



ACTA DE ADJUDICACIÓN
ADJUDICACIÓN DIRECTA
No. INTERNO: ADJ-MED-51-2024
No. COMPRANET: AA-50-GYR-050GYR041-I-74-2024
OBJETO: ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LOS GRUPOS DE SUMINISTROS 010 MEDICAMENTOS Y 040 NARCÓTICOS Y ESTUPEFACIENTES.

En la Ciudad de Tlaxcala, siendo las 15:00 horas del día 18 de abril del 2024, en la sala de juntas de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, con domicilio en Libramiento Poniente I.P.N. s/n San Diego Metepec, Tlaxcala, C.P. 90110; se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta, con objeto de llevar a cabo el **Acto de Adjudicación** del procedimiento de contratación indicado al rubro, de conformidad con el artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley).

Con fundamento en el numeral 5.3.8 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS, este acto fue presidido por el **Dr. Óscar Rolando Ávila Galván**, en su carácter de Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del Instituto Mexicano del Seguro Social en Tlaxcala; servidor público designado por la Convocante.

El 05 de abril del 2024 se recibió en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, escrito de excepción a la licitación pública bajo el amparo del artículo 41 fracción II de la Ley; suscrito por la Titular del Departamento de Suministros y Control del Abasto Martha Olimpia Gijon Romero, mediante el cual solicita se efectúe procedimiento de Adjudicación Directa con las empresas COMERCIALIZADORA ZETAMSA, S.A de C.V., GRUPO FARMACÉUTICO MDK, S.A. DE C.V. Y MERAK CENTRO MÉDICO, S.A.P.I. DE C.V., bajo los criterios de economía, eficacia, eficiencia, imparcialidad, honradez y transparencia.

De conformidad con los artículos, 36, 36 Bis fracción II y 37 de la Ley, se hace constar que la evaluación técnica fue entregada el 15 de abril del 2024 en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento y efectuada por el Dr. Óscar Rolando Ávila Galván, en su carácter de Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento; servidor público designado como representante del Área Técnica para este procedimiento; así como la evaluación legal realizada el 15 de abril del 2024 por el Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, Lic. Ángel Hebert Mejorado Torres.

Atendiendo a lo anterior, el titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, Dr. Óscar Rolando Ávila Galván, en apego al numeral 5.3.8 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, dictamina el fallo y hace saber a los

FO-CON 13
Página | 1



presentes el resultado legal, técnico y económico, mediante el dictamen de evaluación siguiente:

EVALUACIÓN TÉCNICA Y EVALUACIÓN LEGAL-ADMINISTRATIVA

Licitante	Resultado
COMERCIALIZADORA ZETAMSA, S.A. DE C.V.	CUMPLE
GRUPO FARMACÉUTICO MDK, S.A. DE C.V.	CUMPLE
MERAK CENTRO MÉDICO, S.A.P.I. DE C.V.	CUMPLE

NOTA: Se hace constar que se consultó la Plataforma "Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados" de la Secretaría de la Función Pública y el listado de proveedores impedidos por el Instituto Mexicano del Seguro Social difundido a través de Compranet, sin incidencias para las persona morales referidas.

PROVEEDORES ADJUDICADOS

Después de revisar y analizar detalladamente la propuesta que participó en la Adjudicación Directa no. **ADJ-MED-51-2024**, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 37 Fracciones II y IV de la Ley de la materia, se considera solvente y conveniente para los intereses del Instituto ya que cumplió con los requisitos solicitados en la convocatoria, declarándose como proveedor adjudicado:

Proveedor: **COMERCIALIZADORA ZETAMSA, S.A. DE C.V.**

Nota: Los precios unitarios que se relacionan a continuación, **no incluyen I.V.A.**:

PAR T	GP O	GE N	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNI	CANT	TIPO	MIN	MAX	PRECIO UNIT
1	010	000	0233	00	02	SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION. CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LIQUIDO O SOLUCION.	ENV	250	ML.	40	100	\$2,700.00
2	010	000	0254	00	00	VECURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML)	ENV	50	JGO	2	3	\$6,100.00
3	010	000	0440	00	02	FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL CADA DOSIS CONTIENE: PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MICROGRAMOS. ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO PARA 60 DOSIS.	ENV	1	FCO	36	90	\$320.00
4	010	000	0441	00	00	SALMETEROL SUSPENSION EN AEROSOL CADA GRAMO CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 0.330 MG DE SALMETEROL ENVASE CON INHALADOR CON 12 G PARA 120 DOSIS DE 25 MICROGRAMOS.	ENV	120	DSS	16	40	\$350.00





