV de la Ley del Seguro Social está facultado para contratar los servicios necesarios, en términos de la legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado
  - I.2 La Maestra Martha Eloísa Sánchez Vázquez, con R.F.C. [REDACTED] en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Querétaro, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de “EL INSTITUTO”, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio, de conformidad con lo establecido en los artículos 268 A de la Ley del Seguro Social y 66 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 94,989 de fecha 13 de febrero de 2020, pasada ante la fe del licenciado Luis Ricardo Duarte, Notario número 24 de la Ciudad de México, actuando como asociado en el protocolo de la Notaría Pública número 98, de la cual es titular el licenciado Gonzalo M. Ortiz Blanco, manifestando bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.
  - I.3 De conformidad con el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), suscribe el presente Instrumento el Dr. Sergio Javier Monroy Amaro; Coordinador Auxiliar Gestion Medica, con R.F.C. [REDACTED] facultado para administrar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, dirigido al representante de “EL PROVEEDOR” para los efectos del presente instrumento jurídico.
  - I.4. La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS número AA-50-GYR-050GYR075-T-75-2024, al amparo de lo establecido en los artículos 134, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y de conformidad con los artículos 26 fracción III y el artículo 41 fracción V de la de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y demás disposiciones aplicables, así como en términos del ACTA DE NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL de fecha 30 de mayo de 2024, emitida por la Coordinación de Abastecimiento

Página 1 de 59

|  |                                                                                                                                                                                                  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Gobierno de México</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

y Equipamiento del órgano de Operación Administrativo Desconcentrada Querétaro, misma que se notificó al “**EL PROVEEDOR**” a través del Portal de Compras Gubernamentales CompraNet

I.5 “**EL INSTITUTO**” cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende del **Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo** con número de cuenta **42060424**, con número de folio **000018656-2024** de fecha **16/05/2024**, emitido por el Mtro. Jazmin Leon Alamilla, mismo que se agrega al **Anexo 1 (uno)** denominado “**Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo**”.

I.6 Para efectos fiscales las Autoridades Hacendarias le han asignado el Registro Federal de Contribuyentes: **IMS421231I45**

I.7 Tiene establecido su domicilio en **Avenida del Mezquital No. 6, Colonia San Pablo, Código Postal 76130, Querétaro, Qro.**, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

II. “**EL PROVEEDOR**”, por conducto de su representante declara que:

II.1 Es una persona moral legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 62,619 de fecha 31 de agosto de 1995, otorgada ante la fe del Licenciado Pedro del Paso Regaert, Notario Público número 65 de la ciudad de México, con registro público de comercio en trámite, cuyo objeto social es, entre otros: la compra, venta, fabricación, importación, exportación, distribución, representación y comercialización de toda clase de marcapasos, implantes, aparatos, prótesis, medicamentos, tratamientos, material de curación, materias primas y todo tipo de aditamentos e implementos, del ramo de laboratorio, del hospitalario y de todos los demás inherentes al sector salud entre otros, prestación de servicios en la utilización o aplicación de materiales radioactivos y de toda clase de dispositivos o tecnologías que utilicen la radiación ionizante para el área de la salud.

II.2 **EL C. Alfredo Ramírez González**, en su carácter de **REPRESENTANTE LEGAL**, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada, como lo acredita mediante la Escritura Pública número 138,485 de fecha 13 de diciembre del 2022, otorgada ante la fe del Dr. Othón Pérez Fernández Del Castillo, Notario Público número 63 de la Ciudad de México., mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le ha sido limitado ni revocado en forma alguna.

II.3. Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.

II.4. Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **DDM-950901-N65**.

II.5. Bajo protesta de decir verdad, está al corriente en los pagos de sus obligaciones fiscales, en específico las previstas en el artículo 32-D del Código Fiscal Federal vigente, así como de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT) y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); lo que acredita con las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales y en materia de Seguridad Social en sentido positivo, emitidas por el SAT e IMSS, respectivamente, así como con la Constancia de Situación Fiscal en materia de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, sin adeudo, emitida por el INFONAVIT, las cuales se encuentran vigentes y obran en el expediente respectivo.

II.5. Señala como su domicilio para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos relacionados con el presente Contrato en términos de los establecido en el artículo 49 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el ubicado en **Lago Victoria Número 80, Quinto piso,**

Página 2 de 59

|  |                                                                                                                                                                                    |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: right;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

Colonia Granada, Código Postal 11520, Miguel Hidalgo, Ciudad de México., teléfono 55 5584-1516; señalando en este mismo acto como contacto oficial para todo tipo de notificaciones relacionadas con el presente instrumento jurídico la cuenta correo electrónico [licitaciones@ddm.com.mx](mailto:licitaciones@ddm.com.mx); [ddm@ddm.com.mx](mailto:ddm@ddm.com.mx)

### III. De “LAS PARTES”:

III.1 Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

### CLÁUSULAS

#### PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

“EL PROVEEDOR” acepta y se obliga a proporcionar a “EL INSTITUTO” la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL HEMODINÁMICA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA**, en los términos y condiciones establecidos en este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

Los **anexos** que forman parte integrante del presente contrato se enuncian a continuación:

|                         |                                                                      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Anexo 1 (uno)</b>    | “Dictamen/Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo y/o OLI” |
| <b>Anexo 2 (dos)</b>    | “Fallo/Oficio de Adjudicación”                                       |
| <b>Anexo 2A (dos A)</b> | “Propuesta Económica de “EL PROVEEDOR”                               |
| <b>Anexo 3 (tres)</b>   | “Anexo Técnico, Términos y Condiciones, Programa Calendarizado”      |
| <b>Anexo 4 (cuatro)</b> | “Política de Pago”                                                   |
| <b>Anexo 5 (cinco)</b>  | “Solicitud de pago electrónico”                                      |

#### SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO

“EL INSTITUTO” pagará a “EL PROVEEDOR” como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, el importe mínimo de \$ 3,275,862.07 (tres millones doscientos setenta y cinco mil ochocientos sesenta y dos pesos 07/100 M.N.) Aplica tasa del 16% del Impuesto al Valor Agregado (IVA), que asciende a \$524,137.93 (quinientos veinticuatro mil ciento treinta y siete pesos 93/100 M.N.) y un importe máximo de \$ 8,189,655.17 (ocho millones ciento ochenta y nueve mil seiscientos cincuenta y cinco pesos 17/100 M.N.) Aplica tasa del 16% del Impuesto al Valor Agregado (IVA), que asciende a \$1,310,344.83 (un millón trescientos diez mil trescientos cuarenta y cuatro mil pesos 83/100 M.N.)

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional (peso mexicano) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados, por lo que “EL PROVEEDOR” no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

#### TERCERA. ANTICIPO.

Para el presente contrato “EL INSTITUTO” no otorgará anticipo a “EL PROVEEDOR”

|  |                           |  |                                                                                                                                                                     |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>GÓBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

#### CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.

**“EL INSTITUTO”** efectuará el pago a través de transferencia electrónica en pesos de los Estados Unidos Mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo al “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para tramite de pago y la constitución, cancelación, operación y control de fondos fijos” sin que estos rebasen los 20 (veinte) días naturales contados a partir de la fecha en que sea entregado y aceptado el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica a **“EL INSTITUTO”**, con la aprobación (firma) del Administrador del presente contrato en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Tramite de Erogaciones, sita en la calle de Blvd. Bernardo Quintana 4100, Álamos 3ra Secc, 76160 4 cuarto piso, Santiago de Querétaro, Qro., en un horario de 8.00 a 13:00 horas, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los servicios, conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, de los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el “Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas”, concordante con los artículos 65 y 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y de acuerdo con lo establecido en el **“ANEXO 3”** que forma parte integrante de este contrato, conforme a lo siguiente:

El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del CFDI o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el desglose de los servicios prestados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la prestación de los servicios facturados.

De conformidad con el artículo 90, del Reglamento de la **“LAASSP”**, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, el Administrador del presente contrato o a quien éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a **“EL PROVEEDOR”** las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que **“EL PROVEEDOR”** presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

El tiempo que **“EL PROVEEDOR”** utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 51 de la **“LAASSP”**.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el impuesto cuando aplique.

**“EL PROVEEDOR”** manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de la prestación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato.

**“EL PROVEEDOR”** deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación (CFF), así como las que emita el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre de **“EL INSTITUTO”**, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45 y en caso de ser necesario como dato adicional, el domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476 en la Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.

Para la validación de dichos comprobantes **“EL PROVEEDOR”** deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de **“EL INSTITUTO”** archivo en formato XML. La validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

Página 4 de 59

|  |                           |  |                                                                                                                                                                     |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Gobierno de México</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b> </p> | <p style="text-align: center;"> <b>050GYR075N07524-001-00</b> </p> <hr/> <p style="text-align: center;"> <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br/> <b>SEIA242304240068</b> </p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos y en la fecha, a través del esquema electrónico interbancario que “EL INSTITUTO” tiene en operación, para tal efecto “EL PROVEEDOR” deberá proporcionar la documentación requerida por la Coordinación de Tesorería, para dar de alta en el Sistema de “EL INSTITUTO”, la cuenta bancaria, (no deberá ser referenciada ni concentradora), CLABE, Banco y Sucursal a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará a “EL PROVEEDOR” en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el impuesto cuando aplique.

“EL PROVEEDOR” manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de la prestación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato.

Para efectos de trámite de pago, “EL PROVEEDOR” deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por “EL INSTITUTO”, para efectos del pago.

**Plazo de pago:**

20 días

Para tramite de pago la factura deberá estar firmada por el administrador del contrato.

**Requisitos y Documentos:**

1. Existencia de un contrato formalizado; o,  
Existencia de una orden de servicio o contrato formalizado por servicios inferiores al equivalente a 300 veces la UMA, antes del IVA.
2. El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del Reglamento del Código Fiscal de la Federación (RCFF) y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda:
  - Número de proveedor;
  - Número de contrato o número de orden de servicio; y
  - Número de fianza y denominación social de la afianzadora; en su caso.
3. En caso de contrato, opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente.

El pago de la prestación de los servicios recibidos, quedará condicionado proporcionalmente al pago que “EL PROVEEDOR” deba efectuar por concepto de penas convencionales y, en su caso, deductivas.

Para el caso que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 51, párrafo tercero, de la “LAASSP”.

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: right;"> <small> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br/> <b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> </small> </p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

#### QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

La prestación de los servicios, se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **“EL INSTITUTO”** en el Anexo técnico, en los Términos y Condiciones y Anexos integrados en el **Anexo 3 (Tres)** denominado **“Anexo Técnico”** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la convocatoria, junta de aclaraciones, precisiones y acta de fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato; disponibles para su consulta en el portal de compras gubernamentales CompraNet.

Los servicios serán prestados en los domicilios señalados en el en el Anexo técnico, en los Términos y Condiciones y Anexos integrados en el **Anexo 3 (Tres)** denominado **“Anexo Técnico”** de este instrumento jurídico y fechas establecidas en el mismo.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la prestación del servicio o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **“EL PROVEEDOR”** contará con un plazo de 48 horas o bien, lo establecido en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 3 (tres)** denominado **“Anexo Técnico”** de este instrumento jurídico para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a prestar a **“EL INSTITUTO”** el servicio que se menciona en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, conforme a lo establecido en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 3 (tres)** denominado **“Anexo Técnico”** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la convocatoria, junta de aclaraciones (en su caso) y acta de fallo (**Anexo 2**) del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

#### SEXTA. VIGENCIA

**“LAS PARTES”** convienen en que la vigencia del presente contrato será del **30 de mayo de 2024 al 30 de junio del 2024**

#### SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.

**“LAS PARTES”** están de acuerdo que **“EL INSTITUTO”** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o la cantidad de los servicios, de conformidad con el artículo 52 de la **“LAASSP”**, siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificadorio.

**“EL INSTITUTO”**, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad del servicio, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de **“EL PROVEEDOR”**.

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a **“EL INSTITUTO”**, se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de **“LAS PARTES”**.

En los supuestos previstos en los dos párrafos anteriores, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.

Página 6 de 59

|  |  |                                                                                                                                                         |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito, y deberá suscribirse por el servidor público de **“EL INSTITUTO”** que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual **“EL PROVEEDOR”** realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo 91, último párrafo del Reglamento de la LAASSP, salvo que por disposición legal se encuentre exceptuado de presentar garantía de cumplimiento.

**“EL INSTITUTO”** se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

#### **OCTAVA. GARANTÍA DE LOS SERVICIOS**

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que **“EL PROVEEDOR”** presente una garantía por la calidad de los servicios contratados.

#### **NOVENA. GARANTÍA(S)**

##### **A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

Conforme a los artículos 48, fracción II, 49, fracción I, de la “LAASSP”; 85, fracción III, y 103 de su Reglamento; y 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a constituir una garantía la cual podrá ser, indivisible por el cumplimiento fiel y exacto de todas las obligaciones derivadas de este contrato; o podrá ser divisible, la cual sólo se hará efectiva en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor del **“Instituto Mexicano del Seguro Social”**, por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe total ó máximo del presente contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en Moneda Nacional.

Dicha fianza deberá ser entregada a **“EL INSTITUTO”**, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del presente contrato.

Si las disposiciones jurídicas aplicables lo permiten, la entrega de la garantía de cumplimiento se podrá realizar de manera electrónica.

Cuando la garantía de cumplimiento se presente a través de una fianza, se deberá observar el “Modelo de póliza de fianza de Cumplimiento”, aprobado en las Disposiciones de carácter general publicadas en el Diario Oficial de la Federación, el 15 de abril de 2022, que se encuentra disponible en CompraNet.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, **“EL INSTITUTO”** podrá rescindir el contrato y dará vista al Órgano Interno de Control para que proceda en el ámbito de sus facultades.

La garantía de cumplimiento no será considerada como una limitante de responsabilidad de **“EL PROVEEDOR”**, derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y no impedirá que **“EL INSTITUTO”** reclame la indemnización por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a entregar a **“EL INSTITUTO”**, dentro de los 10 (diez días) naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo 91, del Reglamento de la “LAASSP”, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

Página 7 de 59

|  |  |                                                                                                                                                                     |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

Cuando la contratación abarque más de un ejercicio fiscal, la garantía de cumplimiento del contrato podrá ser por el porcentaje que corresponda del monto total por erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada por **“EL PROVEEDOR”** cada ejercicio fiscal por el monto que se ejercerá en el mismo, la cual deberá presentarse a **“EL INSTITUTO”** a más tardar dentro de los primeros diez días naturales del ejercicio fiscal que corresponda.

Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el servidor público facultado por **“EL INSTITUTO”** procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de las garantías de anticipo y cumplimiento del contrato, lo que comunicará a **“EL PROVEEDOR”**.

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que **“EL INSTITUTO”** y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **“EL PROVEEDOR”** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

**EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.-** **“EL INSTITUTO”** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento de contrato en los casos siguientes:

- a) Se rescinda administrativamente el presente contrato.
- b) Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior del servicio prestado en comparación con lo ofertado.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, **“EL PROVEEDOR”** no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con la presente Cláusula
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

Asimismo, se deberá observar lo señalado en el Anexo Técnico que se agrega al presente contrato en el **Anexo 3 (tres)**.

#### **DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”.**

**“EL PROVEEDOR”, se obliga a:**

- a) Prestar los servicios en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
- b) Cumplir con las especificaciones técnicas, de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- c) Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
- d) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la **“LAASSP”**.
- e) Así como lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato

Página 8 de 59

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p style="text-align: center;">GOBIERNO DE<br/><b>MÉXICO</b></p> |  <p style="text-align: center;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

#### DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE “EL INSTITUTO”

“EL INSTITUTO”, se obliga a:

- a) Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que “EL PROVEEDOR” lleve a cabo en los términos convenidos la prestación de los servicios objeto del contrato.
- b) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- c) Extender a “EL PROVEEDOR”, por conducto del servidor público facultado, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.
- d) Así como lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato

#### DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS

“EL INSTITUTO” designa como Administrador del presente contrato al **Dr. Sergio Javier Monroy Amaro; Coordinador Auxiliar Gestion Medica**, con R.F.C. [REDACTED] con el objeto de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derecho y obligaciones establecidos en este instrumento, por lo que indicara a “EL PROVEEDOR” las observaciones que se estimen pertinente, quedando éste obligado a corregir las anomalías que le sean indicadas, así como las deficiencias en la prestación del servicio, de conformidad con lo establecido en el documento de designación de administrador del presente contrato que se agrega al presente y el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de “EL INSTITUTO” tendrá carácter de **ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO** la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente.

Los servicios se tendrán por recibidos previa revisión del administrador del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas y en su caso en los anexos respectivos, así como las contenidas en la propuesta técnica.

En tal virtud, “EL PROVEEDOR” manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla de conformidad con lo establecido en el párrafo anterior, el servicio no se tendrá por aceptador por parte de “EL INSTITUTO”.

“EL INSTITUTO”, a través del administrador del contrato, rechazará el servicio que no cumplan las especificaciones establecidos en este contrato en su Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 3 (tres)**, obligándose “EL PROVEEDOR” en este supuesto a realizarlos o entregarlos nuevamente bajo su responsabilidad y sin costo adicional para “EL INSTITUTO”, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondientes.

“EL INSTITUTO”, a través del administrador del contrato, podrá aceptar los servicios que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición del servicio, cuando la naturaleza propia de éstos lo permita.

Página 9 de 59

|  |                                                       |  |                                                                                                                                                                                    |
|--|-------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">Gobierno de México</p> |  | <p style="text-align: right;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|--|-------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

#### DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES

“**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**” aplicará deducciones al pago por el incumplimiento parcial o deficiente, en que incurra “**EL PROVEEDOR**” conforme a lo estipulado en las cláusulas del presente contrato y sus anexos respectivos, las cuales se calcularán en términos de lo establecido en los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 3 (Anexo Tres)** del presente contrato. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que “**EL PROVEEDOR**” presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a “**EL PROVEEDOR**” que realice el pago de la deductiva en términos de la legislación aplicable. En caso de negativa se procederá a hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

Las deducciones económicas se aplicarán sobre la cantidad indicada sin incluir impuestos.

“**EL INSTITUTO**”, a través del administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los días establecidos en los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 3 (Anexo Tres)**.

El monto máximo de aplicación de las deducciones no podrá ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

En caso de que se exceda se podrá proceder a la rescisión del presente contrato

#### DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES

En caso que “**EL PROVEEDOR**” incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **Anexo Técnico**, integrado al presente contrato como **Anexo 3 (Tres)** parte integral del presente contrato, “**EL INSTITUTO**”, por conducto del administrador del contrato aplicará a “**EL PROVEEDOR**”, una pena convencional equivalente al **2.5%**, por cada día natural de atraso (24 horas) en la prestación del servicio, de conformidad con este instrumento legal y sus respectivos anexos, así como lo dispuesto por la Junta de aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

El administrador del presente contrato será el responsable de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registro o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a “**EL PROVEEDOR**” personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

“**EL INSTITUTO**” descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir a “**EL PROVEEDOR**”. Por lo tanto, “**EL PROVEEDOR**” autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que éste deba cubrirle a “**EL INSTITUTO**” durante el período en que incurra y/o se mantenga en atraso con motivo de la prestación del servicio.

Para autorizar el pago de la prestación del servicio, previamente “**EL PROVEEDOR**” tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. El administrador del presente contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

El importe de la pena convencional, no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del contrato, y en el caso de no haberse requerido esta garantía, no deberá exceder del 20% (veinte por ciento) del monto total del contrato.

Página 10 de 59

|  |                                                       |  |                                                                                                                                                                                    |
|--|-------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">Gobierno de México</p> |  | <p style="text-align: right;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|--|-------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

Cuando **“EL PROVEEDOR”** quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previsto en la **“LAASSP”**, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar, será del 20% (veinte por ciento) del monto de los servicios prestados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el tercer párrafo del artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

Los servicios, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquieran o contraten, deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 3 (tres)**.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones.

#### DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que **“EL PROVEEDOR”** contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

#### DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE

**“EL PROVEEDOR”** se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la prestación del servicio, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el **ANEXO 3 (Tres)** del presente contrato.

#### DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, serán pagados por **“EL PROVEEDOR”**, mismos que no serán repercutidos a **“EL INSTITUTO”**.

**“EL INSTITUTO”** sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

#### DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES

**“EL PROVEEDOR”** no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de **“EL INSTITUTO”**.

#### VIGÉSIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS

**“EL PROVEEDOR”** será responsable en caso de infringir patentes, marcas o viole otros registros de derechos de propiedad industrial a nivel nacional e internacional, con motivo del cumplimiento de las obligaciones del presente contrato,

Página 11 de 59

|                                                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>GOBIERNO DE<br/>MÉXICO</p> |  | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

por lo que se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños y perjuicios que pudiera causar a **“EL INSTITUTO”** o a terceros.

Por lo anterior, **“EL PROVEEDOR”** manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **“EL INSTITUTO”** por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico a **“EL PROVEEDOR”**, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de **“EL INSTITUTO”** de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa o de cualquier otra índole que, en su caso, se ocasione.