5	010	000	0657	00	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	200	500	\$22.00
6	010	000	0813	00	00	HIDROCORTISONA CREMA CADA G CONTIENE: 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA 1 MG ENVASE CON 15 G.	ENV	1	TBO	200	500	\$228.50
7	010	000	1094	00	00	CABERGOLINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CABERGOLINA 0.5 MG ENVASE CON 2 TABLETAS.	ENV	2	TAB	260	650	\$180.00
8	010	000	1207	00	02	BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	ENV	3	AMP	400	1000	\$45.00
9	010	000	1241	00	00	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML.	ENV	6	AMP	440	1100	\$50.00
10	010	000	1311	00	00	METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: METRONIDAZOL 500 MG ENVASE CON 100 ML.	ENV	1	ENV	480	1200	\$40.50
11	010	000	1314	00	00	QUINFAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: QUINFAMIDA 300 MG ENVASE CON UNA TABLETA.	ENV	1	TAB	2	5	\$1,050.00
12	010	000	1364	00	00	LIDOCAINA -HIDROCORTISONA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: LIDOCAINA 60 MG ACETATO DE HIDROCORTISONA 5 MG OXIDO DE ZINC 400 MG SUBACETATO DE ALUMINIO 50 MG ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS.	ENV	6	SUP	80	200	\$39.00
13	010	000	1904	00	00	TRIMETOPRIMA -SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: TRIMETOPRIMA 40 MG SULFAMETOXAZOL 200 MG ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.	ENV	120	ML.	76	190	\$62.00
14	010	000	1925	00	00	BENZATINA BENCILPENICILINA SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 1 200 000 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE.	ENV	1	ENV	400	1000	\$32.00
15	010	000	1929	00	00	AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINA ANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASE CON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	ENV	20	C.T	320	800	\$36.00
16	010	000	1930	00	00	AMPICILINA SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 250 MG DE AMPICILINA. ENVASE CON POLVO PARA 60 ML Y DOSIFICADOR.	ENV	60	ML.	140	350	\$29.50
17	010	000	1931	00	00	AMPICILINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: AMPICILINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 2 ML DE DILUYENTE.	ENV	1	JGO	2800	7000	\$56.00
18	010	000	1956	00	00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: SULFATO DE AMIKACINA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMIKACINA. ENVASE CON 1 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 2 ML.	ENV	1	AFA	360	900	\$78.00



19	010	000	1957	00	00	AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: SULFATO DE AMIKACINA EQUIVALENTE A 100 MG DE AMIKACINA. ENVASE CON 1 AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 2 ML.	ENV	1	AFA	120	300	\$12.00
20	010	000	1969	00	00	AZITROMICINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA. ENVASE CON 3 TABLETAS.	ENV	3	TAB	60	150	\$37.70
21	010	000	1971	00	00	ERITROMICINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON 20 CAPSULAS O TABLETAS.	ENV	20	C.T	200	500	\$59.78
22	010	000	2128	01	00	AMOXICILINA. CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA. ENVASE CON 15 CAPSULAS.	CJA	15	CAP	400	1000	\$49.00
23	010	000	2132	00	00	CLARITROMICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLARITROMICINA 250 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.	ENV	10	TAB	100	250	\$179.00
24	010	000	2154	01	02	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE: ENOXAPARINA SODICA 40 MG ENVASE CON 2 JERINGAS CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE 0.4 ML.	ENV	2	JGA	40	100	\$820.00
25	010	000	2174	00	00	CIPROFLOXACINO SOLUCION OFTALMICA CADA 1 ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 3.0 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	ENV	1	ENV	120	300	\$50.00
26	010	000	2207	01	00	TIBOLONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TIBOLONA 2.5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	14	35	\$162.00
27	010	000	2306	00	00	MANITOL SOLUCION INYECTABLE AL 20% CADA ENVASE CONTIENE: MANITOL 50 G ENVASE CON 250 ML.	ENV	250	ML.	80	200	\$94.00
28	010	000	2462	00	00	AMBROXOL COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMBROXOL 30 MG ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS.	ENV	20	CO M	200	500	\$30.00
29	010	000	2463	00	00	AMBROXOL SOLUCION CADA 100 ML CONTIENEN: CLORHIDRATO DE AMBROXOL 300 MG ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR	ENV	120	ML.	320	800	\$31.00
30	010	000	2523	00	00	NITAZOXANIDA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CADA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: NITAZOXANIDA 500 MG ENVASE CON 6 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS.	ENV	6	T.G	6	15	\$300.00
31	010	000	2540	00	00	TELMISARTAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TELMISARTAN 40 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	1160	2900	\$65.50
32	010	000	2545	00	00	CARVEDILOL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CARVEDILOL 6.250 MG ENVASE CON 14 TABLETAS.	ENV	14	TAB	40	100	\$297.00
33	010	000	2618	00	00	LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 1 000 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	100	250	\$270.00
34	010	000	2650	00	00	PRAMIPEXOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATADO 1.0 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	48	120	\$245.00