En caso de que **“EL INSTITUTO”** tuviese que erogar recursos por cualquiera de estos conceptos, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a reembolsar de manera inmediata los recursos erogados por aquella.

#### **VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.**

**“LAS PARTES”** acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en las Leyes General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, y demás legislación aplicable.

Para el tratamiento de los datos personales que **“LAS PARTES”** recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, **“EL PROVEEDOR”** asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

Asimismo **“EL PROVEEDOR”** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a la Confidencialidad de la información del presente Contrato.

#### **VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

Con fundamento en el artículo 55 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 102, fracción II, de su Reglamento, **“EL INSTITUTO”** en el supuesto de caso fortuito o de fuerza mayor o por causas que le resulten imputables, podrá suspender la prestación de los servicios, de manera temporal, quedando obligado a pagar a **“EL PROVEEDOR”**, aquellos servicios que hubiesen sido efectivamente prestados, así como, al pago de gastos no recuperables previa solicitud y acreditamiento.

Una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron la suspensión, el contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales, si **“EL INSTITUTO”** así lo determina; y en caso que subsistan los supuestos que dieron origen a la suspensión, se podrá iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

#### **VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO**

Página 12 de 59

|  |  |                                                                                                                                                                     |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

**“EL INSTITUTO”** cuando concurran razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **“EL INSTITUTO”**, o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría de la Función Pública, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para **“EL INSTITUTO”**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando **“EL INSTITUTO”** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará a **“EL PROVEEDOR”** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen fundado y motivado, en el que, se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a **“EL PROVEEDOR”** la parte proporcional de los servicios prestados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### **VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN**

**“EL INSTITUTO”** podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando **“EL PROVEEDOR”** incurra en alguna de las siguientes causales:

- Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
- Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
- Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **“EL INSTITUTO”**;
- Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
- No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
- No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
- No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
- En caso de que la suma de las penas convencionales o las deducciones al pago, igualan el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato y/o alcanza el 20% (veinte por ciento) del monto total de este contrato cuando no se haya requerido la garantía de cumplimiento;
- Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **“EL INSTITUTO”** en los términos de lo dispuesto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;
- Impedir el desempeño normal de labores de **“EL INSTITUTO”**;
- Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **“EL INSTITUTO”** comunicará por escrito a **“EL PROVEEDOR”** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir del día siguiente de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

Página 13 de 59

|  |                                          |                                                                                                                                                                     |
|--|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Gobierno de México</b><br><b>IMSS</b> | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

Transcurrido dicho término **“EL INSTITUTO”**, en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **“EL PROVEEDOR”**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **“EL PROVEEDOR”** dicha determinación dentro del citado plazo.

Cuando se rescinda el contrato, se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar **“EL INSTITUTO”** por concepto del contrato hasta el momento de rescisión, o los que resulten a cargo de **“EL PROVEEDOR”**.

Iniciado un procedimiento de conciliación **“EL INSTITUTO”** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato se realiza la prestación de los servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **“EL INSTITUTO”** de que continúa vigente la necesidad de la prestación de los servicios, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**“EL INSTITUTO”** podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **“EL INSTITUTO”** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no rescindir el contrato, **“EL INSTITUTO”** establecerá con **“EL PROVEEDOR”**, otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 52 de la **“LAASSP”**.

No obstante, de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento, **“EL INSTITUTO”** quedará expresamente facultada para optar por exigir el cumplimiento del contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan.

Si se llevara a cabo la rescisión del contrato, y en el caso de que a **“EL PROVEEDOR”** se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo 51, párrafo cuarto, de la **“LAASSP”**.

Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **“EL INSTITUTO”**.

#### VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL

**“EL PROVEEDOR”** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a **“EL INSTITUTO”** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

**“EL PROVEEDOR”** asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por **“EL INSTITUTO”**, así como en la ejecución de los servicios.

Página 14 de 59

|                                                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p style="text-align: center;">GOBIERNO DE<br/>MÉXICO</p> |  | <p style="text-align: right;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

Para cualquier caso no previsto, **“EL PROVEEDOR”** exime expresamente a **“EL INSTITUTO”** de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato.

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** reciba una demanda laboral por parte de trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a **“EL INSTITUTO”**, **“EL PROVEEDOR”** queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

#### **VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS**

**“LAS PARTES”** convienen que, en caso de discrepancia entre la convocatoria a la licitación pública, la invitación a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, invitación o solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la **“LAASSP”**.

#### **VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.**

**“LAS PARTES”** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78 y 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento.

#### **VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS**

**“LAS PARTES”** señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal.

#### **VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE**

**“LAS PARTES”** se obligan a sujetarse estrictamente para la prestación de los servicios objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, sus anexos que forman parte integral del mismo, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; Código Civil Federal; Ley Federal de Procedimiento Administrativo, Código Federal de Procedimientos Civiles; Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

#### **TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN**

**“LAS PARTES”** convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad de Querétaro, Qro., renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

Página 15 de 59

|  |  |                                                                                                                                                                     |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

**FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.**

Por lo anterior expuesto, “**EL INSTITUTO**” y “**EL PROVEEDOR**”, manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en todas sus partes, por cuadruplicado, en la Ciudad de Querétaro, Qro., el día **14 de junio de 2024**, quedando un ejemplar en poder de “**EL PROVEEDOR**” y los restantes en poder de “**EL INSTITUTO**”.

**POR:**  
**“EL INSTITUTO”**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

\_\_\_\_\_  
**MTRA. MARTHA ELOÍSA SÁNCHEZ VÁZQUEZ**  
Representante Legal y Titular del Órgano de Operación  
Administrativa Desconcentrada Estatal Querétaro  
R.F.C. [REDACTED]

\_\_\_\_\_  
**DR. SERGIO JAVIER MONROY AMARO**  
Coordinador Auxiliar Gestion Medica  
R.F.C. [REDACTED]

**POR:**  
**“EL PROVEEDOR”**  
**DISEÑO Y DESARROLLO MÉDICO, S.A. DE C.V.,**

**NOMBRE**

\_\_\_\_\_  
**C. ALFREDO RAMÍREZ GONZÁLEZ**  
REPRESENTANTE LEGAL

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICABLES TALES COMO RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

Página 16 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

**Anexo 1 (uno) “Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo”**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO  
CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

---

SOLICITUD: 0000018656 - 2024

Dependencia Solicitante: D0023 Delegación Querétaro

SEI Servicios Integrales

23010031 OFNAS DELEG Y SUBDELEG - COORD

Descripción:

Servicio: Cirugía Hemodinamia

Fecha Impresión: 16/05/2024 Fecha Validación: 16/05/2024

|                                |                 |          |                            |
|--------------------------------|-----------------|----------|----------------------------|
|                                | Importe         | Cuenta   | Partida presupuestaria     |
| Total Comprometido (en pesos): | \$ 9,500,000.00 | 42060424 | 33903 Servicios Integrales |

| COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos) |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |     |
|------------------------------------------|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ENE                                      | FEB | MAR | ABR | MAY     | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
| 0.0                                      | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 9,500.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millennium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI \_\_\_\_\_

CONTRATO IMSS \_\_\_\_\_

IMPORTE : \$ 9,500,000.00

NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 MN



MTRA. JAZMIN DEON ALAMILLA

Autoriza

DPTO DE ADQUISICIONES DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

**Anexo 2 (dos) “Fallo/Adjudicación”**

**----- ADJUDICACION -----**

**Segundo.-** Se Adjudica al licitante **“DISEÑO Y DESARROLLO MEDICO, S.A. DE C.V.”** el contrato abierto para la contratación del **“SERVICIO MÉDICO INTEGRAL HEMODINÁMICA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA 2024, PARA EL PERIODO A PARTIR DEL FALLO AL 30 DE JUNIO DE 2024”** por el periodo del 30 de mayo de 2024 al 30 de junio de 2024, por un **importe máximo de \$ 8,189,655.17 (Ocho millones ciento diecinueve mil seiscientos cincuenta y cinco pesos 17/100 M.N.)** sin incluir el Impuesto al Valor Agregado I.V.A, aplica tasa de 16%, y un **importe mínimo de \$ 3,275,862.07 (Tres millones doscientos setenta y cinco mil ochocientos sesenta y dos pesos 07/100 M.N.)** sin incluir el Impuesto al Valor Agregado I.V.A, aplica tasa de 16%, ya que reúne conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas por el Instituto, presentando su cotización de conformidad, en donde se establece los precios unitarios por servicio

| No. | SERVICIO    | Del | OOAD /<br>UMAE | Unidad<br>Médica | Localidad  | CLVSI     | Nombre_ Procedimiento                                                                       | PU SIN IVA    |
|-----|-------------|-----|----------------|------------------|------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marques | 60.01.001 | Procedimiento de cateterismo diagnóstico adulto femoral.                                    | \$ 3,258.00   |
| 2   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marques | 60.01.002 | Procedimiento de cateterismo diagnóstico pediátrico.                                        | \$ 4,626.00   |
| 3   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marques | 60.01.003 | Procedimiento de cateterismo cardiaco diagnóstico por técnica radial (adulto o pediátrico). | \$ 4,229.00   |
| 4   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marques | 60.01.004 | Procedimiento de ACTP (angioplastia) con balón.                                             | \$ 14,590.00  |
| 5   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marques | 60.01.007 | Procedimiento de angioplastia directa por técnica radial.                                   | \$ 15,702.00  |
| 6   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marques | 60.01.008 | Procedimiento de angioplastia directa por técnica femoral                                   | \$ 7,946.00   |
| 7   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marques | 60.01.011 | Procedimiento para cierre de defectos septales (CIA Y FOP).                                 | \$ 168,445.00 |
| 8   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marques | 60.01.021 | Procedimiento de diagnóstico de electrofisiología                                           | \$ 54,500.00  |
| 9   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marques | 60.01.028 | Procedimiento para colocación de filtro de vena cava.                                       | \$ 24,500.00  |
| 10  | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marques | 60.01.029 | Procedimiento de cateterismo diagnóstico periférico.                                        | \$ 5,191.00   |
| 11  | Hemodinamia | 25  | Querétaro      | HGR 2            | El Marques | 60.01.042 | Procedimiento para cierre de PCA con oclisor niños.                                         | \$ 5,339.00   |

| No. | SERVICIO    | Del | OOAD /<br>UMAE | Unidad<br>Médica | Localidad  | CLAVE      | Nombre_Bien De Consumo Complementario                                                                                                                                                                               | P.U.        |
|-----|-------------|-----|----------------|------------------|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marqués | 60.01.1006 | Introduccion peel-away.                                                                                                                                                                                             | \$2,750.00  |
| 2   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marqués | 60.01.1041 | Catéter diagnóstico hidrofílico, curvas neurológicas o periféricas. Simmons, JB, vertebral, Cobra o visceral (uso mesentérico o uterino) entre otras., Fr de 4 a 6.                                                 | \$2,750.00  |
| 3   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marqués | 60.01.1043 | Sonda para eco intracardiaco (Incluye uso de equipo para eco intracardiaco) para otros procedimientos compatibles con el equipo ultrasonido intracardiaco ofertado. uso adulto y pediátrico.                        | \$17,325.00 |
| 4   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marqués | 60.01.1057 | kit de introduccion radial con pared ultradelgada longitus opcional de 10 ó 16 ó 25cm de 5 a 7Fr.                                                                                                                   | \$2,250.00  |
| 5   | Hemodinamia | 23  | Querétaro      | HGR 2            | El Marqués | 60.01.1064 | Introduccion largo de 30, 65 y 85 cm trenzado de inicio a fin, marca radiopaca de platino /iridio, dilatador de LDPE compatible con guía 0.035", de 12 y 14 Fr cuenta con válvula hemostática y llave de tres vías. | \$14,250.00 |

Página 18 de 59

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b>  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

| No. | SERVICIO    | Del | OAD /<br>UMAE | Unidad<br>Médica | Localidad  | CLAVE      | Nombre_Bien De Consumo Complementario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | P.U.        |
|-----|-------------|-----|---------------|------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 6   | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.1068 | Stent liberador de fármaco Biolimus A9, o stent/andamio bio absorbible liberador de fármaco sirolimus.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$22,447.00 |
| 7   | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.1069 | Dispositivo intravenoso de acceso femoral, de sujeción que forma una cesta alrededor del cuerpo del cable, sondas de catéter o guías y otros objetos extraños. Con una longitud de 94 cms. Se coloca cerca del cable a través de una vaina interna de 12 Fr larga y flexible colocada coaxialmente dentro de una vaina exterior de 16 Fr de TFE. La presentación es en Kit que contiene: Aguja calibre 18, jeringa Luer Lock de 10 cc, guía de alambre curvada de 145 cms, 0.038", dilatador, juego de vainas introductoras para estación de trabajo, vaina interior recta de 12 Fr con una canastilla en forma de cabeza de cobra hecha de acero inoxidable/nitinol y lengüeta de 13mm tiene una válvula hemostática en su extremo proximal. También compatible con una vaina introductora femoral curva de diámetro extenso. | \$16,500.00 |
| 8   | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.1070 | Vaina introductora femoral curva de TFE con 91.4 cms. de longitud y 12 Fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$16,500.00 |
| 9   | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.1084 | Prótesis endovascular dedicado a bifurcación de acero inoxidable y liberador de medicamento (Paclitaxel o sirolimus) auto expandibles o liberación con balón o prótesis endovascular dedicado a bifurcación de diversas aleaciones y liberador de medicamento (biolimus) autoexpandibles o liberación con balón.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$22,500.00 |
| 10  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.1085 | Sonda esofágica para el monitoreo hemodinámico v del gasto cardiaco (incluye equipo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$27,500.00 |
| 11  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.806  | Balón coronario con medicamento (paclitaxel o sirolimus) diversas medidas de 2.0 a 4.0 mm de diámetro y longitudes desde 10 mm a 30 ó 40 mm de longitud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$14,498.00 |
| 12  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.808  | Balón de contra pulsación de 30, 40 o 50 cc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$25,262.00 |
| 13  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.815  | Balón periférico pediátrico diferentes medidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$16,590.00 |
| 14  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.816  | Balones de angioplastia coronaria de alta presión No complaciente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$6,544.00  |
| 15  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.818  | Banda de compresión radial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$1,290.00  |
| 16  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.819  | Bolsa estéril para tubo de fluoroscopia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$99.00     |
| 17  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.825  | Catéter con lazo y/o canastilla de diversas medidas para extracción de cuerpo extraño.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$14,447.00 |
| 18  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.836  | Catéter guía teflonado ó semihidrofílico ó hidrofílico 5 ó 6 ó 7 u 8 fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$1,566.00  |
| 19  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.837  | Catéter guía multipropósito 5, 6, 7 y 8 Fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$1,450.00  |
| 20  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.840  | Catéter para dilatación de arteria coronaria, con globo de alta presión, de 1.20 a 4.0 mm de diámetro por 8 a 30 mm de longitud, 130 a 150 cm de largo, con sistema montado en guía "over the wire".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$4,750.00  |
| 21  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.841  | Catéter para seno coronario de 5 a 7Fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$31,500.00 |
| 22  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.845  | Catéter para ultrasonido intracoronario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$20,650.00 |
| 23  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.847  | Catéter tipo Berman para angiografía de 4 y 5 fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$2,331.00  |
| 24  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.848  | Catéteres diagnóstico convencional distintos de 4 a 8 Fr. Y hasta 110 cms. de longitud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$460.00    |
| 25  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.859  | Colchón térmico para paciente neonato, lactante y pediátrico. (No requiere referenciación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$3,060.00  |

Página 19 de 59

|  |                           |  |                                                                                                                                                                     |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Gobierno de México</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|     |             |    | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> |                  |            |           | <b>050GYR075N07524-001-00</b><br><br><b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b>                                                                                                                                                                                                                       |             |
|-----|-------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| No. | SERVICIO    | De | OAD /<br>UMAE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidad<br>Médica | Localidad  | CLAVE     | Nombre_Bien De Consumo Complementario                                                                                                                                                                                                                                                                             | P.U.        |
| 26  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.862 | Controlador manual estéril para sistema de inyección de solución salina y medio de contraste con flujo variable.                                                                                                                                                                                                  | \$975.00    |
| 27  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.865 | Cuerda guía con recubrimiento de politetrafluoretileno, con punta en "J" de 3 mm en la curva, 0.035" longitud opcional de 150, 260 ó 300 cm. Estéril y desechable.                                                                                                                                                | \$465.00    |
| 28  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.871 | Dispositivo hemostático para cierre vascular a base de colágeno o ácido poliglicólico.                                                                                                                                                                                                                            | \$6,875.00  |
| 29  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.876 | Electrodo marcapaso con globo distal.                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$2,025.00  |
| 30  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.877 | Electrodo para marcapaso temporal bipolar.                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$2,450.00  |
| 31  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.881 | Extensión coaxial de catéter guía coronario de rápido intercambio de 5, 5.5, 6, 7 y 8Fr ó de 6 a 8 Fr.                                                                                                                                                                                                            | \$13,250.00 |
| 32  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.883 | Extensión de presión de 15cm.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$85.00     |
| 33  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.885 | Extractor de trombos intracoronario.                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$10,902.00 |
| 34  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.886 | Extractor manual de trombos pulmonares 5 Fr a 8Fr de 140 a 150cm de longitud.                                                                                                                                                                                                                                     | \$14,500.00 |
| 35  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.893 | Guía de alto soporte.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$3,250.00  |
| 36  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.897 | Introduccion 18 fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$10,577.00 |
| 37  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.898 | Introduccion de catéter arterial o venoso con alma metálica. Por técnica percutánea, longitud 25 a 45cm calibre. 5, 6, 7 y 8 fr.                                                                                                                                                                                  | \$1,650.00  |
| 38  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.899 | Introduccion de catéter arterial o venoso femoral, por técnica percutánea pediátrico, 4, 5 y 6 French, longitud 5cm opcional a 14 cms.                                                                                                                                                                            | \$790.00    |
| 39  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.900 | Introduccion de catéter arterial o venoso femoral, por técnica percutánea, 4, 5, 6, 7, 8 French, longitud opcional de 10 ó 16 ó 25 cms. Con guía vascular 0.021 a 0.032".                                                                                                                                         | \$450.00    |
| 40  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.901 | Introduccion de catéter arterial por técnica radial con recubrimiento opcional hidrofílico, teflonado o semihidrofílico, longitud opcional de 7 ó 10 ó 11 ó 16 ó 25cm calibre. 4, 5, 6 . Con guía vascular con recubrimiento opcional hidrofílico, teflonado ó semihidrofílico, 0.018 a 0.025.                    | \$1,350.00  |
| 41  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.902 | Introduccion Guía Largo para acceso femoral y distal arterial de 90 o 100 cms. 7 u 8 Fr.                                                                                                                                                                                                                          | \$2,931.00  |
| 42  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.906 | Introduccion pediátrico 4 y 5 fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$790.00    |
| 43  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.907 | Introduccion de catéter arterial o venoso por técnica percutánea, longitud. 10cm opcional a 14cm calibre. 6, 7 y 8 fr.                                                                                                                                                                                            | \$890.00    |
| 44  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.908 | Jeringa para angiocardiógrafa, de 100 a 150 ml de capacidad.                                                                                                                                                                                                                                                      | \$244.00    |
| 45  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.909 | Jeringa para sistema de inyección de medio de contraste por flujo variable.                                                                                                                                                                                                                                       | \$1,378.00  |
| 46  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.910 | Jeringas de plástico para insuflar el globo del catéter de dilatación de arterias coronarias para mantener y medir la presión.                                                                                                                                                                                    | \$1,078.00  |
| 47  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.911 | Kit de Catéter Swan Ganz incluye: introduccion y catéter para medición de presión por termo dilución.                                                                                                                                                                                                             | \$2,850.00  |
| 48  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.912 | Kit de pericardiocentesis. Incluye: 1 Aguja de 22 G., 1 aguja de 25 G., 1 jeringa de 12 mm., 1 jeringa de 20 cc., 1 jeringa de 60 cc, 1 bisturí y 1 aguja de 3-0 curva con sutura. (puede variar según tecnología de cada fabricante siempre que tengan la misma funcionalidad y sean compatibles sus elementos). | \$2,673.00  |
| 49  | Hemodinamia | 23 | Querétaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HGR 2            | El Marqués | 60.01.913 | Kit para administración de solución salina y medio de contraste por flujo variable: Incluye 1 Manifold, tubo de solución salina y una jeringa de mano, ó Kit con jeringa de 150 ml, tubo de solución salina y contraste.                                                                                          | \$1,250.00  |