EO-CON 13

Página | 4



35	010	000	2801	00	00	ZINC Y FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: SULFATO DE ZINC HEPTAHIDRATADO 2.5 MG CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 1.2 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	ENV	15	ML.	12	30	\$313.00
36	010	000	2806	00	00	CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	FCO	5	ML.	480	1200	\$80.00
37	010	000	2821	00	00	CLORANFENICOL SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORANFENICOL LEVOGIRO 5 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	ENV	15	ML.	160	400	\$33.49
38	010	000	2841	00	00	PREDNISOLONA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 5 MG DE FOSFATO DE PREDNISOLONA ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	ENV	5	ML.	82	205	\$140.00
39	010	000	2872	00	00	ATROPINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 10 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	FCO	15	ML.	16	40	\$358.00
40	010	000	3102	00	00	FENILEFRINA SOLUCION NASAL CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 2.5 MG, ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	FCO	15	ML.	18	45	\$120.00
41	010	000	3132	00	00	NEOMICINA, POLIMIXINA B, FLUOCINOLONA Y LIDOCAINA SOLUCION OTICA CADA 100 ML CONTIENEN: ACETONIDO DE FLUOCINOLONA 0.025 G SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 1 000 000 U DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A	ENV	5	ML.	52	130	\$298.00
42	010	000	3422	00	02	KETOROLACO. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	ENV	3	AFA	800	2000	\$25.00
43	010	000	3505	00	00	DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.15 MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG, ENVASE CON 21 TABLETAS.	CJA	21	TAB	120	300	\$600.00
44	010	000	3507	00	00	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL. GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: LEVONORGESTREL 0.15 MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG ENVASE CON 28 GRAGEAS. (21 CON HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES).	ENV	28	T.G	120	300	\$45.00
45	010	000	3511	00	00	NORELGESTROMINA Y ETINILESTRADIOL PARCHES CADA PARCHES CONTIENE: NORELGESTROMINA 6.00 MG ETINILESTRADIOL 0.60 MG ENVASE CON 3 PARCHES.	ENV	3	PCH	7	18	\$700.00
46	010	000	3608	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 250 ML. CONTIENE: SODIO 38.5 MILIEQUIVALENTES CLORURO 38.5 MILIEQUIVALENTES.	ENV	250	ML.	2000	5000	\$48.00
47	010	000	3609	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 500 ML. CONTIENE: SODIO 77 MILIEQUIVALENTES. CLORURO 77 MILIEQUIVALENTES.	ENV	500	ML.	1600	4000	\$66.00

FO-CON-13
Página | 5



48	010	000	3615	00	00	SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 500 ML. MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO	ENV	500	ML.	720	1800	\$78.80
49	010	000	3616	00	00	SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 1000 ML. MILIEQUIVALENTES POR LITRO:	ENV	1000	ML.	720	1800	\$105.00
50	010	000	3627	00	00	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 100 ML.	ENV	1	ENV	5200	13000	\$23.00
51	010	000	3675	00	00	AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CADA ENVASE CONTIENE: AGUA INYECTABLE 500 ML ENVASE CON 500 ML.	ENV	500	ML.	800	2000	\$64.50
52	010	000	4097	00	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 150 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	ENV	28	TAB	600	1500	\$130.00
53	010	000	4098	00	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	ENV	28	TAB	600	1500	\$215.00
54	010	000	4126	00	00	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA 1 G ENVASE CON 375 G.	ENV	1	PZA	20	50	\$350.00
55	010	000	4141	00	01	MOMETASONA SUSPENSION PARA INHALACION CADA 100 ML CONTIENE: FUROATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 0.050 G DE FUROATO DE MOMETASONA ANHIDRO ENVASE NEBULIZADOR CON 18 ML Y VALVULA DOSIFICADORA (140 NEBULIZACIONES DE 50	ENV	1	ENV	40	100	\$480.00
56	010	000	4163	01	00	RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	ENV	28	TAB	80	200	\$230.00
57	010	000	4164	00	00	ACIDO ALENDRONICO TABLETA O COMPRIMIDO CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE: ALENDRONATO DE SODIO EQUIVALENTE A 70 MG DE ACIDO ALENDRONICO. ENVASE CON 4 TABLETAS O COMPRIMIDOS.	ENV	4	T.C	60	150	\$57.00
58	010	000	4241	00	00	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO SODICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML.	ENV	1	AFA	1000	2500	\$45.00
59	010	000	4251	00	00	VANCOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VANCOMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE VANCOMICINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.	ENV	1	F.A	100	250	\$98.00



60	010	000	4302	00	00	FINASTERIDA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CADA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: FINASTERIDA 5 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS.	ENV	30	GRA	600	1500	\$60.00
61	010	000	4329	00	00	MONTELUKAST COMPRIMIDO MASTICABLE CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 5 MG DE MONTELUKAST ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.	ENV	30	COM	160	400	\$67.00
62	010	000	4333	00	00	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.500 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.	ENV	5	ENV	160	400	\$280.00
63	010	000	4396	01	02	EMTRICITABINA-TENOFOVIR DISOPROXIL O EMTRICITABINA-TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: TENOFOVIR DISOPROXIL SUCCINATO EQUIVALENTE A 245 MG DE TENOFOVIR DISOPROXIL EMTRICITABINA 200 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	4	10	\$180.00
64	010	000	4410	00	00	DORZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	ENV	1	F.G	16	40	\$160.00
65	010	000	4412	00	00	DORZOLAMIDA Y TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE TIMOLOL ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	ENV	1	F.G	280	700	\$230.00
66	010	000	4418	00	00	TRAVOPROST SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE: TRAVOPROST 40 MICROGRAMOS ENVASE CON UN FRASCO GOTERO CON 2.5 ML.	ENV	1	F.G	40	100	\$163.00
67	010	000	4480	01	00	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTE A 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 28 TABLETAS.	ENV	28	TAB	120	300	\$180.00
68	010	000	4485	00	00	DULOXETINA. CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA. CADA CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DULOXETINA EQUIVALENTE A 60 MG DE DULOXETINA ENVASE CON 14 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA.	ENV	14	CAP	60	150	\$2,440.00
69	010	000	6112	00	00	SACUBITRILO VALSARTAN. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO EQUIVALENTE A 50 MG DE SACUBITRILO VALSARTAN ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.	ENV	30	COM	48	120	\$1,900.00
70	010	000	6113	00	00	SACUBITRILO VALSARTAN. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO EQUIVALENTE A 100 MG DE SACUBITRILO VALSARTAN ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS.	ENV	60	COM	40	100	\$3,300.00
71	010	000	6237	00	00	PERINDOPRIL / AMLODIPINO/ INDAPAMIDA. COMPRIMIDOS CADA COMPRIMIDO CONTIENE: PERINDOPRIL ARGININA 5 MG. BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG. INDAPAMIDA 1.25 MG. CAJA CON 30	CJA	30	COM	8	20	\$850.00