Página 20 de 59

|  |                                          |                                                                                                                                                                     |
|--|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Gobierno de México</b><br><b>IMSS</b> | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

| No. | SERVICIO    | Del | OAD /<br>UMAE | Unidad<br>Médica | Localidad  | CLAVE     | Nombre_Bien De Consumo Complementario                                                                                                                                                                                                                                                       | P.U.        |
|-----|-------------|-----|---------------|------------------|------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 50  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.918 | Manifold angiográfico de tres vías.                                                                                                                                                                                                                                                         | \$227.00    |
| 51  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.920 | Mantas para calentamiento pre, per y trans operatorio (diferentes diseños y tamaños o de acceso multiple). (No requieren referenciación).                                                                                                                                                   | \$1,489.00  |
| 52  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.921 | Medio de contraste hidrosolubles no iónico en concentración de 300 a 370 mg/ml, ioversol, iopamidol, iohexol, iopromida, lobitridol. Frasco con 100 ml o iónico de baja osmolaridad, ioxaglate de sodio y meglumina, concentración 320mg/ml, presentación 100ml.                            | \$975.00    |
| 53  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.941 | Paquete universal de ropa.                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$2,266.00  |
| 54  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.943 | Pig tail centimetrado 5 Fr.                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$1,790.00  |
| 55  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.944 | Prótesis endovascular coronaria (stent medicado) con: revestimiento de everolimus en platino cromo, zotarolimus en cromo cobalto, everolimus en cromo cobalto. Cada una de las plataformas en diversas medidas.                                                                             | \$19,750.00 |
| 56  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.945 | Prótesis endovascular coronaria (stent medicado) con: revestimiento de everolimus en platino cromo polímero bioabsorbible. O Prótesis endovascular coronaria (stent medicado) con revestimiento de everolimus o sirolimus, en platino-cromo o en cobalto-cromo, con polímero bioabsorbible. | \$22,468.00 |
| 57  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.948 | Rotador de cuerda guía para angioplastia coronaria de 0.014" de diámetro. Tipo: pin-vice. Desechable.                                                                                                                                                                                       | \$1,043.00  |
| 58  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.949 | Set de micro punción.                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$2,640.00  |
| 59  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.955 | Sistema introductor largo o vaina de acceso vascular.                                                                                                                                                                                                                                       | \$1,278.00  |
| 60  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.959 | Stent periférico autoexpandible cubierto con ptf e o ePTFE o stent premontado en balon cubierto de PTFE. O stent autoexpandible cubierto con pet( USO Coronario).                                                                                                                           | \$62,500.00 |
| 61  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.961 | Stent diferentes diámetros y longitudes, auto expandible, de nitinol y marcas de tantalio, compatible con cuerda guía 0.035",0.014", 0.018". (para uso vascular general).                                                                                                                   | \$32,690.00 |
| 62  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.969 | Transductor de presión compatible con el polígrafo.                                                                                                                                                                                                                                         | \$321.00    |
| 63  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.970 | Tubo para muestra de sangre para medición de tiempo de coagulación activada.                                                                                                                                                                                                                | \$99.00     |
| 64  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.976 | Catéter para angiografía y arteriografía por técnica percutánea. De politetrafluoretileno, alto flujo angulado a 145 grados. Tipo: Pigtail. Longitud 110 cm calibre 5 a 6 fr.                                                                                                               | \$450.00    |
| 65  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.977 | Catéter para cateterización percutánea cal 4 a 6 fr., longitud 65 a 110 cm. Tipo: MPA, Pigtail, NIH o recto diversas curvas.                                                                                                                                                                | \$395.00    |
| 66  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.978 | Catéter para dilatación de arteria coronaria, con globo semi complaciente, de 1.20 a 4.5 mm de diámetro por 8 a 30 mm de longitud, 130 a 155cm de largo, sistema de rápido intercambio.                                                                                                     | \$5,750.00  |
| 67  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.979 | Catéteres guía tipo Judkins, para coronaria derecha e izquierda con punta suave, asa de 3.5, 4.0 y 5.0 mm de 6 a 8 fr., de 100 cm de largo. Y tipo: Amplatz o MP o Voda o Ikari o Ebu.                                                                                                      | \$1,386.00  |
| 68  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.980 | Catéteres multipropósito punta a1, a2, b1 y b2 estéril y desechable. Longitud 100 cm calibre. 5Fr.                                                                                                                                                                                          | \$625.00    |
| 69  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.981 | Catéteres para cateterización de arteria coronaria derecha con técnica percutánea, asa de 3.5, 4 y 5, calibre 5 ó 6Fr., longitud 100 a 110 cm. Tipo: Judkins, Amplatz 1 y 2. Multipropósitos, mamarios.                                                                                     | \$625.00    |

Página 21 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

| No. | SERVICIO    | Del | OAD /<br>UMAE | Unidad<br>Médica | Localidad  | CLAVE     | Nombre_Bien De Consumo Complementario                                                                                                                                                                      | P.U.       |
|-----|-------------|-----|---------------|------------------|------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 70  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.982 | Catéteres para cateterización de arteria coronaria izquierda, con técnica percutánea, asa de 3.5, 4 y 5, calibre 5 ó 6Fr., longitud. 100 a 110 cm. Tipo: Judkins Amplatz 1 y 2. Multipropósitos, mamarios. | \$625.00   |
| 71  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.983 | Cuerdas guía para angioplastia coronaria, con punta recta flexible, intermedia ,rígida o doble espiral con recubrimiento hidrofílico de 0.014" de diámetro y 175cm a 195cm de longitud.                    | \$2,650.00 |
| 72  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.984 | Guía hidrofílica con núcleo de nitinol con cubierta de poliuretano 0.035" a 0.038" longitud 150mm Y 260cm( de intercambio).                                                                                | \$1,475.00 |
| 73  | Hemodinamia | 23  | Querétaro     | HGR 2            | El Marqués | 60.01.985 | Cuerdas guía para angioplastia coronaria, con punta recta flexible, intermedia y rígida, con recubrimiento hidrofílico de 0.014" de diámetro con 300cm de longitud.                                        | \$3,276.00 |

| RESUMEN              |      |
|----------------------|------|
| Partidas Solicitadas | 1    |
| Partidas Asignadas   | 100% |
| Partidas Desiertas   | 0%   |

De conformidad con el artículo 84 del Reglamento de la Ley y su última reforma, se Informa que:

| Contrato                      | Porcentaje de la garantía | Tipo de garantía | Monto de la garantía |
|-------------------------------|---------------------------|------------------|----------------------|
| <b>050GYR075N07524-001-00</b> | 10%                       | DIVISIBLE        | <b>\$ 818,965.51</b> |

|                           |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

**Anexo 2 A (dos A) "Propuesta Económica"**



**GRUPO DDM**  
CALIDAD HUMANA®

**Diseño y Desarrollo Médico SA de CV**  
 Lago Victoria #80, 5to Piso, Col. Granada,  
 Alc. Miguel Hidalgo, 11520, CDMX  
 55 5584-1516  
[www.ddm.com.mx](http://www.ddm.com.mx)

**ANEXO B**

**PROPUESTA ECONOMICA DEL SERVICIO**

**\*SERVICIO MÉDICO INTEGRAL HEMODINÁMICA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA 2024, DEL PERIODO A PARTIR DEL FALLO AL 30 DE JUNIO DE 2024**

|                                                       |                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cl No. 238001-152100CA/256/2024                       | Fecha: 30 de Mayo del 2024                                                                                                                      |
| Razón Social: Diseño y Desarrollo Médico S.A. de C.V. | Domicilio: Lago Victoria No. 80 5to Piso, colonia Granada código postal 11520, municipio Miguel Hidalgo, estado Ciudad de México                |
| Núm. Proveedor IMSS: 0000032898                       | RFC: DDM-950901-NR9                                                                                                                             |
| Teléfono: 55 5584-1516                                | Correo Electrónico: <a href="mailto:informaciones@ddm.com.mx">informaciones@ddm.com.mx</a> , <a href="mailto:ddm@ddm.com.mx">ddm@ddm.com.mx</a> |

|                                    |       |         |         |        |   |
|------------------------------------|-------|---------|---------|--------|---|
| Estratificación de la Razón Social | Micro | Pequeña | Mediana | Grande | X |
|------------------------------------|-------|---------|---------|--------|---|

| No.             | SERVICIO    | Del | COAD / UMAE | Unidad Médica | Localidad  | CLVSI     | Nombre, Procedimiento                                                                      | MIN | MAX | PU SIN IVA   | TOTAL        |
|-----------------|-------------|-----|-------------|---------------|------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--------------|--------------|
| 1               | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marques | 60.01.001 | Procedimiento de cateterismo diagnóstico adulto femoral                                    | 1   | 1   | \$ 3,258.00  | \$ 3,258.00  |
| 2               | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marques | 60.01.002 | Procedimiento de cateterismo diagnóstico pediátrico                                        | 1   | 1   | \$ 4,626.00  | \$ 4,626.00  |
| 3               | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marques | 60.01.003 | Procedimiento de cateterismo cardíaco diagnóstico por técnica radial (adulto o pediátrico) | 1   | 1   | \$ 4,229.00  | \$ 4,229.00  |
| 4               | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marques | 60.01.004 | Procedimiento de ACTP (angioplastia) con balón                                             | 1   | 1   | \$ 14,590.00 | \$ 14,590.00 |
| 5               | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marques | 60.01.007 | Procedimiento de angioplastia directa por técnica radial                                   | 1   | 1   | \$ 15,702.00 | \$ 15,702.00 |
| 6               | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marques | 60.01.008 | Procedimiento de angioplastia directa por técnica femoral                                  | 1   | 1   | \$ 7,946.00  | \$ 7,946.00  |
| 7               | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marques | 60.01.011 | Procedimiento para cierre de defectos septales (CIA y FOP)                                 | 1   | 1   | \$168,445.00 | \$168,445.00 |
| 8               | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marques | 60.01.021 | Procedimiento de diagnóstico de electrofisiología                                          | 1   | 1   | \$ 54,500.00 | \$ 54,500.00 |
| 9               | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marques | 60.01.025 | Procedimiento para colocación de filtro de vena cava                                       | 1   | 1   | \$ 24,500.00 | \$ 24,500.00 |
| 10              | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marques | 60.01.029 | Procedimiento de cateterismo diagnóstico periférico                                        | 1   | 1   | \$ 5,191.00  | \$ 5,191.00  |
| 11              | Hemodinamia | 25  | Querétaro   | HGR 2         | El Marques | 60.01.042 | Procedimiento para cierre de PCA con occluder niños                                        | 1   | 1   | \$ 5,339.00  | \$ 5,339.00  |
| <b>SUBTOTAL</b> |             |     |             |               |            |           |                                                                                            |     |     | \$308,326.00 | \$308,326.00 |
| <b>IVA</b>      |             |     |             |               |            |           |                                                                                            |     |     | \$ 49,332.16 | \$ 49,332.16 |
| <b>TOTAL</b>    |             |     |             |               |            |           |                                                                                            |     |     | \$357,658.16 | \$357,658.16 |

**Observaciones:** Las cantidades son enunciativas más no limitativas, solicitando un contrato abierto, apoyándose al monto máximo de la disponibilidad presupuestal, lo anterior derivado a no contar con historico para proyección

IMPORTE CON LETRA (TRECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 16/100 MN) con IVA incluido.

ATENTAMENTE



ALFREDO RAMIREZ GONZÁLEZ  
APODERADO LEGAL

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b>  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N07524-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
SEIA242304240068



Diseño y Desarrollo Médico S.A. de CV  
Lago Victoria #80, 5to Piso, Col. Granada,  
Alc. Miguel Hidalgo, 11520, CDMX  
55 5584-1516

www.ddm.com.mx

ANEXO B

PROPUESTA ECONÓMICA DEL SERVICIO

\*SERVICIO MÉDICO INTEGRAL HEMODINÁMICA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA 2024, DEL PERÍODO A PARTIR DEL FALLO AL 30 DE JUNIO DE 2024

|                                                     |                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Of No. 238001-150109CA/256/2024                     | Fecha: 30 de Mayo del 2024                                                                                                       |
| Razón Social: Diseño y Desarrollo Médico S.A. de CV | Domicilio: Lago Victoria No. 80 5to Piso, colonia Granada código postal 11520, municipio Miguel Hidalgo, estado Ciudad de México |
| Num. Proveedor IMSS: 0000032898                     | RFC: DDM-960301-N85                                                                                                              |
| Teléfono: 55 5584-1516                              | Córeo Electrónico: la.lacina@ddm.com.mx, ddm@ddm.com.mx                                                                          |
| Extracción de la Razón Social                       | Pequeña Mediana Grande X                                                                                                         |

| No. | SERVICIO    | Dur. | CODIG / UNDAE | Unidad Medida | Localidad  | CLAVE      | Nombre, Bien De Consumo Complementario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CANT. | P.U.        | TOTAL           |
|-----|-------------|------|---------------|---------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------------|
| 1   | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1009 | Introducir peel-away                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0     | \$2,750.00  | \$ -            |
| 2   | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1041 | Catéter diagnóstico hidrofilico, curvas neurologicas o periteneas, Simmons, JB, ventral, Cobra o visceral (uso fisiológico o uterino) entre otras, Fr de 4 a 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9     | \$2,750.00  | \$ 24,750.00    |
| 3   | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1043 | Sonda para eco intracardíaco (incluye uso de equipo para eco intracardíaco) para otros procedimientos compatibles con el equipo ultrasonido intracardíaco (catheter, uso adulto y pediátrico)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 15    | \$17,325.00 | \$ 259,875.00   |
| 4   | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1067 | Set de introducción radial con perfil ultraleve longitud opcional de 10 a 18 o 25cm de 5 a 7Fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 36    | \$2,250.00  | \$ 81,000.00    |
| 5   | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1064 | Introducir largo de 30, 65 y 85 cm terminado de inicio a fin, marca radiopaca de platino iridio, dilatador de LDPE compatible con guía 0.035", de 12 y 14 Fr cuenta con vaina hemostática y base de tres cines                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9     | \$14,250.00 | \$ 128,250.00   |
| 6   | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1068 | Stent liberador de fármaco Biotinus AB, o semejante, bio absorbible liberador de fármaco stentless                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 190   | \$22,447.00 | \$ 4,404,460.00 |
| 7   | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1069 | Dispositivo intravascular de acceso femoral, de sujeción que forma una celda alrededor del cuerpo del cable, resortes de catéter o guías y otros objetos extraños. Con una longitud de 94 cms. Se coloca cerca del cable a través de una vaina interna de 12 Fr larga y flexible colocada coaxialmente dentro de una vaina exterior de 16 Fr de TFE. La presentación es en kit que contiene: Aguja calibre 18, jeringa Luer Lock de 10 cc, guía de alambre curvado de 145 cms, 0.034", dilatador, juego de vainas introductoras para estación de trabajo, vaina interior recta de 12 Fr con una canastilla en forma de cabeza de cobra hecha de acero inoxidable y longitud de 130cm tiene una vaina hemostática en su extremo proximal. También compatible con una vaina introductora femoral curva de Vaina introductora femoral curva de TFE con 91.4 cms de longitud y 12 Fr. | 0     | \$16,500.00 | \$ -            |
| 8   | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1070 | Protesis endovascular dedicado a bifurcación de acceso inabordable y liberador de medicamento (Pacitaxel o similiares) auto expandibles o liberación con balón o prótesis endovascular dedicado a bifurcación de diversas afecciones y liberador de medicamento (sirolimus) autoexpandibles o liberación con balón.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 15    | \$22,500.00 | \$ 405,000.00   |
| 9   | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1066 | Sonda esofágica para el monitoreo hemodinámico y del gasto cardíaco (incluye equipo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 14    | \$27,500.00 | \$ 385,000.00   |
| 10  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1066 | Balón coronario con medicamento (paclitaxel o similiares) diversas medidas de 2.0 a 4.0 mm de diámetro y longitudes desde 10 mm a 30 o 40 mm de longitud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 27    | \$14,498.00 | \$ 391,446.00   |
| 11  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1066 | Balón de contra pulsación de 35, 40 o 50 cc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 18    | \$25,262.00 | \$ 454,716.00   |
| 12  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1015 | Balón pericárdico pediátrico diferentes medidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2     | \$16,500.00 | \$ 33,180.00    |
| 13  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1015 | Balones de angioplastia coronaria de alta presión No compresión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 270   | \$6,544.00  | \$ 1,766,880.00 |
| 14  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1016 | Banda de compresión radial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 54    | \$1,290.00  | \$ 69,660.00    |
| 15  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1019 | Bolsa estéril para tubo de fluoroscopia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 54    | \$90.00     | \$ 5,346.00     |
| 16  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1025 | Catéter con lazo y/o canastilla de diversas medidas para extracción de cuerpo extraño.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 18    | \$14,447.00 | \$ 260,046.00   |
| 17  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1036 | Catéter guía telefónico o semihiábrido o hidrofilico 5 o 6 a 7 a 8 Fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 90    | \$1,596.00  | \$ 143,640.00   |
| 18  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1037 | Catéter guía multipropósito 5, 6, 7 y 8 Fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 9     | \$1,450.00  | \$ 13,050.00    |
| 19  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1040 | Catéter para dilatación de arteria coronaria, con globo de alta presión, de 1.20 a 4.0 mm de diámetro por 8 a 30 mm de longitud, 130 a 150 cm de largo, con sistema montado en guía "over the wire"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 9     | \$4,750.00  | \$ 42,750.00    |
| 20  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1041 | Catéter para aorta coronaria de 5 a 7Fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0     | \$31,500.00 | \$ -            |
| 21  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1045 | Catéter para ultrasonido intracardíaco.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 108   | \$20,650.00 | \$ 2,230,200.00 |
| 22  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1047 | Catéter tipo Bernier para angiografía de 4 y 5 Fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2     | \$2,331.00  | \$ 4,662.00     |
| 23  | Hemodinamia | 23   | Quentaro      | HGR 2         | El Marqués | 60.01.1048 | Catéteres diagnóstico convencional distintos de 4 a 8 Fr. y hasta 110 cms. de longitud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 108   | \$460.00    | \$ 49,680.00    |

Ayudar a la gente  
a curar a la gente



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
DEPARTAMENTO CONSULTIVO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N07524-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
SEIA242304240068



Diseño y Desarrollo Médico SA de CV  
Lago Victoria #80, 5to Piso, Col. Granada,  
Alc. Miguel Hidalgo, 11520, CDMX  
55 5584-1516  
www.ddm.com.mx

ANEXO B

PROPUESTA ECONÓMICA DEL SERVICIO

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL, HEMODINÁMICA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA 2024, DEL PERIODO A PARTIR DEL FALL0 AL 30 DE JUNIO DE 2024

|                                                       |                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cl No. 238301-150100CA/256/2024                       | Fecha: 30 de Mayo del 2024                                                                                                        |
| Razón Social: Diseño y Desarrollo Médico S.A. de C.V. | Domicilio: Lago Victoria No. 80 5to Piso, colonia Granada código postal 11520, municipio Miguel Hidalgo, estado Ciudad de México. |
| Núm. Proveedor IMSS: 0000052808                       | RFC: DDM-800901-N65                                                                                                               |
| Teléfono: 55 5584-1516                                | Córeo Electrónico: licitaciones@ddm.com.mx; ddm@ddm.com.mx                                                                        |
| Estratificación de la Píscion Social:                 | Micro Pequeña Mediana Grande X                                                                                                    |