FO-CON-13
Página | 7



						COMPRIMIDOS.						
72	010	000	6263	00	00	ATORVASTATINA/ EZETIMIBA. CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATO 40.0 MG. Y EZETIMIBA 10.0MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	200	500	\$1,999.00
73	010	000	6309	00	00	HIDROXICLOROQUINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 200 MG. CAJA DE CARTON CON 20 TABLETAS EN ENVASE DE BURBUJA.	CJA	20	TAB	80	200	\$850.00
74	010	000	6507	00	00	LIPIDOS/AMINOACIDOS/GLUCOSA. (LIPIDOS AL 20%, AMINOACIDOS AL 14% CON ELECTROLITOS, GLUCOSA AL 27% CON CALCIO), EMULSION INYECTABLE INTRAVENOSA, CADA 100 ML CONTIENE: COMPARTIMENTO DE LIPIDOS: ACEITE DE SOYA REFINADO Y ACEITE DE OLIVA REFINADO 20.000G. ENVASE CON BOLSA DE PLASTICO DE 1000ML, CON TRES COMPARTIMENTOS (200 ML PARA LIPIDOS, 400 ML PARA AMINOACIDOS CON ELECTROLITOS, 400ML PARA GLUCOSA CON CALCIO).	ENV	1	BSA	60	150	\$3,325.00
75	010	000	6508	00	00	LIPIDOS/AMINOACIDOS/GLUCOSA. CONTIENE: COMPARTIMENTO DE LIPIDOS: ACEITE DE SOYA REFINADO Y ACEITE DE OLIVA REFINADO. ENVASE CON BOLSA DE PLASTICO.	ENV	1	BSA	20	50	\$3,325.00

El **importe máximo** adjudicado es de \$7, 638, 556.00 (Siete millones seiscientos treinta y ocho mil quinientos cincuenta y seis pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.

El **importe mínimo** es de \$3, 060, 162.40 (Tres millones sesenta mil ciento sesenta y dos pesos 40/100 M.N.) Sin IVA.

Objeto del contrato:	ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LOS GRUPOS DE SUMINISTROS 010 MEDICAMENTOS Y 040 NARCÓTICOS Y ESTUPEFACIENTES.
Número de contrato:	050GYR041I07424-032
Monto del Contrato:	\$7, 638, 556.00 sin IVA
Vigencia del Contrato:	18 de abril al 31 de diciembre del 2024
Fecha de firma del contrato:	03 de mayo del 2024.
Garantía	Indivisible
Porcentaje de garantía:	10%
Monto de la Garantía	\$763, 855.60
Fecha para la entrega de la garantía:	13 de mayo del 2024.



Proveedor: **COMERCIALIZADORA ZETAMSA, S.A. DE C.V.**

Nota: Los precios unitarios que se relacionan a continuación, **no incluyen I.V.A.**:

PAR T	GP O	GE N	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNI	CANT	TIPO	MIN	MAX	PRECIO UNIT
82	010	000	5111	00	00	VALSARTAN COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE 80 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.	ENV	30	COM	20	50	\$158.00
83	010	000	5166	00	00	ACARBOSA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACARBOSA 50 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	COM	200	500	\$84.00
84	010	000	5176	00	00	SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1 G ENVASE CON 40 TABLETAS.	ENV	40	TAB	200	500	\$95.00
85	010	000	5264	01	00	CEFUROXIMA. SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFUROXIMA SODICA EQUIVALENTE A 750 MG DE CEFUROXIMA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y ENVASE CON 5 ML DE DILUYENTE.	ENV	1	JGO	40	100	\$69.00
86	010	000	5265	00	02	IMIPENEM Y CILASTATINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: IMIPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE IMIPENEM. CILASTATINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE CILASTATINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.	ENV	1	F.A	280	700	\$167.46
87	010	000	5267	00	00	FLUCONAZOL CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS O TABLETAS.	ENV	10	CAP	80	200	\$43.00
88	010	000	5295	01	00	CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFEPIMA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE.	ENV	1	JGO	120	300	\$160.00
89	010	000	5331	00	00	BERACTANT SUSPENSION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: BERACTANT (FOSFOLIPIDOS DE PULMON DE ORIGEN BOVINO) 25 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 8 ML Y CANULA ENDOTRAQUEAL.	ENV	1	ENV	2	5	\$23,000.00
90	010	000	5365	00	00	TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TOPIRAMATO 25 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.	ENV	60	TAB	6	15	\$205.00
91	010	000	5486	01	00	OLANZAPINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS.	ENV	28	TAB	280	700	\$90.00
92	010	000	5488	00	00	VALPROATO SEMISODICO COMPRIMIDO CON CAPA ENTERICA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACIDO VALPROICO. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.	ENV	30	COM	36	90	\$244.00
93	010	000	5490	00	00	MIRTAZAPINA. TABLETA O TABLETA DISPERSABLE CADA TABLETA O TABLETA DISPERSABLE CONTIENE: MIRTAZAPINA 30 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O TABLETAS DISPERSABLES.	ENV	30	TAB	40	100	\$427.00
94	010	000	5544	00	00	RIVAROXABAN. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE RIVAROXABAN DE 10 MG. ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS.	ENV	10	COM	32	80	\$730.00



95	010	000	5613	00	00	DENOSUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: DENOSUMAB 60 MG ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA CON 1 ML.	ENV	1	JGA	2	5	\$9,924.00
96	010	000	5646	00	00	FLUTICASONA, SUSPENSION EN AEROSOL NASAL. CADA DISPARO PROPORCIONA: FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MICROGRAMOS. ENVASE CON 120 DISPAROS.	ENV	120	DPS	100	250	\$630.82
97	010	000	5741	00	00	LINAGLIPTINA/METFORMINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LINAGLIPTINA 2.5 MG CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.	ENV	60	TAB	320	800	\$1,850.00
98	010	000	5800	00	00	AMLODIPINO/VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO VALSARTAN 160 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.	ENV	28	COM	320	800	\$1,200.00
99	010	000	5835	00	00	CINACALCET. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CINACALCET 30 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	5	13	\$5,200.00
100	010	000	5940	00	00	IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 200 MGENVASE CON 10 TABLETAS O CAPSULAS.	ENV	10	C.T	120	300	\$27.50
101	010	000	5941	00	00	IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 400 MG ENVASE CON 10 TABLETAS O CAPSULAS.	ENV	10	C.T	104	260	\$25.00

El **importe máximo** adjudicado es de \$3, 311, 932.00 (Tres millones trescientos once mil novecientos treinta y dos pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.

El **importe mínimo** es de \$1, 323, 732.80 (Un millón trescientos veintitrés mil setecientos treinta y dos pesos 80/100 M.N.) Sin IVA.

Objeto del contrato:	ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LOS GRUPOS DE SUMINISTROS 010 MEDICAMENTOS Y 040 NARCÓTICOS Y ESTUPEFACIENTES.
Número de contrato:	050GYR041I07424-033
Monto del Contrato:	\$3, 311,932.00 sin IVA
Vigencia del Contrato:	18 de abril al 31 de diciembre del 2024
Fecha de firma del contrato:	03 de mayo del 2024.
Garantía	Indivisible
Porcentaje de garantía:	10%
Monto de la Garantía	\$331,193. 20
Fecha para la entrega de la garantía:	13 de mayo del 2024.



Proveedor: **COMERCIALIZADORA ZETAMSA, S.A. DE C.V.**

Nota: El precio unitario que se relaciona a continuación, **no incluye I.V.A.:**

PAR T	GP O	GE N	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNI	CANT	TIPO	MIN	MAX	PRECIO UNIT
104	040	000	3204	00	00	LEVOMEPROMAZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA EQUIVALENTE A 25 MG DE LEVOMEPROMAZINA ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV	20	TAB	4	10	\$850.00

El **importe máximo** adjudicado es de \$8,500.00 (Ocho mil quinientos pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.

El **importe mínimo** es de \$3,400.00 (Tres mil cuatrocientos pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.

Objeto del contrato:	ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LOS GRUPOS DE SUMINISTROS 010 MEDICAMENTOS Y 040 NARCÓTICOS Y ESTUPEFACIENTES.
Número de contrato:	050GYR041I07424-034
Monto del Contrato:	\$8,500.00 sin IVA
Vigencia del Contrato:	18 de abril al 31 de diciembre del 2024
Fecha de firma del contrato:	03 de mayo del 2024.
Garantía	indivisible
Porcentaje de garantía:	10%
Monto de la Garantía	\$850.00
Fecha para la entrega de la garantía:	13 de mayo del 2024.