| No. | SERVICIO    | Del | CDAD / UMAE | Unidad Médica | Localidad  | CLAVE     | Nombre_Bien De Consumo Complementario                                                                                                                                                                                                                                                                       | CANT. | P.U.        | TOTAL         |
|-----|-------------|-----|-------------|---------------|------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|---------------|
| 25  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.859 | Códon térmico para parto neonato, lactante y pediátrico. (No requiere referenciación).                                                                                                                                                                                                                      | 2     | \$3,660.00  | \$ 6,120.00   |
| 26  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.862 | Controlador manual estéril para sistema de inyección de solución salina y medio de contraste con flujo variable.                                                                                                                                                                                            | 90    | \$975.00    | \$ 87,750.00  |
| 27  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.865 | Cuerda guía con recubrimiento de politetrafluoretileno, con punta en "J" de 3 mm en la curva, 0.035" longitud opcional de 150, 200 ó 300 cm. Estéril y desechable.                                                                                                                                          | 54    | \$465.00    | \$ 25,110.00  |
| 28  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.871 | Dispositivo hemostático para cierre vascular a base de colágeno o ácido poliláctico.                                                                                                                                                                                                                        | 90    | \$6,875.00  | \$ 618,750.00 |
| 29  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.876 | Electrodo marca-paso con gesto dorsal.                                                                                                                                                                                                                                                                      | 27    | \$2,025.00  | \$ 54,675.00  |
| 30  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.877 | Electrodo para marcapaso temporal bipolar.                                                                                                                                                                                                                                                                  | 63    | \$2,450.00  | \$ 154,350.00 |
| 31  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.881 | Extensión coaxial de catéter guía coronario de rápido intercambio de 5, 5.5, 6, 7 y 8Fr o de 6 a 8Fr.                                                                                                                                                                                                       | 54    | \$13,250.00 | \$ 715,500.00 |
| 32  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.883 | Extractor de trombos intracoronario.                                                                                                                                                                                                                                                                        | 360   | \$65.00     | \$ 23,400.00  |
| 33  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.886 | Extractor manual de trombos pulmonares 5Fr a 8Fr de 140 a 150cm de longitud.                                                                                                                                                                                                                                | 18    | \$10,925.00 | \$ 196,650.00 |
| 34  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.886 | Guía de alto soporte.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 6     | \$14,500.00 | \$ 87,000.00  |
| 35  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.893 | Introducir 18 fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 18    | \$3,350.00  | \$ 60,300.00  |
| 36  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.897 | Introducir de catéter arterial o venoso con alina metálica. Por técnica percutánea, longitud 25 a 45cm calibre 5.5, 7 y 8 fr.                                                                                                                                                                               | 2     | \$10,577.00 | \$ 21,154.00  |
| 37  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.898 | Introducir de catéter arterial o venoso femoral, por técnica percutánea pedilátrica, 4, 5 y 6 French, longitud 50cm opcional a 14 cms.                                                                                                                                                                      | 11    | \$1,650.00  | \$ 18,150.00  |
| 38  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.899 | Introducir de catéter arterial o venoso femoral, por técnica percutánea, 4, 5 y 6 French, longitud 50cm opcional a 14 cms.                                                                                                                                                                                  | 5     | \$790.00    | \$ 3,950.00   |
| 39  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.900 | Introducir de catéter arterial o venoso femoral, por técnica percutánea, 4, 5, 6, 7, 8 French, longitud opcional de 10 ó 15 ó 25 cms. Con guía vascular 0.021 a 0.032".                                                                                                                                     | 54    | \$450.00    | \$ 24,300.00  |
| 40  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.901 | Introducción de catéter arterial por técnica radial con recubrimiento opcional hidrofílico, sellado o semi-hidrofílico, longitud opcional de 7 ó 10 ó 11 ó 16 ó 25cm calibre 4, 5, 6. Con guía vascular con recubrimiento opcional hidrofílico, sellado o semi-hidrofílico, 0.018 a 0.025.                  | 27    | \$1,350.00  | \$ 36,450.00  |
| 41  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.902 | Introducir Guía Largo para acceso femoral y distal apical de 90 ó 100 cms, 7 u 8 Fr.                                                                                                                                                                                                                        | 5     | \$2,931.00  | \$ 14,655.00  |
| 42  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.908 | Introducir pedilátrico 4 y 5 fr.                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5     | \$790.00    | \$ 3,950.00   |
| 43  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.927 | Introducción de catéter arterial o venoso por técnica percutánea, longitud 10cm opcional a 14cm calibre 6, 7 y 8 fr.                                                                                                                                                                                        | 5     | \$890.00    | \$ 4,450.00   |
| 44  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.928 | Jerings para angiografía, de 100 a 150 ml de capacidad.                                                                                                                                                                                                                                                     | 9     | \$244.00    | \$ 2,196.00   |
| 45  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.936 | Jerings para sistema de inyección de medio de contraste por flujo variable.                                                                                                                                                                                                                                 | 225   | \$1,378.90  | \$ 310,050.00 |
| 46  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.910 | Jerings de plástico para insuflar el globo del catéter de dilatación de arterias coronarias para mantener y medir la presión.                                                                                                                                                                               | 54    | \$1,078.90  | \$ 58,212.00  |
| 47  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.911 | Kit de Catéter Swan Ganz incluye: introducir y catéter para medición de presión por termo dilución.                                                                                                                                                                                                         | 9     | \$2,850.00  | \$ 25,650.00  |
| 48  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.912 | Kit de pericardioscopia, incluye: 1 Agua de 22 G., 1 agua de 25 G., 1 jeringa de 12 ml., 1 jeringa de 20 cc., 1 jeringa de 60 cc., 1 balón y 1 agua de 3-0 curva con sutura. (puede variar según tecnología de cada fabricante siempre que tengan la misma funcionalidad y sean compatibles sus elementos). | 9     | \$2,873.00  | \$ 25,857.00  |
| 49  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.913 | Kit para administración de solución salina y medio de contraste por flujo variable. Incluye: 1 Manifold, tubo de solución salina y una jeringa de mano, ó Kit con jeringa de 150 ml, tubo de solución salina y contraste.                                                                                   | 225   | \$1,290.00  | \$ 290,250.00 |
| 50  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.918 | Manifold angiográfico de tres vías.                                                                                                                                                                                                                                                                         | 90    | \$227.00    | \$ 20,430.00  |
| 51  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.920 | Mantas para calentamiento pre, per y trans operatorio (diferentes diseños y tamaños o de acceso múltiple). (No requieren referenciación).                                                                                                                                                                   | 27    | \$1,489.00  | \$ 40,203.00  |



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
DEPARTAMENTO CONSULTIVO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N07524-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
SEIA242304240068



Diseño y Desarrollo Médico SA de CV  
Lago Victoria #80, 5to Piso, Col. Granad  
Alic. Miguel Hidalgo, 11520, CDM  
55 5584-1511  
www.ddm.com.mx

ANEXO B

PROPUESTA ECONÓMICA DEL SERVICIO

\*SERVICIO MÉDICO INTEGRAL HEMODINÁMICA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIÓNISTA 2024, DEL PERÍODO A PARTIR DEL FALLO AL 30 DE JUNIO DE 2024

|                                                       |                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cof No. 238001-150150/CA/2562034                      | Fecha: 30 de Mayo del 2024                                                                                                       |
| Razón Social: Diseño y Desarrollo Médico S.A. de C.V. | Domicilio: Lago Victoria No. 80 5to Piso, colonia Granada código postal 11520, municipio Miguel Hidalgo, estado Ciudad de México |
| Núm. Proveedor IMSS: 0000032898                       | RFC: DDM-950601-N65                                                                                                              |
| Teléfono: 55 5584-1511                                | Córeo Electrónico: instalaciones@ddm.com.mx; ddm@ddm.com.mx                                                                      |
| Escolarización de la Razón Social                     | Micro Pequeña Mediana Grande X                                                                                                   |

| No. | SERVICIO    | Del | ÓDAD / UMAE | Unidad Médica | Localidad  | CLAVE     | Nombre Bien De Consumo Complementario                                                                                                                                                                                                                                                      | CANT. | P.U.        | TOTAL           |
|-----|-------------|-----|-------------|---------------|------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------------|
| 52  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.921 | Medo de contraste hidrosolubles no iónico en concentración de 300 a 370 mg/ml, ioversol, iopamidol, iohexol, iopromida, iobitridol. Frasco con 105 ml o iónico de baja osmolaridad, ioxaglate de sodio y meglumina, concentración 320mg/ml, presentación 100ml.                            | 1350  | \$975.00    | \$ 1,316,250.00 |
| 53  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.941 | Paquete universal de ropa.                                                                                                                                                                                                                                                                 | 720   | \$2,266.00  | \$ 1,631,520.00 |
| 54  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.943 | Pigtail continuada 5 Fr.                                                                                                                                                                                                                                                                   | 9     | \$1,790.00  | \$ 16,110.00    |
| 55  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.944 | Prótesis endovascular coronaria (stent medicado) con revestimiento de everolimus en platino cromo, 20arolimus en cromo cobalto, everolimus en cromo cobalto. Cada una de las plataformas en diversas medidas.                                                                              | 360   | \$19,750.00 | \$ 7,110,000.00 |
| 56  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.945 | Prótesis endovascular coronaria (stent medicado) con revestimiento de everolimus en platino cromo polímero bioabsorbible. O Prótesis endovascular coronaria (stent medicado) con revestimiento de everolimus o sirolimus, en platino-cromo o en cobalto-cromo, con polímero bioabsorbible. | 180   | \$22,466.00 | \$ 4,044,240.00 |
| 57  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.948 | Rotador de cuerda guía para angioplastia coronaria de 6.014" de diámetro. Tipo: pin-vice. Desechable.                                                                                                                                                                                      | 45    | \$1,043.00  | \$ 46,935.00    |
| 58  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.949 | Set de micro punción.                                                                                                                                                                                                                                                                      | 9     | \$2,640.00  | \$ 23,760.00    |
| 59  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.955 | Sistema introductor largo o vaina de acceso vascular.                                                                                                                                                                                                                                      | 9     | \$1,278.00  | \$ 11,502.00    |
| 60  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.969 | Stent periférico autoexpandible cubierto con pfta o ePTFE o stent presmontado en balón cubierto de PTFE. O stent autoexpandible cubierto con pfta (USO Coronario).                                                                                                                         | 5     | \$62,500.00 | \$ 312,500.00   |
| 61  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.961 | Stent diferentes diámetros y longitudes, auto expandible, de nitinol y marcas de tamaño, compatible con cuerda guía 0.035", 0.014", 0.018", (para uso vascular general).                                                                                                                   | 2     | \$32,950.00 | \$ 65,900.00    |
| 62  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.968 | Transductor de presión compatible con el poligrafo.                                                                                                                                                                                                                                        | 720   | \$321.00    | \$ 231,120.00   |
| 63  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.970 | Tubo para muestra de sangre para medición de tiempo de coagulación activada.                                                                                                                                                                                                               | 450   | \$99.00     | \$ 44,550.00    |
| 64  | Hemodinamia | 23  | Querétaro   | HGR 2         | El Marqués | 60.01.976 | Catéter para angiografía y arteriografía por técnica percutánea. De poliuretano/cobalto, alto flujo angulado a 145 grados. Tipo: Pigtail. Longitud 110 cm calibre 5 a 6 fr.                                                                                                                | 9     | \$450.00    | \$ 4,050.00     |



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
DEPARTAMENTO CONSULTIVO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N07524-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
SEIA242304240068



Diseño y Desarrollo Médico SA de CV  
Lago Victoria #80, 5to Piso, Col. Granada,  
Alc. Miguel Hidalgo, 11520, CDMX  
55 5584-1516

www.ddm.com.mx

ANEXO B

PROPUESTA ECONÓMICA DEL SERVICIO

\*SERVICIO MÉDICO INTEGRAL HEMODINÁMICA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA 2024, DEL PERÍODO A PARTIR DEL FALLO AL 30 DE JUNIO DE 2024

|                                                       |                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Of No. 289001-150100/CA/259-2024                      | Fecha: 30 de Mayo del 2024                                                                                                                  |
| Razón Social: Diseño y Desarrollo Médico S.A. de C.V. | Domicilio: Lago Victoria No. 80 5to Piso, colonia Granada código postal 11520, municipio Miguel Hidalgo, estado Ciudad de México.           |
| Num. Proveedor IMSS: 0000532896                       | RFC: DDM-950901-H65                                                                                                                         |
| Teléfono: 55 5584-1516                                | Correo Electrónico: licitaciones@ddm.com.mx, ddm@ddm.com.mx                                                                                 |
| Estratificación de la Razón Social                    | Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Grande <input checked="" type="checkbox"/> |

| No.      | SERVICIO    | Del | HOAD / UMAR | Unidad Médica | Localidad  | CLAVE     | Nombre, Bien De Consumo Complementario                                                                                                                                                              | CANT. | P.U.         | TOTAL           |
|----------|-------------|-----|-------------|---------------|------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-----------------|
| 65       | Hemodinamia | 23  | Quintaro    | HGR 2         | El Marqués | 60.01.977 | Catéter para cateterización percutánea cat 4 a 6 fr., longitud 65 a 110 cm. Tipo: MPA, Pigtail, NH o recto diversos curvaturas.                                                                     | 54    | \$385.00     | \$ 21,330.00    |
| 66       | Hemodinamia | 23  | Quintaro    | HGR 2         | El Marqués | 60.01.978 | Catéter para dilatación de arteria coronaria, con globo semi compliable, de 1.20 a 4.5 mm de diámetro por 8 a 30 mm de longitud., 130 a 155cm de largo, sistema de rígido intercambio.              | 108   | \$5,750.00   | \$ 621,000.00   |
| 67       | Hemodinamia | 23  | Quintaro    | HGR 2         | El Marqués | 60.01.979 | Cateters guía tipo Judkins, para coronaria derecha e izquierda con punta suavis, asa de 3.5, 4.0 y 5.0 mm de 6 a 8 fr., de 100 cm de largo. Y tipo: Amplatz o MP o Isard o Isard o Rbi.             | 45    | \$1,395.00   | \$ 62,375.00    |
| 68       | Hemodinamia | 23  | Quintaro    | HGR 2         | El Marqués | 60.01.980 | Cateters multipointed punta x1, x2, b1 y b2 estéril y desechable. Longitud 100 cm calibre 5Fr.                                                                                                      | 5     | \$625.00     | \$ 3,125.00     |
| 69       | Hemodinamia | 23  | Quintaro    | HGR 2         | El Marqués | 60.01.981 | Cateters para cateterización de arteria coronaria derecha con técnica percutánea, asa de 3.5, 4 y 5, calibre 5-6Fr., longitud 100 a 110 cm. Tipo: Judkins, Amplatz 1 y 2. Multipointed, mamario.    | 54    | \$625.00     | \$ 33,750.00    |
| 70       | Hemodinamia | 23  | Quintaro    | HGR 2         | El Marqués | 60.01.982 | Cateters para cateterización de arteria coronaria izquierda, con técnica percutánea, asa de 3.5, 4 y 5, calibre 5-6Fr., longitud, 100 a 110 cm. Tipo: Judkins Amplatz 1 y 2. Multipointed, mamario. | 54    | \$625.00     | \$ 33,750.00    |
| 71       | Hemodinamia | 23  | Quintaro    | HGR 2         | El Marqués | 60.01.983 | Cuerdas guía para angioplastia coronaria, con punta recta flexible, intermedia rígida o doble espiral con recubrimiento hidrofílico de 0.014" de diámetro y 175cm a 195cm de longitud.              | 106   | \$2,690.00   | \$ 286,200.00   |
| 72       | Hemodinamia | 23  | Quintaro    | HGR 2         | El Marqués | 60.01.984 | Guía hidráulica con núcleo de níquel con cubierta de poliestano 0.035" a 0.038" longitud 150mm Y 200cm) de intercambio).                                                                            | 81    | \$1,475.00   | \$ 119,475.00   |
| 73       | Hemodinamia | 23  | Quintaro    | HGR 2         | El Marqués | 60.01.985 | Cuerdas guía para angioplastia coronaria, con punta recta flexible, intermedia y rígida, con recubrimiento hidrofílico de 0.014" de diámetro con 300cm de longitud.                                 | 2     | \$3,275.00   | \$ 6,552.00     |
| SUBTOTAL |             |     |             |               |            |           |                                                                                                                                                                                                     |       | \$539,740.00 | \$26,741,559.00 |
| IVA      |             |     |             |               |            |           |                                                                                                                                                                                                     |       | \$86,350.40  | \$4,756,649.28  |
| TOTAL    |             |     |             |               |            |           |                                                                                                                                                                                                     |       | \$626,090.40 | \$31,500,207.28 |

Observaciones:

Las cantidades son enunciativas más no limitativas, solicitando un contrato abierto, apigándose al monto máximo de la disponibilidad presupuestal, lo anterior derivado a no contar con histórico para proyectos ajustados.

IMPORTE CON LETRA (TRENTA Y CUATRO MILLONES CINCUENTOS MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 26/100 MN) con IVA incluido.

ATENCIÓN

ALFREDO RAMÍREZ GONZÁLEZ  
APODERADO LEGAL



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
DEPARTAMENTO CONSULTIVO

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

### Anexo 3 (tres) “Anexo Técnico”

#### TÉRMINOS Y CONDICIONES

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.4 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establece en los presentes Términos y Condiciones, para la contratación del Servicio Médico Integral para Hemodinamia y Radiología Intervencionista, clave **CUCOP 33900012**, de conformidad con lo siguiente:”

#### OBJETIVO GENERAL DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Proveer al Instituto Mexicano del Seguro Social de equipo, bienes de consumo de vanguardia y de personal técnico, necesario para la realización de los procedimientos de intervencionismo mínimamente invasivos de acceso endo-vascular para resolver patologías neurológicas, vascular periférica, coronariopatías y electrofisiología cardíaca, considerados por ende soporte de vida. Además de atender al programa de código infarto para salvaguardar la vida del paciente que presenta un ataque agudo al miocardio.

El “Servicio Médico Integral para Hemodinamia y Radiología Intervencionista” (SMI para HERI) se aplica tanto en la fase diagnóstica (para precisar y certificar), como en la fase terapéutica (para resolver y corregir). Los procedimientos de Hemodinamia son imprescindibles para resolver los problemas de salud de la población cardiópata. Algunas de las patologías en las que se indica los procedimientos de hemodinamia son: arteriosclerosis, oclusión de vasos por trombos o émbolos, por estenosis, aneurismas, incluidos los de origen congénito y arritmias.

#### 1. VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.

a) **Vigencia de la contratación:** La vigencia de la contratación será a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo al 30 de junio 2024.

#### b) Plazo de la entrega del bien:

A partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo correspondiente para la instalación, puesta a punto de los **equipos médicos, los bienes de consumo básico y complementario** que deberán entregarse de acuerdo con lo establecido en los presentes términos y condiciones, anexo técnico y demás documentos que forman parte de esta convocatoria.

c) **Inicio para la prestación del Servicio:** Será a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo al 30 de junio 2024.

El licitante adjudicado se obliga en 10 (diez) días naturales a partir de la emisión y notificación del fallo, previo a la firma del contrato a presentar la documentación en físico requeridas por el Instituto, del Personal técnico, Equipo y Bienes de consumo básicos y complementarios contenidos en el presente documento y Anexo técnico.

d) **Tipo de Contratación:** Este servicio se formalizará a través de una adjudicación, de conformidad con la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, aclarando que la entrega- recepción de lo establecido en dicho contrato y el pago del servicio prestado, se realizará en el Área de Trámite de Erogaciones ubicada en cada OOAD conforme al número de procedimientos establecidos en **el Anexo T1 “Requerimientos de SMI para HERI”**

#### 2. LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

a) Los equipos médicos, y los bienes de consumo básicos y complementarios deberán entregarse en el área que indique el Director de la Unidad, auxiliado por quien este designe, para la distribución de los insumos, tomando

Página 28 de 59

|  |                               |                                                                                                                                                                     |
|--|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Gobierno de México</b><br> | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b> </p> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

en cuenta lo establecido en el **ANEXO T11** "Guía de distribución de equipo médico por Unidad Médica y personal médico para SMI para HERI" y atendiendo el directorio de las unidades médicas, listadas en el **ANEXO T12** "Catálogo de Unidades Médicas con SMI para HERI".

- b) Será responsabilidad del licitante adjudicado realizar por su cuenta **las maniobras de carga y descarga** de los equipos médicos y bienes de consumo, al lugar de entrega e instalación que determine el Instituto, y sin costo adicional para este.
- c) **La transportación y resguardos** de los equipos, y los bienes de consumo, se hará por cuenta exclusiva del licitante adjudicado para prestar el servicio y será el responsable **del aseguramiento de los equipos y material quirúrgico** desde su transportación, recepción, entrega e instalación de los equipos y hasta que finalice la prestación del servicio en las unidades médicas, sin costo adicional para el Instituto.
- d) El licitante adjudicado será el responsable **del aseguramiento de los equipos**, desde su transportación, recepción, instalación y hasta que finalice la prestación del servicio en las Unidades Médicas, toda vez que el equipo es propiedad del licitante adjudicado.
- e) Por necesidades del OOAD (siniestros o reubicación por emergencia sanitaria) y sin obligación adicional para éstos, previo acuerdo de las partes, se podrá modificar el lugar en donde se instalen los equipos y la entrega de los bienes de consumo, dentro del mismo OOAD estatal, durante la prestación del servicio, para lo cual deberá también renombrar **los "FORMATOS de SMI para HERI"** con la nueva Unidad destino.
- f) Los responsables de la recepción en el servicio de los equipos médicos, y bienes de consumo serán: Jefe de Conservación de la Unidad Médica, Jefe de Servicio de Hemodinamia o Radiología y/o Coordinador Clínico y Administrador de la Unidad Médica y/o la persona que designe el Instituto en el OOAD, en su ausencia, por medio del **FORMATO F8 "Entrega/Recepción de equipos"**, así mismo, la aceptación de entrega deberá cotejarse con el **FORMATO F9 "Registro de asistencia a transferencia del conocimiento"** y por último, la entrega semanal en la dotación de los bienes de consumo, deberá realizarse por medio del **FORMATO F12 "Control semanal de dotación de bienes de consumo complementarios"**.

Es importante señalar que el licitante deberá apegarse a los tiempos y plazos establecidos en el desarrollo de los presentes Términos y Condiciones y Anexo Técnico como parte integrante de la Convocatoria, el cual hará suyo para su presentación como parte de su Propuesta Técnica.

### 3. TIPO DE ABASTECIMIENTO.

Se adjudicará el 100% de la totalidad del requerimiento a un solo licitante

**La partida**, esta establecida en el **ANEXO T1 "Requerimiento de SMI para HERI"**, con la finalidad de que el licitante tenga una referencia para la elaboración de la propuesta y de la capacidad que se requiere para la prestación del servicio.

Estos requerimientos contienen los procedimientos, bienes de consumo básicos de características específicas dependiendo de las necesidades de la unidad médica que se trate; así como de los bienes de consumo complementarios que se encuentran enlistados por separado, tal como se detalla en el **Anexo T4." Bienes de Consumo de SMI para HERI"**. Por tanto, la documentación referida en su propuesta solo tendrá que acreditar los bienes de consumo básico y complementario que se requieran según los procedimientos solicitados por el OOAD.

Los licitantes, para la presentación de sus proposiciones deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en los anexos técnicos contenidos en esta convocatoria, describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que se está ofertando.

Página 29 de 59

|  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                             |
|--|----------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> </p> |  | <p style="text-align: right;"> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br/> <b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> </p> |
|--|----------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

La conciliación de los procedimientos efectivamente realizados deberá ser presentada anexo a la factura respectiva para el trámite del pago correspondiente.

El licitante podrá ofertar los procedimientos establecidos en el **ANEXO TI Requerimientos del SMI para HERI**. Los requerimientos específicos por Unidad Médica están establecidos en el **ANEXO TI Requerimientos del SMI para HERI**.

La primera dotación de bienes de consumo corresponderá al consumo estimado por el Jefe de Servicio de la sala de Hemodinamia, de 7 días hábiles de la Unidad Médica, la cual deberá ser a partir del día natural 10 (diez), contados a partir del día siguiente a la emisión y notificación del fallo.

Asimismo, el licitante adjudicado deberá contar con un inventario de Bienes de Consumo correspondiente a 7 (siete) días de consumo máximo de las Unidades contenidas en la partida(s) adjudicada(s), a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente durante la vigencia de la prestación del servicio.

#### 4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR

Los licitantes, para la presentación de sus proposiciones deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en los presentes Términos y Condiciones y en el Anexo técnico, describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que se está ofertando, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el presente documento, debiendo el licitante garantizar la correcta prestación del servicio médico integral.

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 26 BIS FRACCIÓN II Y 34 DE LA LAASSP, EL LICITANTE DEBERÁ REMITIR A TRAVÉS DEL SISTEMA COMPRANET, LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

##### 4.1 Documentación Legal-Administrativa

Los licitantes deberán presentar en papel preferentemente membretado y firmado por su Representante Legal, Apoderado Legal o persona facultada para ello, la documentación legal-administrativa, misma que deberá estar foliada en cada una de sus fojas de manera consecutiva.

La documentación legal-administrativa enviada a través de CompraNet podrá ser presentada en FORMATO PDF (utilizar alta resolución), formato imagen o equivalente. En caso de comprimir archivos, no deberá depender de otro (s) programa (s) y/o procedimiento (s) para realizar la apertura de estos, referida en los numerales del **4.1.1** al **4.1.18** de la Convocatoria.

##### 4.2 Documentación Técnica

**El licitante** deberá presentar su propuesta técnica en papel membretado de la licitante, foliada y firmada por su representante legal o apoderado o por persona facultada para ello, con la siguiente documentación:

**4.2.1 Propuesta técnica.** El licitante deberá presentar su propuesta técnica, con una descripción amplia y detallada del "Servicio Médico Integral para Hemodinamia y Radiología Intervencionista" de acuerdo a lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y demás anexos que forman parte de la presente contratación, identificando claramente las partidas en las que participa, incluyendo los equipos, los bienes de consumo (básicos y complementarios) y demás aspectos requeridos para la contratación, para lo cual deberá transcribir íntegramente el Anexo Técnico así como los Términos y Condiciones, manifestando en esa transcripción la aceptación y cumplimiento de esas disposiciones.

Presentando el **FORMATO T21 "Propuesta para evaluación técnica /documental"** contenido en **"FORMATOS de SMI para HERI"** para su evaluación técnica en archivo digital EXCEL editable y PDF no modificable, con firma autógrafa del representante legal.

Página 30 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

El no presentar Propuesta Técnica será causal de desechamiento.

- 4.2.2 Registros Sanitarios.** El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios de al menos el **80%** de la totalidad del equipo, y bienes de consumo básicos y complementarios **ofertados por partida**, en anverso y reverso, vigentes y su última actualización (refrendo o prórroga según corresponda) expedidos por la COFEPRIS, considerando lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones, en congruencia con lo dispuesto por el artículo 376 de la Ley General de Salud y el artículo 82 del Reglamento de Insumos para la Salud.

Asimismo, el licitante deberá presentar en su propuesta técnica en papel membretado de la licitante, un escrito en el que manifieste que, en caso de resultar adjudicado se compromete a entregar al titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en copia simple a más tardar a los cinco días naturales siguientes al acto del fallo los Registros Sanitarios del **20%** correspondiente al **100%** del equipo médico, bienes de consumo básicos y complementarios **ofertados por partida que no hubiese entregado** durante el proceso de licitación, dicho escrito deberá estar debidamente firmado por el representante legal del licitante (o el representante común en caso de participación conjunta). Para su aceptación, los Registros Sanitarios deberán cumplir con todos y cada uno de los requisitos establecidos para los mismos en la presente convocatoria.

Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar el **FORMATO F3 “Relación del 20% del equipo, bienes de consumo básico y complementario, pendientes de entrega del registro sanitario”** ofertados por partida, considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.

En caso de que el Registro Sanitario presentado por el licitante en los **Anexo T2.” Equipo médico de SMI para HERI”, Anexo T4.” Bienes de Consumo de SMI para HERI”**, no se encuentre dentro del periodo de vigencia señalado en el mismo, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, el licitante deberá presentar:

- Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
- Copia simple del **“Comprobante de Trámite de Prórroga”** emitido por la COFEPRIS, o en su caso, Copia simple de la **“Constancia de Prórroga”** donde se identifique plenamente el número de Registro Sanitario emitida por la COFEPRIS.

Nota: no son válidas “consultas por Internet, capturas de pantalla o cartas dirigidas” a COFEPRIS sin su respuesta en los trámites realizados, la cual no acredite la veracidad del documento.

En el caso de que algún equipo y/o bienes de consumo (básico o complementario), de origen Nacional o Internacional, el licitante advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar, Carta de la COFEPRIS manifestando que no requiere registro sanitario.

El no presentar la copia simple del Registro Sanitario vigente o prórroga de este actualizado, o copia simple del comprobante del trámite de prórroga, o la carta de la COFEPRIS en la que se indique que no requiere registro sanitario de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideren como insumos para la salud, se ubicarán en el proceso de contratación y dependiendo del resultado de su revisión, podrá ser causal de desechamiento.

- 4.2.3 Folletos, catálogos, fotografías, manuales completos, entre otros, en cuyo caso deberán aplicar para comprobar y corroborar las especificaciones técnicas requeridas.**

Página 31 de 59

|                                                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>GOBIERNO DE<br/>MÉXICO</p> |  | <p style="text-align: right;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b> </p> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

Para comprobar y corroborar las especificaciones técnicas y requisitos de los bienes solicitados en el **Anexo T2."Equipo médico de SMI para HERI", Anexo T4."Bienes de Consumo de SMI para HERI "**, deberán presentarse en idioma español y corresponder exactamente con lo solicitado en cada uno de los requisitos técnicos; en caso de estar en un idioma diferente al español se deberá proporcionar, por lo menos, una traducción simple al español, sin que esto altere, modifique o distorsione el contenido original del documento anteriormente traducido, la traducción podrá contener, únicamente, las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones técnicas.

El licitante deberá basar su propuesta técnica en los Anexos Técnicos y los Términos y Condiciones, así como en el resto de los documentos que formen parte de la presente convocatoria. Para lo cual, podrá sustentar su propuesta apoyándose con folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y manuales del fabricante, considerando, a su vez, la descripción técnica solicitada en la presente convocatoria y, además, lo enunciado y ofertado por el licitante, de acuerdo a la marca, modelo, número de catálogo y número de parte, que sea característico para especificar el bien de que se trate; es decir, tomando como referencia básica, aunque no exclusiva, la descripción técnica que deberá enunciar el licitante en el **FORMATO T21 "Propuesta para evaluación técnica /documental"** (presentar Formato en PDF y archivo digital en Excel editable). Asimismo, en caso de presentar imágenes o fotografías en las cuales se puedan corroborar las especificaciones y los requisitos ofertados, se precisa que el licitante deberá referenciar en forma clara, precisa y objetiva, la debida correspondencia que debiera existir entre la fotografía y el bien presentado como parte de la propuesta técnica, considerando la marca, modelo, número de catálogo y numero de parte, según corresponda, para indicar alguno de los aspectos importantes en la descripción técnica considerada en su propuesta técnica.

El no presentar Folletos, catálogos, fotografías, manuales con traducción simple y correspondencia a lo ofertado, será causal de desechamiento.

#### 4.2.4 Certificados de calidad.

**4.2.4.1** Copia simple del **Certificado de Calidad** ISO-9001:2015 en **servicios integrales**, a nombre del licitante, vigente, emitido por un organismo de certificación acreditado

El no presentar las certificaciones correspondientes, será causal de desechamiento.

**4.2.4.2 Certificados de calidad.** El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los Certificados de Calidad **ISO-13485:2016** en **Sistemas de Gestión de Calidad aplicable para Dispositivos Médicos** a nombre del fabricante o copia simple del Certificado FDA vigente, o el Certificado de Calidad de la Comunidad Económica Europea (CCEE), o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS, o Ministerio de Salud de Japón, vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español de al menos el **80%** del equipo médico, y bienes de consumo básicos y complementarios del **100%** que **oferte por partida** en su propuesta técnica, incluyendo en el **FORMATO T21 "Propuesta para evaluación técnica / documental"** (presentar formato en PDF y Excel editable) debidamente referenciados donde se cite el equipo médico y bienes de consumo básicos y complementarios al que corresponde.

Asimismo, el licitante deberá presentar en su propuesta técnica en papel membretado de la licitante, un escrito en el que manifieste que, en caso de resultar adjudicado, previo a la firma del contrato, se compromete a entregar al titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en copia simple a más tardar a los **cinco días naturales** siguientes al acto del fallo los Certificados de Calidad del **20%** correspondiente al **100%** del equipo médico, bienes de consumo básicos y complementarios **ofertados por partida que no hubiese entregado** durante el proceso de licitación, dicho escrito deberá estar debidamente firmado por el representante legal del licitante (o el representante común en caso de participación conjunta). Para su aceptación, los

Página 32 de 59

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b>  | <p style="text-align: right;"> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br/> <b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> </p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

Certificados de Calidad deberán cumplir con todos y cada uno de los requisitos establecidos para los mismos en la presente convocatoria.

Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el **Formato “Relación del 20% de equipo médico, y bienes de consumo básicos y complementarios, pendientes de Certificados de Calidad”**, la relación de los equipos médico, instrumental, bienes de consumo básicos y complementarios ofertado por partida, pendientes de Certificados de Calidad, considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior, acompañado de su traducción simple al español, solo en caso de estar en idioma diferente, el cual deberá cumplir con el detalle exacto de la denominación distintiva del certificado de calidad presentado en su descripción y estar en hoja membretada de la licitante, debidamente firmado por su representante legal, cumpliendo con todos y cada uno de los requisitos establecidos en el presente numeral, para su posterior entrega mediante copia simple a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, toda vez que el licitante haya sido adjudicado en alguna de las partidas.

El no presentar la copia simple de los documentos correspondientes a los certificados aquí enunciados de al menos el **80%** del **100%** de equipo **que oferte por partida** en su propuesta técnica; será causal de desechamiento.

- 4.2.5 FORMATO F2 “Carta compromiso del Licitante en la Instalación de Equipo”;** en la que manifieste que se compromete a cumplir cabalmente para la instalación del (de los) equipo(s), para asegurar la correcta prestación y continuidad del servicio de manera oportuna en el que resulte adjudicado, con todos y cada uno de los requerimientos necesarios, contemplando los espacios físicos del área donde será(n) ubicado(s), así como todas y cada una de las adecuaciones físicas que se requieran para la instalación y óptimo funcionamiento del (de los) equipo(s) ofertado(s), mediante el **FORMATO F2 “Carta compromiso del Licitante en la Instalación de Equipo”**, contenido en “formatos de SMI para HERI”.

El no presentar la carta, será causal de desechamiento.

- 4.2.6 Aviso de Importación.** Escrito en formato libre en hoja membretada del licitante y debidamente firmado por su representante legal, en el que manifieste en caso de resultar **adjudicado** y previo a la firma del contrato; dentro de su propuesta oferte equipamiento (nuevo o usado), se compromete a entregar al Administrador del Contrato, copia simple del aviso de importación del equipamiento ofertado dentro de los 15 (quince) días hábiles posteriores a la emisión y notificación del fallo.

El no presentar la carta, será causal de desechamiento.

- 4.2.7 Fecha de fabricación de sus equipos.** El licitante podrá ofertar equipo de reciente fabricación (**Nuevo**) o en su caso podrá ofertar equipo **usado**, cuya fabricación no deberá exceder los **5 años** al momento de la fecha de presentación de las propuestas en el presente proceso licitatorio. Este equipo deberá estar en condiciones óptimas de uso y funcionamiento y deberá adjuntar la Póliza y/o bitácora de mantenimiento actualizada.

En caso de presentar equipos nuevos, el licitante presentará escrito en formato libre, en hoja membretada y debidamente firmado por su representante legal, en el que manifieste que los equipos ofertados **son nuevos** y entregando al **Administrador del Contrato** en el caso de resultar adjudicado lo solicitado en el numeral 4.2.6 Aviso de Importación y/o en su caso copia de la Factura, correspondiente, en la que venga especificada la fecha de adquisición del equipo.

En caso de ofertar **equipos usados** el licitante deberá presentar el **FORMATO F4 “Carta Compromiso de Equipo Médico que avale los 5 (Cinco) años de Fabricación a partir 2020”** (contenido en FORMATOS de SMI

Página 33 de 59

|                                                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>GOBIERNO DE<br/>MÉXICO</p> |  | <p style="text-align: right;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

para HERI), adjuntando la póliza y/o bitácora de mantenimiento actualizada de los equipos ofertados que tienen una fecha de fabricación no mayor a 5 años al de la fecha de la presentación de su propuesta. Adicionalmente, deberá integrar en su propuesta, un "Dictamen Técnico" y/o una Orden de Servicio, que dictamine o garantice el buen funcionamiento de cada equipo médico, su fecha de elaboración deberá estar comprendida a partir del año 2019 y deberá estar elaborada por el fabricante o distribuidor autorizado de la marca del equipo, conforme a la relación de equipos médicos que están contenidos en el ANEXO T2 "EQUIPO de SMI para HERI).

En caso de que el licitante oferte sus servicios con equipos nuevos y usados, deberá incluir ambos formatos especificando claramente a cuáles hacen referencia cada uno de ellos.

El no presentar la carta de equipo **nuevo** o en su caso el **FORMATO F4 "Carta Compromiso de Equipo Médico que avale los 5 años cero meses Años de Fabricación a partir 2020"**, póliza y/o Bitácora de mantenimiento actualizada de equipos usados y el "Dictamen Técnico" y/o una Orden de Servicio, que dictamine o garantice el buen funcionamiento de cada equipo médico, será causal de desechamiento.

**4.2.8 Carta Factura de los equipos usados.** Escrito en formato libre, en hoja membretada del licitante y debidamente firmado por su representante legal en el que manifieste que caso de resultar **adjudicado** se compromete a entregar al Administrador del Contrato, previo a la entrega e instalación del equipamiento, copia simple de la Carta Factura del equipamiento de su propiedad o, en su caso, el contrato de arrendamiento que oferte dentro de los 15 (quince) días hábiles posteriores a la emisión y notificación del fallo.

El no presentar la carta, será causal de desechamiento.

#### **4.2.9 Normas Oficiales por considerar en la prestación del servicio.**

El Licitante presentará un escrito en forma libre en hoja debidamente firmado por su representante legal, en el que manifieste que dará cumplimiento a las normas aplicables, durante la prestación del servicio y una vez adjudicado, tendrá la obligación de dar cumplimiento a las mismas, que apliquen estrictamente a su actividad, siendo estas:

- **Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.** Para lo cual se mantendrán debidamente limpios y esterilizados los equipos a fin de evitar contaminaciones. Con fecha publicada en el DOF 20 noviembre 2009.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, para la Práctica de la Cirugía Mayor Ambulatoria.** Mediante el cumplimiento obligatorio de proporcionar los Mantenimientos Preventivo y Correctivo a fin de mantener en óptimas condiciones el Equipo Médico. Con fecha publicada en el DOF de 07 ago. 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-040-SSA2-2004, en Materia de Información en Salud.** Se da cumplimiento al contar con un Sistema que permita registrar los datos de la información y los conocimientos que sirvan de apoyo para conformar un Sistema de Salud Universal y equitativo de alta calidad y anticipatorio, descentralizado y participativo que oriente al proceso de planeación, gestión de programas; así como, la toma de decisiones. Con fecha publicada en el DOF de 28 09 2005 y proyecto de modificación; PROY-NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Publicado en DOF del 23/08/2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000, Infraestructura y Equipamiento de los hospitales y consultorios de atención médica especializada.** Lo cual se observará, en parte, al proporcionar el licitante los equipos para el equipamiento de los hospitales y así estar condiciones de cumplir con los requisitos mínimos establecidos de infraestructura para la atención médica especializada. Con fecha publicada en el DOF de 24 oct. 2001.

Página 34 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b> </p> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

- **Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental – Residuos peligrosos biológico-infecciosos – Clasificación y especificaciones de manejo.** Con fecha publicada en el DOF de 17 feb. 2003.
- **Norma Mexicana NOM-R-025-SCFI-2015 en Igualdad Laboral y No Discriminación,** Con fecha publicada en el DOF 19 de octubre del 2015.

El no presentar el escrito con el compromiso, será causal de desechamiento.

#### 4.2.9.1 Alta del personal propuesto ante el IMSS

Presentar escrito en hoja membretada con formato libre debidamente firmada por el representante legal del licitante, en el que manifieste que en caso de ser adjudicado se compromete a entregar, posterior a la emisión y notificación del fallo y durante los 10 (diez) días naturales previos a la firma de contrato, al administrador del contrato, copia simple de las altas ante el IMSS de todo el personal incluido en su propuesta técnica, mismo que fue evaluado y que fue solvente técnicamente y en caso de existir convenio de participación conjunta, debidamente acreditado durante el proceso de contratación, este personal podrá pertenecer a cualesquiera de los licitantes que signan dicho convenio.

En caso de ser personal contratado por honorarios, deberá presentar el contrato de prestación de servicio que lo vincule directamente con el licitante o los licitantes en caso de participación conjunta debidamente acreditada en el proceso de contratación.

El área técnica será la responsable de notificar al administrador del contrato a más tardar diez días naturales posteriores a la emisión y notificación del fallo, los nombres del personal que fue evaluado satisfactoriamente de cada propuesta técnica, presentada por cada licitante adjudicado.

#### 4.2.10 Visita a las Instalaciones Institucionales

El licitante de forma optativa podrá visitar las unidades médicas que participen en el presente servicio médico integral, a efecto de verificar el lugar y/o espacio que la unidad médica les asignará para la guarda y custodia de los equipos médicos e insumos que se requieren para la prestación del servicio; así mismo, identificará y determinará la pertinencia o no, de realizar adecuaciones al área que se le asigne. Se precisa que no llevar a cabo la visita a las Instalaciones Institucionales, no es motivo de descalificación y se podrá realizar **a partir del día hábil siguiente a la publicación en CompraNet** y hasta un día hábil previo a la Presentación y Apertura de Propositiones, y podrá acudir a las Unidades Médicas sujetas a la prestación del servicio de acuerdo con lo siguiente:

**De la visita a Sitio.** El instituto, por conducto del Jefe o Encargado del Servicio de Hemodinamia y Radiología Intervencionista, proporcionará las facilidades e información correspondiente a los licitantes, con el propósito de que estos identifiquen las áreas físicas para la instalación de los equipos de SMI para HERI, y bienes de consumo básicos y complementarios, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, dentro del horario comprendido de las 09:30 a las 14:00 horas, de lunes a viernes, **previa cita concertada a las direcciones y teléfonos de Unidades se encuentran en el Anexo T12 "Catálogo de Unidades Médicas de SMI para HERI "** con el **Jefe o Encargado del Servicio de Hemodinamia de la OOAD** de que se trate, quien será el responsable por parte del Instituto de identificar y mostrar el área física dentro de la Unidad Médica en donde se proporcionará el SMI para HERI, así mismo que deberá firmar la **"Constancia de Visita a Sitio", carta en escrito libre en hoja membretada del licitante** el cual deberá elaborar y presentar el licitante en la visita que realice, misma que deberá integrar debidamente firmada por el personal del IMSS señalado y del licitante como parte de su Propuesta Técnica.

Página 35 de 59

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b>  | ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br>DEPARTAMENTO CONSULTIVO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

En caso de que durante la visita a sitio por parte de los licitantes, no se encuentre el Jefe o Responsable de Hemodinamia, se permitirá que la **“Constancia de Visita a Sitio”, carta en escrito libre en hoja membretada del licitante** pueda ser firmado por el Director de la Unidad Médica, o quien este designe, siempre y cuando se incluya el sello de la Unidad Médica, cargo, nombre, matrícula y firma autógrafa del servidor público con el que se realizó la visita, así como el representante del licitante al término de la visita. El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse. Cabe señalar que el importe de la(s) visita(s) correrán a cuenta del licitante.