Proveedor: **GRUPO FARMACEUTICO MDK, S.A. DE C.V.**

Nota: Los precios unitarios que se relacionan a continuación, **no incluyen I.V.A.:**

PART	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNI	CANTIDAD	TIPO	MINIMO	MAXIMO	PRECIO UNIT
76	010	000	3407	00	00	NAPROXENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	ENV	30	TAB	6,000	15,000	\$25.00
77	010	000	4483	00	00	FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS O TABLETAS.	ENV	14	C.T	1,800	4,500	\$20.00

El **importe máximo** adjudicado es de \$465,000.00 (Cuatrocientos sesenta y cinco mil pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.

El **importe mínimo** es de \$186,000.00 (Ciento ochenta y seis mil pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.



Objeto del contrato:	ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LOS GRUPOS DE SUMINISTROS 010 MEDICAMENTOS Y 040 NARCÓTICOS Y ESTUPEFACIENTES.
Número de contrato:	050GYR041I07424-035
Monto del Contrato:	\$465,000.00 sin IVA
Vigencia del Contrato:	18 de abril al 31 de diciembre del 2024
Fecha de firma del contrato:	03 de mayo del 2024.
Garantía	indivisible
Porcentaje de garantía:	10%
Monto de la Garantía	\$46,500.00
Fecha para la entrega de la garantía:	13 de mayo del 2024.

Proveedor: **GRUPO FARMACEUTICO MDK, S.A. DE C.V.**

Nota: El precio unitario que se relaciona a continuación, **no incluye I.V.A.**:

PART	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNI	CANTIDAD	TIPO	MINIMO	MAXIMO	PRECIO UNIT
103	040	000	4484	00	00	SERTRALINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE SERTRALINA EQUIVALENTE A 50 MG DE SERTRALINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS O TABLETAS.	ENV	14	C.T	2,920	7,300	\$20.00

El **importe máximo** adjudicado es de \$146,000.00 (Ciento cuarenta y seis mil pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.

El **importe mínimo** es de \$58,400.00 (Cincuenta y ocho mil cuatrocientos pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.

Objeto del contrato:	ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LOS GRUPOS DE SUMINISTROS 010 MEDICAMENTOS Y 040 NARCÓTICOS Y ESTUPEFACIENTES.
Número de contrato:	050GYR041I07424-036
Monto del Contrato:	\$146,000.00 sin IVA
Vigencia del Contrato:	18 de abril al 31 de diciembre del 2024
Fecha de firma del contrato:	03 de mayo del 2024.
Garantía	indivisible
Porcentaje de garantía:	10%
Monto de la Garantía	\$14,600.00
Fecha para la entrega de la garantía:	13 de mayo del 2024.



Proveedor: **MERAK CENTRO MÉDICO, S.A.P.I. DE C.V.**

Nota: Los precios unitarios que se relacionan a continuación, **no incluyen I.V.A.:**

PART	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNI	CANTIDAD	TIPO	MINIMO	MAXIMO	PRECIO UNIT
78	010	000	3417	00	00	DICLOFENACO CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 100 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS O GRAGEAS.	ENV	20	G.C	7,200	18,000	\$10.00
79	010	000	2016	00	00	KETOCONAZOL TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: KETOCONAZOL 200 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS.	ENV	10	TAB	80	200	\$10.00
80	010	000	1243	00	00	METOCLOPRAMIDA SOLUCION CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG ENVASE FRASCO GOTERO CON 20 ML.	ENV	20	ML.	400	1,000	\$22.00
81	010	000	0109	00	00	METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SODICO 1 G ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML.	ENV	3	AMP	1,200	3,000	\$14.00

El **importe máximo** adjudicado es de \$246,000.00 (Doscientos cuarenta y seis mil pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.

El **importe mínimo** es de \$98,400.00 (Noventa y ocho mil cuatrocientos pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.

Objeto del contrato:	ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LOS GRUPOS DE SUMINISTROS 010 MEDICAMENTOS Y 040 NARCÓTICOS Y ESTUPEFACIENTES.
Número de contrato:	050GYR041I07424-037
Monto del Contrato:	\$246,000.00 sin IVA
Vigencia del Contrato:	18 de abril al 31 de diciembre del 2024
Fecha de firma del contrato:	03 de mayo del 2024.
Garantía	Indivisible
Porcentaje de garantía:	10%
Monto de la Garantía	\$24,600.00
Fecha para la entrega de la garantía:	13 de mayo del 2024.