**En todos los casos, visite u opte por no realizar la visita a sitio, el licitante deberá entregar** en su propuesta técnica, el **FORMATO FI “Carta relativo a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda”**, en la cual especifique que se compromete a realizar las adecuaciones del área física, para la instalación de los equipos de Hemodinamia, Bienes de Consumo Complementarios, de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) de las partidas en la(s) que participe. El No entregar la carta (**FORMATO FI “Carta relativo a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda”**) será causal de desechamiento.

El licitante de forma optativa podrá visitar las Unidades Médicas que participen en el presente Servicio Médico Integral para Hemodinamia y Radiología Intervencionista, a efecto de verificar, el equipo médico en propiedad del Instituto contenido en el **Anexo T35 “Relación de Equipo Propiedad del Instituto”**.

Lo anterior servirá al licitante para la elaboración del Proyecto de Instalación Global de los Equipos en escrito libre, el cual deberá contener la propuesta de las adecuaciones necesarias y plazos de ejecución de los trabajos, dentro de los 30 (treinta) días naturales arriba señalados, que integrará a la Propuesta Técnica, con base a su plan de trabajo.

Es importante aclarar que en las visitas que realicen los licitantes a las unidades médicas, se les proporcionarán la información relativa a espacios físicos e infraestructura para que el licitante la pueda contemplar dentro de su propuesta. Las dudas relativas al servicio derivadas de las visitas serán contestadas en la Junta de Aclaraciones y no durante la visita a sitio. A fin de poner en igualdad de condiciones a todos los licitantes que participen.

En la visita a sitio que en su caso decida realizar el licitante a las instalaciones institucionales, la unidad médica responsable, deberá llevar a cabo su formalización mediante la elaboración de una **Minuta** de Trabajo, misma que deberá ser firmada tanto por el personal de la unidad médica, involucrado, en la visita a sitio como del propio licitante que realizó esta visita, conteniendo en alguno de sus apartados, la Fecha, Hora de inicio y Hora de Término, Conclusiones de la visita (adecuaciones al área), Nombres completos del personal involucrado y que estuvieron presentes colocando su cargo o puesto directivo con el que participaron y además para el personal del Instituto, deberá incluir: Nombre, Cargo, Matrícula y firma, así como los temas tratados, conforme a lo señalado en el numeral 14 del “PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES” publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2020, para lo cual previamente el servidor público del IMSS deberá realizar la invitación con dos días hábiles previos al personal del Órgano Interno de Control (OIC), remitiéndole a este último copia simple de la minuta que se levante del acto, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. Dicha minuta NO servirá de constancia de haber realizado la visita a las instalaciones de cada sitio que se visite, solo es para el debido cumplimiento del protocolo señalado. Cabe precisar que el personal de Conservación de la Unidad Médica deberá quedarse con una copia adicional de esta Minuta de Trabajo para posteriormente hacerla llegar en su

Página 36 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

momento al Administrador del Contrato, en caso de que sea asignada la partida correspondiente en el acto del fallo.

**4.2.11 Currículum individualizado del personal propuesto.** Currículum individualizado del **técnico en sitio** propuesto por el licitante, que cuente con los conocimientos especializados en Hemodinamia y Radiología Intervencionista, conocer y saber el manejo de equipamiento asociado a este servicio; el perfil del técnico deberá ser en la rama de enfermería o equivalente técnico en el manejo de aparatos biomédicos, para acreditar que cuenta con la experiencia necesaria presentando los siguientes documentos: (con base al artículo 40 fracción I de RLAASSP), que contenga cuando menos la siguiente información:

- a) Nombre, domicilio y número telefónico.
- b) Escolaridad de acuerdo con las funciones del personal propuesto establecido en el Anexo Técnico.
- c) Experiencia laboral de cuando menos un año en proyectos iguales o similares al de la presente contratación.
- d) Indicar periodos de inicio y término al menos con mes y año.
- e) Identificación oficial vigente con fotografía y que contenga la firma.
- f) Firma autógrafa del titular del currículum, así como del representante legal del licitante.

El personal propuesto (**técnicos en sitio**) se consignará en el **FORMATO F6 “Relación de documentos a evaluar del Licitante”**, documento que deberá ser debidamente escaneado y digitalizado en **Formato PDF y Excel**, incluyéndose la firma respectiva del personal propuesto y el representante legal, apoderado legal o persona facultada del licitante; que avale la información anteriormente señalada.

El hecho de no presentar el Currículum, será evaluado como “0” puntaje; sin ser esto, causal de desechamiento.

**4.2.12 Copia de Cédula y/o Título Profesional o técnico del personal propuesto.** El licitante podrá presentar el documento que demuestre que todo el personal propuesto para el cumplimiento del apartado experiencia del personal cumple de acuerdo con su nivel profesional, incluir Certificado de Estudios, Carta de Pasante, Título o Copia de la Cédula emitida por la Secretaría de Educación Pública (SEP) y/o Título Profesional o en su caso constancia de avance del 75% o 100% de créditos (certificar haber cumplido con el plan de estudios) de las carreras en las áreas de enfermería o carrera nivel técnico o afín, emitidas por instituciones académicas debidamente reconocidas por la Secretaría de Educación Pública.

En concordancia con el **FORMATO F6 “Relación de documentos a evaluar del Licitante”**.

El no presentar la copia que avale el nivel educativo, no será causal de desechamiento, será evaluado como “0” puntaje.

**4.2.13 Dominio de herramientas relacionadas con el servicio.** El personal propuesto por el licitante podrá presentar copia de certificado, constancia o diploma del fabricante y/o distribuidor; o documento expedido por Institución pública o privada reconocida y dedicada a proporcionar servicios de mantenimiento y capacitación en equipo médico, que acredite el dominio de herramientas en instalación y operación de los equipos requeridos en la Unidad Hospitalaria incluida en la partida de su interés. El instituto y/o los Órganos Fiscalizadores se reservan el derecho de verificar en cualquier momento durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, cualquier documentación presentada, con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por el licitante.

- Polígrafo para estudios hemodinámicos.
- Sistema de administración de medio de contraste de flujo variable intracoronario.
- Desfibrilador portátil.

Página 37 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

- Eco cardiógrafo tridimensional Doppler color.
- Equipo de ultrasonido intracoronario.
- Equipo de guía de presión para cálculo de Flujo de Reserva Fraccional.
- Equipo para Mapeo Tridimensional.
- Polígrafo para electrofisiología.
- Estimulador cardíaco.
- Generador de radiofrecuencia para ablación.
- Ultrasonido Intracoronario.
- OCT Intravascular.
- Equipo de Guía de Presión.
- Bomba de Irrigación para Electrofisiología.
- Fuente para marcapaso cardíaco temporal.
- Consola de Crioablación.
- Consola de Rotoablación.
- Unidad de electro Hemodinamia o radiología para termo fusión de vasos.
- Bomba de aspiración para trombectomía periférica o cerebral (ICTUS).
- Equipo para ablación de tumor por microondas (Radiofrecuencia o Microondas).

En concordancia con el **FORMATO F6 “Relación de documentos a evaluar del Licitante”**

El no presentar copias de certificados, constancias o diplomas del fabricante y/o distribuidor; o documentos expedidos por Instituciones públicas o privadas reconocidas, no será causal de desechamiento, será evaluado como “0” puntaje.

**4.2.14 Participación de discapacitados o empresas que cuenten con trabajadores con discapacidad.** En su caso, podrán manifestar por escrito que la empresa a la que representa cuenta con trabajadores con discapacidad en una proporción del 5% cuando menos de la totalidad de su planta de empleados, cuya antigüedad no sea inferior a seis meses, misma que se comprobará con el aviso de alta al Régimen Obligatorio del Instituto Mexicano del Seguro Social, y una constancia que acredite que dichos trabajadores son personas con discapacidad en términos de lo previsto por la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad.

El no presentarlo no será causal de desechamiento, será evaluado como “0” puntaje.

**4.2.15 Equidad de Género.** En su caso, podrán manifestar por escrito que han aplicado políticas y prácticas de igualdad de género, conforme a la certificación correspondiente, emitida por las autoridades y organismos facultados para tal efecto, de conformidad con el Decreto por el que se reforman los artículos 14 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 34 de la Ley General para la Igualdad entre Mujeres y Hombres, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 10 de noviembre de 2014 y reformada el 21 de octubre de 2021.

En concordancia con el **FORMATO F6 “Relación de documentos a evaluar del Licitante”**.

El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como “0” puntaje.

**4.2.16 MIPYMES que produzcan bienes con innovación tecnológica.** En su caso, deberán presentar escrito donde manifiesten la clasificación que guarda la empresa, si es micro, pequeña o mediana, conforme al Acuerdo por

Página 38 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

el que se establece la estratificación de este tipo de empresas publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009.

El no presentar el escrito de manifiesto de su clasificación será causal de desechamiento.

**Si además de ser MIPYME cuenta con innovación tecnológica**, deberá incluir copia de la constancia correspondiente emitida por el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI), misma que no podrá tener una vigencia mayor a cinco años en su caso); lo anterior en cumplimiento al artículo 14 segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios y artículo 3, fracción III de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa.

El no presentar la certificación emitida por el IMPI, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

- 4.2.17 Experiencia del licitante.** Para acreditar la experiencia que podrá ser mínima de 1 año y máxima de 5 años en Servicios Médicos Integrales, los licitantes deberán presentar copia del o los contratos debidamente formalizados con sus respectivos anexos, celebrados con Instituciones públicas o privadas, en el que acredite por lo menos un año de experiencia durante los últimos 10 (diez) años en el periodo comprendido entre 2014 al 2023 y que se encuentren concluidos a la fecha de presentación y apertura de propuestas, en servicios similares o relacionados al de la presente contratación, (pudiendo presentar el número de contratos que sean necesarios para acreditar la experiencia en años) que cumplan con lo establecido en el párrafo anterior, a efecto de que sean susceptibles de computarse los meses, años o fracciones de año de dichos contratos, para lo cual el Instituto considerará los contratos cuya vigencia inicie a partir del 2014 al 2023 y que se encuentren concluidos a la fecha de presentación y apertura de propuestas. En concordancia con el **FORMATO F6 "Relación de documentos a evaluar del Licitante"**.

El no presentar contratos soporte, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

- 4.2.18 Especialidad del licitante.** Para acreditar la especialidad que podrá ser mínima de 1 contrato y máxima de 5 contratos en Servicios Médicos Integrales de la especialidad durante los últimos 10 (diez) años, en el periodo de vigencia comprendido entre el 2014 al 2023 y que se encuentren concluidos a la fecha de presentación y apertura de propuestas, los licitantes deberán presentar copia del o los contratos debidamente formalizados con sus respectivos anexos, celebrados con Instituciones públicas o privadas.

Se asignará el máximo de puntuación al licitante que acredite el **mayor número de contratos** (máximo 5) relacionados con el servicio solicitado.

Nota: Para este rubro únicamente se tomarán en cuenta contratos que sean de la misma naturaleza del servicio solicitado SMI para HERI. (No se tomarán en cuenta aquellos contratos que incluyan exclusivamente renta de equipo, venta de consumibles).

En concordancia con el **FORMATO F6 "Relación de documentos a evaluar del Licitante"**, el no presentar contratos soporte, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

- 4.2.19 Metodología.** Deberá presentar el diagrama de flujo para la prestación del servicio, el cual deberá ser congruente con el plan de trabajo propuesto, misma que al menos deberá incluir:

- Metodología y Diagrama de flujo de la instalación, Transferencia del conocimiento, puesta a punto e inicio de operación del (de los) SMI para HERI ofertados.
- Metodología y Diagrama de flujo de la prestación de los servicios de los SMI para HERI ofertados.
- Metodología y Diagrama de funcionamiento de la mesa de ayuda (Incluir medios de contacto y retroalimentación para apertura, seguimiento y cierre de solicitudes de servicio).

Página 39 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N07524-001-00                                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

- d) Metodología y Diagrama de flujo para contabilidad de procedimientos de acuerdo con lo solicitado en la presente contratación.

El no presentar la metodología, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.20 Plan de trabajo propuesto**, deberá presentarse conforme al **FORMATO F0 "Programa de trabajo"** (contenido en "FORMATOS de SMI para HERI"), donde se especifican los tiempos para la implantación del servicio y ser congruente con la metodología, la cual al menos deberá contener:

- I. Nombre del Servicio, Nombre del licitante, Fecha de elaboración, Objetivo General, Objetivos Específicos. Descripción amplia y detallada del "Servicio Médico Integral de Hemodinamia y Radiología Intervencionista" de acuerdo con lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y toda aquella información que forma parte de la presente contratación, identificando claramente las partidas en las que participa, incluyendo los equipos, los bienes de consumo básico y complementario y demás aspectos requeridos para la contratación.
- II. Estrategias, Líneas de Acción.
- III. Diagrama de Gantt con la temporización de las diferentes fases del proceso previas al inicio de la prestación del servicio (Afinar detalles de la integración técnica del PLAN DE TRABAJO, Entrega del plan de trabajo, Formalización del Contrato, Entrega de Garantía, Entrega por parte de la Unidad Médica del listado del personal a capacitar, Entrega del Programa de Transferencia del conocimiento, Transferencia del conocimiento Previa, Entrega ,instalación y puesta a punto del equipo, Entrega de Bienes de Consumo básicos, Entrega de Bienes de Consumo Complementarios, Inicio de la prestación del servicio).
- IV. El Programa de Transferencia del conocimiento sobre los equipos del SMI para HERI con temario por objetivos, teórico práctico.
- V. El Programa de mantenimiento preventivo por equipo, con cronograma en concordancia con recomendaciones del manual del fabricante, por Unidad contenidas en la partida de su interés.
- VI. Calendario de desinstalación de equipamiento del SMI para HERI (al concluir su contrato).  
Nota: Plan de Trabajo propuesto podrá incluir mejoras relacionadas con el aspecto técnico, recurso humano y/o tecnológico, entre otros; que mejoren la operación para la prestación del servicio.

El no presentarlo, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.21 Presentar el Currículum empresarial y estructura organizacional del Licitante** que refleje la experiencia de al menos 1 (un) año en servicios iguales o similares al de la presente contratación conforme a lo siguiente: El organigrama deberá considerar a todo el personal propuesto, requeridos; técnicos en sitio, supervisor en la operación en correlación a lo enlistado en el **FORMATO F6 "Relación de documentos a evaluar del licitante"**, deberán considerar los niveles de organización hacia arriba y abajo, incluyendo correos electrónicos de contacto y números de contacto en oficina y/o celular, el cual deberá coincidir por lo menos con la metodología y plan de trabajo solicitado anteriormente.

- a) El Organigrama del licitante deberá incluir al personal indicado en el rubro "Capacidad del licitante", así como los niveles de organización hacia arriba, incluyendo correos electrónicos de contacto y números de contacto en oficina y/o celular.
- b) Diagrama de funcionamiento y matriz de escalamiento de los reportes recibidos o realizados por el personal técnico o especializado en sitio (al menos en 4 niveles (Operación, supervisión, gerencia y dirección).
- c) Diagrama de funcionamiento y matriz de escalamiento de la mesa de ayuda (al menos en 4 niveles (Operación, supervisión, gerencia y dirección).

Página 40 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

- d) El licitante deberá presentar certificados de gestión como empresa **ISO-9001:2015 o ISO-13485:2016 Servicios Integrales**, como parte de su Propuesta Técnica, que en el caso de participaciones conjuntas al menos una de las empresas deberá estar certificada.

Nota: El licitante en caso de resultar adjudicado, se obliga a mantener al equipo de trabajo asignado al proyecto y que en caso de que algún miembro del equipo por caso fortuito o fuerza mayor deje de laborar deberá sustituir de inmediato al integrante con otra persona del mismo perfil, cumpliendo los requisitos solicitados en los numerales 4.2.9.1, 4.2.11, 4.2.12 y 4.2.13 de los presentes Términos y Condiciones, en concordancia con el **FORMATO F6 "Relación de documentos a evaluar del Licitante"**.

El no presentar el organigrama y el curriculum empresarial, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

**4.2.22 Cumplimiento de contratos.** Con la finalidad de que el licitante acredite haber prestado los servicios de manera satisfactoria y que estos estén relacionados a los solicitados en la presente Contratación, referidos en los rubros: Numeral 2, incisos: a) Experiencia del licitante y b) Especialidad del Licitante; deberá presentar mínimo un documento o máximo 5 documentos.

Para el caso de Dependencias y/o instituciones públicas deberá presentar:

- Fianzas Canceladas. - Se deberá acreditar mediante escrito emitido por la afianzadora, en el que se indique que las fianzas que amparan los contratos presentados se encuentran canceladas, pudiendo presentar en un sólo escrito varias fianzas o:
- Escrito de Liberación de Fianzas. - Se deberá acreditar mediante escrito emitido por la Contratante, en el que conste la liberación de la garantía de cumplimiento correspondiente o, la manifestación expresa de la contratante sobre el cumplimiento total de los contratos presentados.

Para el caso de Instituciones privadas y/o personas morales deberá presentar:

- Copia legible de las facturas que cubran la totalidad de los servicios prestados y la Remisión del servicio correspondiente, indicando el número de contrato correspondiente.
- Las facturas, además de cumplir con todos los requisitos fiscales, deberán contener los datos que identifiquen el servicio, como son la fecha, el monto, el cliente, debidamente validada la CFDI ante el portal del SAT en la siguiente liga: <https://verificacfdi.facturaelectronica.sat.gob.mx> y vigentes en el portal del SAT.
- Copia de al menos una Carta de satisfacción de clientes o de cumplimiento debidamente firmada por el representante legal, vinculada con una(s) factura(s) que corresponda del Servicio prestado, de la cual deberá presentar a su vez copia simple, indicando el número de contrato correspondiente.

Nota: La carta(s) de satisfacción de clientes y/o cancelación(s) de garantía de cumplimiento y/o factura(s) o remisión(s) presentada (s), podrá(n) corresponder a los contratos presentados en el rubro de "Experiencia y Especialidad del licitante".

El no presentar la documentación antes mencionada, no será causal de desechamiento, será evaluado como "0" puntaje.

Página 41 de 59

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b>  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N07524-001-00                                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

## 5. CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Durante la prestación del “**Servicio Médico Integral de Procedimientos de Hemodinamia y Radiología Intervencionista**” (SMI para HERI) deberán de considerarse y ajustarse a los siguientes términos:

### 5.1 Cobro:

En el caso de llevarse a cabo, en el mismo evento, más de un procedimiento de catálogo, se cobrará sólo el de mayor costo, siempre y cuando compartan los mismos Bienes de Consumo Básico (BCB) para el abordaje y por separado los Bienes de Consumo Complementarios (BCC) que se hayan utilizado. Para fines estadísticos el Técnico deberá anotar en el **FORMATO F10 “Reporte individual de Procedimientos y de bienes de consumo complementarios”**.

En el caso de servicios pediátricos, se cobrará la clave que se haya utilizado según constitución del paciente (peso y talla), no necesariamente por edad, pudiendo aplicar a claves de adulto y pediátricas.

Si durante la prestación del servicio, el médico le solicita al personal técnico del licitante adjudicado un bien de consumo complementario y el licitante no dispone del mismo, tendrá que sustituirlo por otro que cumpla con la misma función y calidad, y si el bien de consumo complementario sustituto tiene mayor costo, se deberá facturar con el costo del bien inicialmente solicitado. Esto deberá registrarse en la hoja de consumo respectiva y estar firmado por el médico y el personal técnico del licitante adjudicado, al finalizar dicho procedimiento.

### 5.2 Modificaciones al contrato:

De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y Artículo 85 fracción IV de su Reglamento, el Instituto podrá celebrar por escrito convenio modificatorio al contrato dentro de la vigencia de este.

#### 5.2.1 Reasignación de número y tipo de procedimientos:

La determinación del número y tipo de procedimientos asignados en el ANEXO T1 “Requerimientos de SMI para HERI” así como en el ANEXO T4 “Procedimientos Bienes de Consumo Básicos y Complementarios SMI para HERI”, por OOAD, es de tipo enunciativo, sin embargo, no es limitativa, de manera que siempre que se respete el presupuesto asignado. Podrán realizar los siguientes cambios\*:

- Para el caso de que las unidades médicas que por causas de: infraestructura, cambio de adscripción del personal y/o cambios en la demanda de atención médica del derechohabiente, podrá realizar cambios en el tipo y número de procedimientos mediante una redistribución de procedimientos en la misma unidad médica, así como, asignación de requerimientos entre las unidades médicas de un mismo OOAD.
- En el caso de unidades nuevas o que se encuentran próximas a su apertura, que cuenten con asignación de presupuesto y por tanto de requerimientos, y por causas adversas no se encuentren habilitadas en el momento del inicio del Servicio Médico Integral, estos procedimientos y presupuesto se podrán reasignar a unidades médicas del mismo OOAD.

\*Para tal efecto dichos cambios entrarán en vigor al día posterior a la elaboración de una minuta de acuerdos firmada y rubricada por todas las partes involucradas licitante y servidores públicos del Instituto (administrador y auxiliar de contrato de las sedes), debiendo enviar copia de conocimiento de la minuta a la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo y la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas.

Página 42 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b> </p> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

### 5.3 Sustitución de equipo médico y bienes de consumo.

Si durante la prestación del servicio, el médico le solicita al personal técnico del licitante adjudicado un bien de consumo complementario y el licitante no dispone del mismo, tendrá que sustituirlo por otro que cumpla con la misma función y si el bien de consumo complementario sustituto tiene mayor costo, se deberá facturar con el costo del bien inicialmente solicitado. Esto deberá registrarse en la hoja de consumo respectiva y estar firmado por el médico y el personal técnico del licitante adjudicado, al finalizar dicho procedimiento.

Si el equipo médico y bienes de consumo con los que el licitante adjudicado proporciona el servicio **no cumplen con la funcionalidad solicitada**, en el transcurso del contrato, éstos deberán ser sustituidos, previa notificación y verificación por las partes (administrador del contrato y licitante adjudicado).

En el caso que este bien persista con defecto en la funcionalidad, deberá cambiarse por otro que cumpla con las especificaciones técnicas solicitadas y deberá presentar la documentación correspondiente a los registros sanitarios y certificado de calidad. Este procedimiento se realizará dentro de los 5 (cinco) días hábiles a la notificación.

El licitante adjudicado deberá proporcionar un número telefónico, así como correo electrónico a cada una de las unidades médicas institucionales para que registren los reportes de fallas en los equipos médicos y del abasto de bienes de consumo y de los bienes de consumo complementarios; así como el reporte de la falla en la asistencia técnica para dar atención a las unidades médicas donde presta sus servicios. En caso de existir cambios en el número telefónico y correo electrónico, éstos serán notificados por escrito a dichos jefes en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas.

**5.4 Equipo Médico Itinerante.** Estos equipos por tener características especiales en su requerimiento y tipo de paciente al cual está dirigido (alto costo y poca demanda) y se encuentra asociado a bien(es) de consumo se considerara en la modalidad "Equipo Itinerante", entendiéndose: aquel equipo que puede ofertar el licitante por partida y que tiene la posibilidad de trasladarlo entre las unidades médicas que se encuentren en la partida(s) de su adjudicación, con la posibilidad de maximizar su uso, es decir sin la necesidad de que se encuentre permanentemente en una sola unidad médica, estos equipos son los siguientes:

- Equipo para Mapeo Tridimensional
- Ultrasonido Intracoronario
- OCT Intravascular
- Equipo de Guía de Presión
- Bomba de Irrigación para Electrofisiología
- Consola de crioablación.
- Consola de Rotoablación.
- Equipo de termoablación de vena safena (laser o radiofrecuencia).
- Bomba de aspiración para trombectomía periférica o cerebral (ICTUS).
- Equipo para ablación de tumor por microondas (Radiofrecuencia o Microondas).

## 6. INFORMACIÓN DE LOS CONTENIDOS Y REQUERIMIENTOS.

Como parte del servicio el licitante adjudicado deberá informar a las Unidades Médicas asignadas el contenido de su servicio específico, al área operativa: Hemodinamistas y Radiología Intervencionista, cuáles equipos médicos, bienes de consumo, tanto básicos como complementarios tienen asignados, debiendo tener evidencia de esta información y en apego al **ANEXO T1 "Requerimientos del SMI para HERI" y ANEXO T11 "Distribución de Equipo"** entre el día natural 25 (veinticinco) y el 30 (treinta) día natural, posteriores a la emisión y notificación del fallo.

Página 43 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <p style="text-align: right;"> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br/> <b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> </p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas en el presente documento, el Instituto no dará por aceptado el servicio. Las condiciones contenidas en el presente documento y en las proposiciones presentadas por los licitantes **NO PODRÁN SER NEGOCIADAS.**

## 7. TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

El Administrador del Contrato, según corresponda, será el responsable de notificar al Licitante de la fecha de terminación de contrato y la del retiro de los equipos de su propiedad, con 15 (quince) días naturales de anticipación, procediendo a supervisar que no se dañen las instalaciones del Instituto, sin comprometer la continuidad del servicio, reportando lo correspondiente al Administrador de Contrato. La devolución de las instalaciones por parte del Licitante se hará constar en el Acta que levantará el Administrador del contrato.

## 8. NIVELES DE SERVICIO.

El licitante adjudicado, durante la vigencia del contrato, deberá cumplir con los niveles de servicio descritos a continuación:

| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NIVELES DE SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Entrega, instalación, puesta en operación y resolución de problemas de los equipos médicos para la prestación del servicio de acuerdo con lo solicitado en el apartado. 4 Equipo Médico del Anexo Técnico y en apartado 2. Lugar, plazo y condiciones de la prestación del servicio, de Términos y Condiciones. | Dentro de los 30 (treinta) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Primera dotación de bienes de consumo corresponderá al consumo estimado de 7(siete) días hábiles por OOAD.                                                                                                                                                                                                      | Deberá ser a partir del día especificado en el Anexo Tecico natural a la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Mantenimiento preventivo de los equipos médicos, y remplazo.                                                                                                                                                                                                                                                    | En los periodos contenidos en el Calendario del Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos que sugiera el Manual del Fabricante.                                                                                                                                                                                                                         |
| Reporte de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos.                                                                                                                                                                                                                                                     | Por lo menos cada 2 (dos) meses o antes de ser necesario, utilizando el <b>FORMATO F14 "Reporte de Mantenimiento Preventivo"</b>                                                                                                                                                                                                                                          |
| Reporte de Mantenimiento correctivo de los equipos médicos y asistencia técnica                                                                                                                                                                                                                                 | En un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas para el área metropolitana, y 72 (setenta y dos) horas, para las áreas rurales, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice vía telefónica, así como por correo electrónico, donde se asignará un número de folio, utilizando el <b>FORMATO F15 "Reporte de Mantenimiento Correctivo."</b> |
| Asistencia Técnica: deberá proporcionar la asistencia técnica, para el uso óptimo de los equipos médicos, accesorios y bienes de consumo                                                                                                                                                                        | <b>FORMATO F10 "Reporte Individual de Procedimientos y Bienes de Consumo Básico y Complementarios y FORMATO F11 "Reporte diario de procedimientos y bienes de consumo utilizados"</b>                                                                                                                                                                                     |
| Para el técnico de Hemodinamia presentarse al servicio en el turno matutino....., se deberá coordinar con los jefes de servicio                                                                                                                                                                                 | 7:30 AM<br>1:30 PM<br>8:00 PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Bien de consumo Básico y complementario con defecto o falla.                                                                                                                                                                                                                                                    | La sustitución inmediata por otro de iguales características a las requeridas                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Página 44 de 59

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Gobierno de México</b>  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                       | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br>ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>OFICINA DE CONTRATOS | 050GYR075N07524-001-00                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068                                                                                                                                                                           |
| CONCEPTO                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NIVELES DE SERVICIO                                                                                                                                                                                                |
| El licitante adjudicado entregará a través de sus técnicos los bienes de consumo, estériles y completos. De acuerdo con lo solicitado. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Deberá entregar y tener listos 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento hemodinámico.                                                                                                                      |
| Transferencia del conocimiento previa.                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Transferencia del conocimiento previa. Deberá ser a partir del día 45 (cuarenta y cinco) posterior a la emisión y notificación del fallo. Hasta tener capacitados a la totalidad del personal de la unidad médica. |

## 9. UNIDAD DE MEDIDA.

La unidad de medida se refiere a los Procedimientos de Hemodinamia o Radiología Intervencionista efectivamente realizados; las cantidades determinadas por Unidad Médica se desglosan en el **ANEXO TI “Requerimientos de SMI para HERI”**.

## 10. PENAS CONVENCIONALES Y/O DEDUCCIONES.

### 10.1 Penas convencionales.

Se aplicará una pena convencional por cada día natural de **atraso en el inicio de las fechas pactadas de entrega o de la prestación de los servicios**, las que no excederán del monto de la garantía de cumplimiento del contrato, y serán determinadas en función de los bienes o servicios no entregados o prestados oportunamente en cada uno de los supuestos siguientes:

Por cada día natural de atraso, por el servicio no prestado oportunamente.

El Administrador del Contrato será el responsable de calcular, aplicar y notificar al licitante adjudicado, las penas convencionales. La pena convencional se calculará por el Administrador del Contrato, auxiliándose por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y Administrador de la Unidad Médica, quienes documentaron la incidencia o incumplimiento por cada día.

Fórmula:

**Pca = %d x nda x vspa.**

Dónde:

**%d**=porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización, contrato o pedido por cada día de atraso en el inicio de la prestación del servicio.

**Pca** = pena convencional aplicable.

**nda** = número de días de atraso.

**vsps** = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben realizarse previo al inicio de operación. En ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha determinado, calculado y notificado al licitante adjudicado las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI millenium.

Página 45 de 59

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: right;"> <small>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</small><br/> <small>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</small><br/> <small>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</small> </p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

En caso de existir alguna pena convencional se notificará mediante el **FORMATO F17 "Notificación de Pena Convencional Aplicable"**, al licitante adjudicado resultado de la conciliación realizada entre el **FORMATO F13 "Control de productividad mensual, bienes básicos y bienes consumo complementarios de la CTSMI"** y las hojas de trabajo diario, realizados en el mes inmediato anterior.

| Concepto                                                                                                                                                                                  | Unidad de Medida                                                                                                                               | Penalización                                                                                                                                                        | Responsable de reportar el incumplimiento en formato establecido | Responsable de verificar el cálculo, aplicar y notificar la Pena |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1. Incumplimiento en la entrega, instalación, puesta en operación de los equipos médicos.                                                                                                 | Cuando exceda los 30 (treinta) días naturales a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                       | 1 (uno) % de la cantidad establecida del valor de la fianza, en cada partida adjudicada, por cada día natural de atraso, por el servicio no prestado oportunamente. | El Jefe de Servicio de esta área.                                | Administrador del Contrato.                                      |
| 2. Incumplimiento de la primera dotación de bienes de consumo Básicos que correspondan al consumo estimado de 7 (siete) días hábiles por OOAD                                             | Cuando exceda los días naturales a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo ,como se indica en el Anexo Tecnico | 1 (uno) % de la cantidad establecida del valor de la fianza, en cada partida adjudicada, por cada día natural de atraso, por el servicio no prestado oportunamente. | El Jefe de Servicio de esta área.                                | Administrador del Contrato.                                      |
| 3. Incumplimiento de la transferencia de conocimiento previa.                                                                                                                             | Cuando exceda los 30 (treinta) días naturales a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                       | 1 (uno) % de la cantidad establecida del valor de la fianza, en cada partida adjudicada, por cada día natural de atraso, por el servicio no prestado oportunamente. | El Jefe de Servicio de esta área.                                | Administrador del Contrato.                                      |
| 4. Cuando no se lleve a cabo el Reporte Mensual del Registro de la Productividad, de los procedimientos realizados, los bienes de consumo complementarios utilizados. Al Admn de contrato | Durante los primeros 5 (cinco) días posteriores al cierre del primer mes calendario del servicio.                                              | 1 (uno) % de la cantidad establecida del valor de la fianza, en cada partida adjudicada, por cada día natural de atraso, por el servicio no                         | El Jefe de Servicio de esta área.                                | Administrador del Contrato.                                      |

Página 46 de 59

|  |                           |  |                                                                                                                                                                     |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Gobierno de México</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

| Concepto                                                                                                                                      | Unidad de Medida                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Penalización                                                                                                                                                        | Responsable de reportar el incumplimiento en formato establecido | Responsable de verificar el cálculo, aplicar y notificar la Pena |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | prestado oportunamente.                                                                                                                                             |                                                                  |                                                                  |
| 5. Cuando no se lleve a cabo el mantenimiento preventivo de los equipos médicos de acuerdo con el programa de mantenimiento preventivo.       | En los periodos contenidos en el Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos presentado por el licitante adjudicado.                                                                                                                                                                             | 1 (uno) % de la cantidad establecida del valor de la fianza, en cada partida adjudicada, por cada día natural de atraso, por el servicio no prestado oportunamente. | Ing. Biomédico/ jefes de esta área.                              | Administrador del Contrato.                                      |
| 6. Cuando no se lleve a cabo el mantenimiento correctivo de los equipos médicos.                                                              | En un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas para el área metropolitana, y 72 (setenta y dos) horas, para las áreas rurales, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice vía telefónica, así como por correo electrónico donde se asignará un número de folio correspondiente. | 1 (uno) % de la cantidad establecida del valor de la fianza, en cada partida adjudicada, por cada día natural de atraso, por el servicio no prestado oportunamente. | Ing. Biomédico/ jefes de esta área.                              | Administrador del Contrato.                                      |
| 7. Cuando no se tenga la Presencia del Técnico durante la preparación de los equipos médicos, y bienes de consumo y durante el procedimiento. | De acuerdo con los horarios señalados y acordados con los jefes de servicio.                                                                                                                                                                                                                                     | 1 (uno) % de la cantidad establecida del valor de la fianza, en cada partida adjudicada, por cada día natural de atraso, por el servicio no prestado oportunamente. | El Jefe de Servicio de esta área.                                | Administrador del Contrato.                                      |
| 8. Cuando no se lleve a cabo la entrega de los bienes de consumo Básicos y/o complementarios estériles y completos.                           | 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 (uno) % de la cantidad establecida del valor de la fianza, en cada partida adjudicada, por cada día natural de                                                    | Jefe de Servicio de Hemodinamia.                                 | Administrador del Contrato.                                      |

Página 47 de 59

|  |  |                                                                                                                                                                     |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

| Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidad de Medida                                                                  | Penalización                                                                                                                                                                       | Responsable de reportar el incumplimiento en formato establecido | Responsable de verificar el cálculo, aplicar y notificar la Pena |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   | atraso, por el servicio no prestado oportunamente.                                                                                                                                 |                                                                  |                                                                  |
| 9. Cuando no se lleve a cabo el registro de la productividad en el <b>FORMATO F11 "Reporte diario de procedimientos y bienes de bienes de consumo utilizados"</b> y el <b>FORMATO F13 "Control de productividad mensual, bienes básicos y bienes consumo complementarios de la CTSMI"</b> de los procedimientos realizados, contratados en cada uno de los procedimientos, según corresponda. | Durante los primeros 5 (cinco) días posteriores al cierre de cada mes calendario. | 0.5 (cero punto cinco) % de la cantidad establecida del valor de la fianza, en cada partida adjudicada, por cada día natural de atraso, por el servicio no prestado oportunamente. | El Jefe de Servicio de esta área.                                | Administrador del Contrato.                                      |
| 10. Los bienes de consumo que deberán estar disponibles, y entregarse al momento del procedimiento de Hemodinamia, nuevos y en óptimas condiciones para su uso, de acuerdo con el tipo de procedimientos programados.                                                                                                                                                                         | 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento.                                 | 1 (uno) % de la cantidad establecida del valor de la fianza, en cada partida adjudicada, por cada día natural de atraso, por el servicio no prestado oportunamente.                | El Jefe de Servicio de esta área.                                | Administrador del Contrato.                                      |

## 10.2 Deduciones.

En el procedimiento para la aplicación de las deducciones, el Administrador del Contrato será responsable de notificar, calcular y aplicar la deducción por concepto u obligación, nivel de servicio y unidad de medida, o bien el servidor público en el que éste delegue la facultad, deberá establecer el límite máximo que se aplicará por concepto de deducción de pagos a partir del cual se podrán cancelar la o las facturas objeto del incumplimiento parcial o deficiente, en todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el licitante adjudicado es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones.

Página 48 de 59

|  |                           |  |                                                                                                                                                                     |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Gobierno de México</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

Que será **por la parte incumplida parcial o deficientemente del bien o del servicio conforme a la Ley en la materia y su Reglamento, y en consideración al criterio de proporcionalidad correspondiente.**

\*Las deducciones al pago de bienes o servicios previstos en el artículo 53 Bis de la Ley serán determinadas en función de los bienes entregados o servicios prestados de manera parcial o deficiente. Dichas deducciones deberán calcularse hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación y **sin que cada concepto de deducciones exceda a la parte proporcional de la garantía de cumplimiento** que le corresponda del monto total del contrato. Art. 97 primer párrafo del RLAASSP.

Los montos por deducir se deberán aplicar en la factura que el licitante presente para su cobro, inmediatamente después de que el Área requirente tenga cuantificada la deducción correspondiente. Art. 97 segundo párrafo del RLAASSP.

En caso de existir alguna deductiva se notificará mediante **el FORMATO F18 "Notificación de deductivas"**, al licitante adjudicado resultado de la conciliación realizada entre el **FORMATO F11 "Reporte diario de procedimientos y bienes de consumo utilizados"** y las hojas de trabajo diario, realizados en el mes inmediato anterior.

| Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nivel de servicio                                                                              | Unidad de Medida | Deducción                                                                                                                                                              | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento en formato establecido | Responsable de verificar el cálculo, aplicar y notificar la Deducción |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1. Entrega parcial y/o deficiente de los bienes de consumo que deberán estar disponibles, y entregarse al momento del procedimiento, nuevos y en óptimas condiciones para su uso, de acuerdo con el tipo de procedimiento hemodinámico programado de cada unidad médica. | Entrega de bienes de consumo nuevos al momento del procedimiento.                              | Por evento       | 0.25 (cero punto veinticinco) % del importe total sin IVA del mes de la factura correspondiente por incumplimiento parcial o deficientemente de los bienes de consumo. | Hasta en 3(tres) ocasiones al año.                        | El Jefe de Servicio de esta área.                                | Administrador del Contrato.                                           |
| 2. Cuando se lleve a cabo el mantenimiento preventivo de los equipos médicos de forma deficiente de acuerdo con el programa de                                                                                                                                           | En los periodos contenidos en el Programa de Mantenimiento o Preventivo de los Equipos Médicos | Por evento       | 0.25 (cero punto veinticinco) % del importe total sin IVA del mes de la factura correspondiente por incumplimiento parcial o                                           | Hasta en 3(tres) ocasiones al año.                        | Ing. Biomédico/ Jefes de esta área.                              | Administrador del Contrato.                                           |

Página 49 de 59

|  |                           |  |                                                                                                                                                                     |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Gobierno de México</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

| Concepto                                                                                                                                 | Nivel de servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidad de Medida                                                                                                     | Deducción                                                                                                                                                                  | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato                                                                                                       | Responsable de reportar el incumplimiento en formato establecido | Responsable de verificar el cálculo, aplicar y notificar la Deducción |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| mantenimiento preventivo.                                                                                                                | presentado por el licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                      | deficientemente del mantenimiento preventivo.                                                                                                                              |                                                                                                                                                                 |                                                                  |                                                                       |
| 3. Cuando se lleve cabo el mantenimiento correctivo de los equipos médicos de forma deficiente.                                          | En un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas para el área metropolitana, y 72 (setenta y dos) horas, para las áreas rurales, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice vía telefónica, así como por correo electrónico donde se asignará un número de folio correspondiente. | Por cada día natural que exceda el nivel de servicio de acuerdo con las áreas metropolitana o rurales especificadas. | 0.25 (cero punto veinticinco) % del importe total sin IVA del mes de la factura correspondiente por incumplimiento parcial o deficientemente del mantenimiento correctivo. | Si el mismo equipo presenta una 4ta incidencia de fallo en un lapso de 30 días o no se sustituya un equipo reportado descompuesto y han pasado más de 72 horas. | Ing. Biomédico/ Jefes de esta área.                              | Administrador del Contrato.                                           |
| 4. Cuando no se lleve a cabo la sustitución del bien de consumo Básicos o complementarios con defecto o falla, durante un procedimiento. | De manera inmediata.                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Por evento                                                                                                           | 0.25 (cero punto veinticinco) % del importe total sin IVA del mes de la factura correspondiente por incumplimiento parcial o                                               | Hasta en 3 (tres) ocasiones en el mes.                                                                                                                          | El Jefe de Servicio de esta área.                                | Administrador del Contrato.                                           |

Página 50 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b> </p> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

| Concepto | Nivel de servicio | Unidad de Medida | Deducción                                                                         | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento en formato establecido | Responsable de verificar el cálculo, aplicar y notificar la Deducción |
|----------|-------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|          |                   |                  | deficientemente de la sustitución de bienes de consumo básicos o complementarios. |                                                           |                                                                  |                                                                       |

## 11. GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

El prestador de servicios, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato, deberá presentar la garantía de cumplimiento dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo 48 de la LAASSP, la cual será divisible y será a través de una fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas. Por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado establecido en el contrato, sin considerar el I.V.A., las cuales se constituirán en términos del artículo 49 de la LAASSP, artículo 103 de su Reglamento; así como el numeral 4.24.4., inciso j) de las POBALINES.

No obstante lo anterior, en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 900 UMA's (Unidad de Medida y Actualización), el licitante adjudicado podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, a través de cheque de caja, depósito de dinero constituido a través de certificado o billete de depósito expedido por institución de crédito autorizada o depósito de dinero ante el IMSS, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento), del monto total máximo adjudicado del contrato, sin considerar el IVA.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato se liberará mediante autorización por escrito del administrador del contrato designado por parte del IMSS, siempre y cuando el prestador de los servicios haya cumplido a satisfacción con todas las obligaciones contractuales.