Proveedor: **MERAK CENTRO MÉDICO, S.A.P.I. DE C.V.**

Nota: El precio unitario que se relaciona a continuación, **no incluye I.V.A.:**

PART	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	UNI	CANTIDAD	TIPO	MINIMO	MAXIMO	PRECIO UNIT
102	010	000	5506	00	00	CELECOXIB CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CELECOXIB 200 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	ENV	10	CAP	1,728	4,320	\$35.00

El **importe máximo** adjudicado es de \$151,200.00 (Ciento cincuenta y un mil doscientos pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.





El **importe mínimo** es de \$60,480.00 (Sesenta mil cuatrocientos ochenta pesos 00/100 M.N.) Sin IVA.

Objeto del contrato:	ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LOS GRUPOS DE SUMINISTROS 010 MEDICAMENTOS Y 040 NARCÓTICOS Y ESTUPEFACIENTES.
Número de contrato:	050GYR041107424-038
Monto del Contrato:	\$151,200.00 sin IVA
Vigencia del Contrato:	18 de abril al 31 de diciembre del 2024
Fecha de firma del contrato:	03 de mayo del 2024.
Garantía	Indivisible
Porcentaje de garantía:	10%
Monto de la Garantía	\$15,120.00
Fecha para la entrega de la garantía:	13 de mayo del 2024.

Con fundamento en el artículo 46 primer párrafo de la Ley, con la notificación de la Adjudicación y/o fallo serán exigibles los derechos y obligaciones y por tanto la presente surte para los proveedores seleccionados y efectos de notificación en forma y por ello se comprometen y obligan a firmar el contrato y sus anexos, conforme a lo estipulado en el artículo 46 de la Ley, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, con domicilio en Libramiento Poniente I.P.N. s/n San Diego Metepec, Tlaxcala, C.P. 90110; así mismo se compromete y obliga a entregar al Instituto en el plazo indicado la garantía de cumplimiento del contrato establecida por el artículo 48 fracción II de la Ley, quedando apercibido en términos del artículo 46 de la Ley.

Se hace del conocimiento al licitante adjudicado que deberá presentar un día hábil posterior a la emisión del fallo y conforme a lo previsto por el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, **opiniones en sentido positivo y vigentes** de los siguientes documentos: **Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales (SAT)**, conforme a lo dispuesto por la Regla 2.1.28 en concordancia con la regla 2.1.24 de la Resolución Miscelánea Fiscal para el 2024 publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 29 de diciembre de 2023; la **Opinión de Cumplimiento en materia de Seguridad Social** (vigencia de quince días naturales, Acuerdo número ACDO.AS2.HCT.250423/106.P.DIR, publicado en el DOF el 04 de mayo de 2023) y la **Constancia de Situación Fiscal en materia de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos** (Acuerdo por el que se emiten las "Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de amortizaciones", publicado Diario Oficial de la Federación, el 28 de junio de 2017); en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, con domicilio en Libramiento Poniente I.P.N. S/n San Diego Metepec, Tlaxcala C.P. 90110, en un horario de 9:00 a 16:00 horas.

Para efectos de la notificación y en términos del artículo 37 Bis, de la Ley, a partir de esta fecha se pone a disposición de los proveedores que no hayan asistido a este acto,

FO-CON 13
Página | 14



copia de esta Acta en: la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, con domicilio en Libramiento Poniente I.P.N. s/n San Diego Metepec, Tlaxcala, C.P. 90110, en donde se fijará copia de la carátula del Acta o un ejemplar o el aviso del lugar donde se encuentra disponible, por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma. Este procedimiento sustituye a la notificación personal, también estará disponible en la dirección electrónica www.upcp-compranet.hacienda.gob.mx.

Después de dar lectura a la presente Acta, se dio por terminado este acto siendo las 15 horas con 10 minutos del mismo día, mes y año de su inicio.

Esta Acta consta de **15** páginas, firmando para los efectos legales y de conformidad, los asistentes a este acto, quienes reciben copia de la misma.

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Oscar Rolando Ávila Galván	Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento	
Ángel Hebert Mejorado Torres	Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.	
Guillermo Cervantes Morquecho	Jefe de Oficina O33	

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