## 12. CONDICIONES Y FORMA DE PAGO DEL SERVICIO.

El licitante deberá presentar posterior a la fecha del corte de los servicios, la factura electrónica y el reporte de procedimientos aprobados por el Jefe del Servicio de Hemodinámica y/o Radiología Intervencionista, en el periodo, obtenido del Sistema del Instituto para el visto bueno del Director Administrativo, a más tardar cinco días hábiles posteriores a la fecha de entrega de la factura electrónica misma, que deberá referir los procedimientos aprobados que se encuentran señalados en el reporte **FORMATO F13 "Control de productividad mensual, bienes básicos y bienes consumo complementarios de la CTSMI"**, del cual se le hará de su conocimiento al Administrador del Contrato. **No habrá ningún tipo de anticipo.**

El pago se realizará en moneda nacional, mediante transferencia electrónica de fondos, a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor en el Área de Trámite de Erogaciones ubicada en la OOAD según corresponde y en base al ANEXO T12 Catálogo de Unidades Médicas con SMI para HERI (anotar domicilio completo de la OOAD), las OOAD recibirán documentos para trámite de pago de lunes a viernes con horario de 08:00 a 13:00 horas y en

Página 51 de 59

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <p style="text-align: right;"> <small> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br/> <b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> </small> </p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

la División de Trámite de Erogaciones de 9:00 a 14:00 horas. Conforme al numeral 4.20 del **“Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”** de la factura electrónica que reúna los requisitos fiscales respectivos indicando número de proveedor, número de contrato, número de fianza, denominación social de la afianzadora, así como el reporte de los procedimientos aprobados en el periodo. Ambos documentos deberán estar previamente autorizados por el administrador del contrato.

La factura electrónica “CFDI” deberá contener los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación.

El licitante para efecto de pago deberá presentar su factura con al menos los siguientes datos del Instituto:

- Nombre.
- R.F.C.
- Domicilio.
- Número de instrumento jurídico.
- Número de Proveedor.
- Número de procedimiento de contratación.
- Número de la fianza
- Denominación social de la afianzadora.

El Área de Trámite de Erogaciones, será el responsable de devolver al proveedor la factura electrónica o del documento de que se trate, dentro de los tres días hábiles siguientes al de su recepción, comunicándole los errores o deficiencias detectadas.

Con fundamento en el artículo 66, fracción III, del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, que a la letra dice:

***Artículo 66. Las dependencias y entidades serán responsables de que los pagos efectuados con cargo a sus presupuestos se realicen con sujeción a los siguientes requisitos:***

***III. Que se encuentren debidamente justificados y comprobados con los documentos originales respectivos, entendiéndose por justificantes las disposiciones y documentos legales que determinen la obligación de hacer un pago y, por comprobantes, los documentos que demuestren la entrega de las sumas de dinero correspondientes.***

Derivado de lo antes señalado, a partir de la simplificación de los requisitos en general para procesar los pagos de los capítulos 2000 y 3000 del Clasificador por Objeto del Gasto (COG), son los siguientes requisitos:

- Evidencia de la existencia de un convenio o contrato, o del documento con el que justifique la existencia de una obligación del IMSS para el pago de una contraprestación;
- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI) por los bienes o servicios prestados al IMSS; y
- Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

### **13. MECANISMOS DE COMPROBACIÓN.**

El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral de Procedimientos de Hemodinamia y Radiología Intervencionista (SMI para HERI), de acuerdo con el Reporte Semanal **FORMATO F12 “Control semanal de dotación de bienes de consumo complementarios”**, así como del reporte mensual, **FORMATO F13 “Control de productividad**

Página 52 de 59

|                                                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p style="text-align: center;">GOBIERNO DE<br/>MÉXICO</p> |  | <p style="text-align: right;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

**mensual, bienes básicos y bienes consumo complementarios de la CTSMI**". Derivados de los reportes firmados por los Hemodinamistas que realizan los procedimientos y avalados mediante la firma del Jefe de Hemodinamia según el caso, a más tardar el último día hábil del mes y también deben estar firmados por el Administrador del Contrato, así como por el representante legal del licitante adjudicado y por el personal administrativo del OOAD.

Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, reporte mensual de procedimientos realizados por el licitante, debidamente conciliado por la unidad médica, número de licitante, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas de la Unidad Médica.

#### 14. VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO, CONTROL Y ACEPTACIÓN DEL SERVICIO.

La verificación del servicio se llevará a cabo por los siguientes personajes: Jefe de Servicio de Hemodinamia y por el Jefe de Conservación/Biomédico, este mediante los registros, reportes, incidencias, informes o documentos a que haya lugar como se detalla en la siguiente tabla:

| RESPONSABLE DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS      | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                    | DOCUMENTOS INVOLUCRADOS Y DE LOS CUALES SE HARÁ ENTREGA COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Auxiliar(es) del Administrador del Contrato* | 1. Verifica que la recepción e instalación de los equipos médicos, se lleve a cabo, dentro de los 30 (treinta) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo.                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>FORMATO F8 "Entrega/Recepción de equipos"</b>.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                         |
| Auxiliar(es) del Administrador del Contrato* | 2. Verificar que el licitante adjudicado entregue al inicio de la vigencia del contrato y prestación del servicio a los responsables los documentos involucrados. Y distribuirlos al Jefe de Servicio correspondiente.                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Calendario del Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos</li> <li>• Bitácora de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos.</li> </ul>                                                                                                                        |
| Auxiliar(es) del Administrador del Contrato* | 3. El Jefe de Servicio de esta área médica 3. Revisar que se lleve a cabo la Transferencia del conocimiento a partir del día 45 (cuarenta y cinco) natural posterior a la emisión y notificación del fallo y antes del inicio de la prestación del servicio. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Programa de Transferencia del conocimiento.</li> <li>• Lista de asistencia del personal que tomó la Transferencia del conocimiento.</li> <li>• Constancia emitida por el licitante adjudicado y firmada tanto por el licitante como por los responsables institucionales.</li> </ul> |
| Auxiliar(es) del Administrador del Contrato* | 4. Avala, en su caso el cambio o actualización de los equipos, y/o bienes de consumo; así como el software de los equipos.                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud de cambio.</li> <li>• Registros sanitarios según corresponda.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                   |
| Auxiliar(es) del Administrador del Contrato* | 5. Verificará que se lleve a cabo el programa de mantenimiento preventivo y se registren las firmas de conformidad en la Bitácora de servicios de equipo.                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Programa de Mantenimiento. Preventivo de los Equipos Médicos.</li> <li>• <b>FORMATO F14 "Reporte de Mantenimiento Preventivo"</b></li> </ul>                                                                                                                                         |
| Auxiliar(es) del Administrador del Contrato* | 6. Verificará que se haya realizado la entrega de la primera dotación de bienes de consumo y que corresponde al consumo estimado de 7 (siete) días hábiles y corresponderá a lo programado en el <b>FORMATO F12 "Control</b>                                 | <b>FORMATO F12 "Control Semanal de Dotación de Bienes de Consumo Complementarios".</b>                                                                                                                                                                                                                                        |

Página 53 de 59

|  |                           |  |                                                                                                                                                                     |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

| RESPONSABLE DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS  | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DOCUMENTOS INVOLUCRADOS Y DE LOS CUALES SE HARÁ ENTREGA COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO                                                                    |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | <b>Semanal de Dotación de Bienes de Consumo Complementarios</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                |
| Auxiliar(es) del Administrador Contrato* | 7. Verificará la suficiencia del inventario de los bienes de consumo de manera aleatoria por lo menos una vez al mes.                                                                                                                                                                                        | <b>FORMATO F12 "Control Semanal de Dotación de Bienes de Consumo Complementarios".</b>                                                                         |
| Auxiliar(es) del Administrador Contrato* | 8. Verificará que el licitante entregue completos, a través de su técnico, y bienes de consumo estériles requeridos para los procedimientos, 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento.                                                                                                               | <b>FORMATO F16 "Reporte de Incidencias"</b>                                                                                                                    |
| Auxiliar(es) del Administrador Contrato* | 9. Verificará si hubo la cancelación de algún procedimiento programado por causas imputables al licitante adjudicado.                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitácora de visitas del supervisor en la operación.</li> <li>• <b>FORMATO F16 "Reporte de Incidencias"</b></li> </ul> |
| Auxiliar(es) del Administrador Contrato* | 10. Verificará que el licitante adjudicado retire los equipos que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto, al término del contrato.                                                                                                                                                   | Acta de entrega de las instalaciones.                                                                                                                          |
| Auxiliar(es) del Administrador Contrato* | 11. Verificará que el licitante adjudicado entregue el Reporte Mensual Registro de la Productividad dentro de los primeros 5 (cinco) días hábiles del mes siguiente.                                                                                                                                         | FORMATO F13 "Control de productividad mensual, bienes básicos y bienes consumo complementarios de la CTSMI"                                                    |
| Auxiliar(es) del Administrador Contrato* | 12. Informar oportunamente al área contratante, de los incumplimientos del licitante adjudicado para el caso de que se requiera llevar a cabo rescisión del contrato, debiendo precisar en qué consisten las obligaciones contractuales incumplidas, relacionándolas con la(s) cláusula(s) correspondientes. | Documentación original que soporte el incumplimiento.                                                                                                          |
| Auxiliar(es) del Administrador Contrato* | 13. Conformación del grupo de administración del servicio, dicho grupo será coordinado por los servidores públicos del OOAD/UMAE del Instituto que le hayan sido asignadas.                                                                                                                                  | Acuerdos de niveles de operación y el Plan de Trabajo                                                                                                          |
| Auxiliar(es) del Administrador Contrato* | 14. Establecimiento y firma de los acuerdos de operación de conformidad con el OOAD/UMAE que le haya sido asignada, así como con terceros que designe el mismo.                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                |
|                                          | 15. El OOAD/UMAE obtendrá la firma de los otros licitantes adjudicados y terceros.                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |
|                                          | 16. Recibir del licitante los acuerdos de niveles de operación y el plan de trabajo, para la implementación y puesta en operación del servicio médico integral en el OOAD/UMAE asignada.                                                                                                                     |                                                                                                                                                                |

Página 54 de 59

|  |  |                                                                                                                                                |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br>DEPARTAMENTO CONSULTIVO |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

\* El Administrador del Contrato una vez designado por escrito como lo dispone el numeral 4.24.6 de las POBALINES, podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones, con otros servidores públicos cuando las condiciones contractuales lo requieran, en ese caso, dichos auxiliares deberán ser designados por escrito, y serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato con la periodicidad y forma que se les indique.

#### 15. OBLIGACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO A LA CONCLUSIÓN DEL CONTRATO.

Dentro de su proposición el licitante deberá considerar que, en caso de resultar adjudicado en la presente licitación, al término del contrato deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipo con el nuevo licitante, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios. Al término de la vigencia del contrato, el licitante adjudicado se obliga a retirar los equipos que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto, previo acuerdo y en corresponsabilidad con las autoridades de la unidad médica correspondiente (Administrador y Auxiliares de contratos), asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto, dejando constancia de lo anterior mediante acta-entrega de las instalaciones a entera satisfacción del Instituto.

La devolución de las instalaciones por parte del Licitante adjudicado se hará constar en el Acta que levantará el Administrador del contrato.

#### 16. EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES:

Con fundamento en el artículo 29, fracción XIII de LAASSP, las proposiciones que se reciban en el acto de presentación y apertura de proposiciones se evaluarán con puntos y porcentajes.

El área Técnica Designada realizará el análisis detallado de las ofertas técnicas bajo los siguientes criterios:

- I. Los licitantes deberán cumplir con la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados en la **propuesta técnica** de esta Convocatoria, la cual deberá contener una descripción amplia y detallada del servicio ofertado con sus especificaciones técnico-médicas. En caso de que no se presenten los documentos conforme a lo solicitado o no sean los requeridos, la proposición será desechada.
- II. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del licitante, remitida a través del sistema CompraNet, solicitada en el presente procedimiento, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.
- III. Los criterios que se aplicarán para evaluar las proposiciones se basarán en la información documental presentada por los licitantes observando para ello, lo previsto en el artículo 36 en lo relativo al criterio de evaluación de puntos y porcentajes, y 36 Bis, fracción I, y 52 de su Reglamento.
- IV. Se verificará la descripción técnica del servicio ofertado por el licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada incluyendo los equipos y los bienes de consumo tanto básicos como complementarios que sean ofertados, conforme a lo solicitado en el **Anexo Técnico**, en el que el licitante deberá puntualizar las partidas en las que participa, los equipos y los bienes de consumo solicitados para la prestación del servicio, debidamente referenciados por partida y paquete solicitado, especificando las características y requisitos obligatorios señalados en los **Anexos T2 "Equipo médico de SMI para HERI", y Anexo T4 "Bienes de Consumo de SMI para HERI "** de la presente convocatoria.
- V. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del licitante, marcas, modelos y/o fabricantes indicados en el **FORMATO T21 "Propuesta para evaluación técnica /documental" (presentar FORMATO**

Página 55 de 59

|  |                           |  |                                                                                                                                                                     |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

en PDF y Excel editable), con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, con los documentos presentados para acreditar el registro sanitario y los certificados de calidad solicitados en el Anexo Técnico, que envíe el licitante como sustento de la propuesta técnica que presenta.

- VI. La evaluación de la documentación legal y administrativa se realizará por la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de la OOAD.
- VII. No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la convocante que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las proposiciones.
- VIII. La evaluación de la documentación técnica se realizará por parte del Administrador del contrato y las Áreas Técnicas designadas.

#### 17. FIRMA DE ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD.

El licitante adjudicado se compromete con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad, **FORMATO F5 “Acuerdo de Confidencialidad”**, en el cual se establece que en ningún momento y bajo ninguna circunstancia podrá hacer uso de la información puesta a su disposición o generada durante y posterior a la realización de la validación de la productividad, para un fin distinto al establecido en su objeto y en el presente documento, sujetándose a las responsabilidades económicas, penales y de cualquier otra índole a instancia del Instituto, que deriven del incumplimiento de este acuerdo.

#### 18. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA PRODUCTIVIDAD

Para garantizar el seguimiento y evaluación adecuados, se deberá enviar el **FORMATO F13 “Control de Productividad, Bienes Básicos y Bienes de Consumo Complementarios de la CTSMI”**, [al Administrador del contrato](#) donde se registrarán los procedimientos de HERI realizados a los pacientes, con todos los datos necesarios para la identificación y vigencia de derechos, así mismo la información correspondiente a la prestación del propio servicio como: número de contrato, fecha del procedimiento realizado al paciente, precio unitario, importe total, importe con IVA, nombre y matrícula del médico que autorizo, etc.

El sistema de información diseñado para el propósito en mención, lo que permitirá a todas las áreas involucradas el registro del uso los procedimientos de HERI realizados a cada paciente por cada unidad médica de los diferentes niveles de atención, enlazar el sistema de abasto institucional (SAI) con la información para el alta de servicios y articulación con el sistema de planeación de recursos institucionales (PREI); esto con el fin de registrar el pasivo devengado, seguimiento de su documentación y pago, así mismo esta documentación permitirá a las áreas usuarias de la información y fiscalizadores acceder a la información detallada en la que están sustentados los registros contables y presupuestales de los procedimientos de HERI. Además, la información del sistema de información de HERI debe estar en posesión única y exclusivamente del Instituto.

El proceso de seguimiento y control de los procedimientos de HERI se muestra en los diagramas de flujo contenido en anexo técnico numeral 10 “Reporte mensual de la productividad”.

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N07524-001-00                   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NUMERO CONTRATO IMSS<br>SEIA242304240068 |

## FORMATOS



FORMATOS SMI  
HERI CONV 2024 41



T1 Requerimiento  
de SMI para HERI 41



T2 Equipo SMI para  
HERI 2024 41 V.xlsx



T35 Relacion de  
equipo propiedad d



T4 Procedimientos  
Bienes de Consumo



T11. Distribucion  
de Equipo 41 V.xlsx



T12 CATALOGO DE  
UNIDADES 41 V.XLS>

Página 57 de 59

|                                                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>GOBIERNO DE<br/>MÉXICO</p> |  | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N07524-001-00</b>                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>SEIA242304240068</b> |

**Anexo 4 (cuatro) “Política de Pago”**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Cuenta PREI</b><br><b>42060424 – Servicio integral de cirugía hemodinámica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Cuenta CONAC</b><br><b>51339018</b><br><b>COG 33903</b>                                                                                                                                                    |
| <b>Concepto:</b><br>Por el pago de los servicios integrales de cirugía hemodinámica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Plazo de pago:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20 días                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Tipo de glosa:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Servicios integrales                                                                                                                                                                                          |
| <b>Requerimiento:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Existencia de un contrato formalizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Documentos que deben presentarse en ventanilla:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI), que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación, en la que se indique:             <ul style="list-style-type: none"> <li>número de proveedor;</li> <li>número de contrato;</li> <li>número de ID de pedido-recepción; y,</li> <li>número de fianza y denominación social de la afianzadora.</li> </ul> </li> <li>Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Firma de autorización en la representación impresa del CFDI:</b><br><b>Delegación y UMAE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Persona administradora del contrato.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Referencias normativas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.</li> <li>Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, artículo 66, fracción III.</li> <li>Políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del IMSS. 1000-001-014.</li> <li>Norma que establece las disposiciones generales para la planeación, implantación y control de servicios médicos integrales. 2000-001-001.</li> </ul>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                               |
| Elaboró<br>10-octubre-2022<br><br>L.C. Daniel Díaz Hernández<br>Titular de la División de Normatividad Contable y Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Revisó<br>12-octubre-2022<br><br>Lic. Mauricio José González Almeida<br>Encargado de la División de Trámite de Erogaciones |
| Autorizó<br>14-octubre-2022<br><br>Mtro. Shadal C. Sánchez Osorio<br>Titular de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vigencia a partir de<br>17 OCT 2022<br>Página 1 de 1<br>Anexo 2<br>clave 6130-008-001                                                                                                                         |

|                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b> |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b> </p> | <p style="text-align: center;"> <b>050GYR075N07524-001-00</b> </p> <hr/> <p style="text-align: center;"> <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br/> <b>SEIA242304240068</b> </p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Anexo 5 (cinco) “Solicitud de pago electrónico”**  
 (Debe de realizarse en hoja membretada)

Querétaro, Qro., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Jefe del Departamento de Tesorería  
 Delegación Querétaro  
 Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Presente

Por este conducto, agradeceré gire sus instrucciones a quien corresponda, a fin de que se me incluya en el esquema de pago a través de acreditamiento en cuenta, en la opción de pago: (intrabancario) o (interbancario) \_\_\_\_\_ para el efecto, detallo mis datos:

- Nombre o razón Social.
- Domicilio Fiscal
- Nombre de la Institución bancaria (Banamex, S.A, HSBC, S.A., Banorte, S.A. BBVA Bancomer, S.A., Santander, S.A., Scotiabank Inverlat, S.A.)
- Número de cuenta de cheques, sucursal y plaza.
- Registro Federal de Contribuyentes.
- Número de proveedor que asigne “**EL INSTITUTO**”.
- Identificación oficial en original y copia (personas físicas)
- Identificación oficial del apoderado legal en original y copia (personas morales)
- Poder notarial para actos de cobranza del apoderado en original y copia (personas morales).

Sin otro particular, reciba un cordial saludo

Atentamente

Nombre, firma y cargo.

SELLO EMPRESA

Anexo: Copia del estado de cuenta Persona física – Alta de Hacienda, Copia de R.F.C., Copia Identificación oficial, Copia poder notarial Copia comprobante de domicilio

**Nota:**

Intrabancario.- Abono en cuentas de: Banamex, BBVA Bancomer, Banorte, Santander-Serfin, HSBC y Scotiabank Inverlat, se aplica el recurso el día del vencimiento del contra recibo Interbancario.

Abono en cuentas de Bancos diferentes a los mencionados en el párrafo anterior, se aplica el recurso el día hábil siguiente de la fecha de vencimiento del contra recibo.

Se deberán traer los documentos originales para ser cotejados con las copias y serán devueltos inmediatamente.

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: right;"> <small>             ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>             JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>             DEPARTAMENTO CONSULTIVO           </small> </p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONAS FISICAS IDENTIFICABLES TALES COMO RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACION CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCION I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

Contrato: 050GYR075N07524-001-00

Cadena original:

[Redacted]

Firmante: SERGIO JAVIER MONROY AMARO

Número de Serie: 00001000000506965338

RFC: [Redacted]

Fecha de Firma: 26/06/2024 12:44

Certificado:

[Redacted]

Firma:

[Redacted]

Firmante: MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ

Número de Serie: 00001000000511528080

RFC: [Redacted]

Fecha de Firma: 27/06/2024 11:45

Certificado:

[Redacted]

Firma:

[Redacted]

Firmante: DISEÑO Y DESARROLLO MEDICO SA DE CV

Número de Serie: 00001000000706226218

RFC: DDM950901N65

Fecha de Firma: 27/06/2024 12:14

Certificado:

[Redacted]

Firma:

