



ACTA DE FALLO

EN LA CIUDAD DE MEXICO, SIENDO LAS CATORCE HORAS DEL DIA VEINTISIETE DE MARZO DE DOS MIL VEINTICUATRO, SE LLEVA A CABO EL ACTA DE ASIGNACION DE LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION DIRECTA NUMERO AA-50-GYR-050GYR055-N-82-2024, PARA "SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA 01 DE ABRIL AL 15 DE MAYO 2024" DE FORMA ELECTRONICA, DE CONFORMIDAD CON LO QUE ESTABLECE EL ARTICULO 26 FRACCION III, 26 BIS FRACCION II, 28 FRACCION I, 40 Y 41 FRACCION V DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y 30 Y 75 DEL RLAASSP.

EVALUACION DOCUMENTAL

A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 35 FRACCION III, 36 Y 36 BIS FRACCION II DE LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, 51 DE SU REGLAMENTO, SE PROCEDIÓ A DAR A CONOCER EL RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, DONDE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS DE TODOS Y CADA UNO DE LOS RENGLONES QUE INTEGRARON LAS BASES DE LA ADJUDICACION DIRECTA QUE NOS OCUPA, PLASMADOS, ENUMERADOS Y RELACIONADOS EN EL ANEXO UNO.

DICTAMEN TECNICO

TECNOLOGIA MEDICA DIART SA DE CV

Table with 4 columns: PARTIDA, ESPECIFICACION, OBSERVACIONES, DICTAMEN. Row 1: 1 A 203, SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA 01 DE ABRIL AL 15 DE MAYO 2024, CUMPLE CON LO SOLICITADO, SE ACEPTA

EN ESTA ORDEN DE IDEAS Y ATENDIENDO AL DICTAMEN TECNICO MENCIONADO, LA PROPUESTA QUE CUMPLE TÉCNICAMENTE CON LAS ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS SOLICITADOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION DIRECTA QUE NOS OCUPA, POR TAL MOTIVO LA PROPUESTA DE LA EMPRESA TECNOLOGIA MEDICA DIART SA DE CV SE ACEPTÓ POR CUMPLIR CON LOS ASPECTOS TÉCNICOS REQUERIDOS POR ESTA CONVOCANTE.

VISTO LO ANTERIOR SE PROCEDE A LA EVALUACION ECONOMICA DE LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL LICITANTE TECNOLOGIA MEDICA DIART SA DE CV MISMA QUE FUE ADMITIDA TÉCNICAMENTE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 36 Y 36 BIS, 37, 43 FRACCION III SEGUNDO PARRAFO Y DEMAS RELATIVOS Y APLICABLES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO CONFORME A LO SIGUIENTE.

EVALUACION ECONOMICA

Main table with 9 rows and 8 columns: P, DESCRIPCION, UM, CANTIDAD MINIMA, CANTIDAD MAXIMA, PRECIO UNITARIO (M.N.), IMPORTE MINIMO (M.N.), IMPORTE MAXIMO (M.N.). Includes medical procedures like catheterization, angioplasty, and stent placement.

Handwritten signature of Dr. Armando Juárez Valdés, Jefe de Servicio Hemodinamia, Hosp. Espec. UMAE La Raza.

Handwritten signature of Francisco Villa.





ACTA DE FALLO

10	60.01.011PROCEDIMIENTO PARA CIERRE DE DEFECTOS SEPTALES (CIA, CIV Y FOP).	SERVICIO	3	8	A	183,000.00	\$549,000.00	\$1,464,000.00
11	60.01.012PROCEDIMIENTO PARA CIERRE DE OREJUELA AURICULAR CON OCLUSOR.	SERVICIO	2	6	A	138,000.00	\$276,000.00	\$828,000.00
12	60.01.013PROCEDIMIENTO PARA REPARACIÓN DE FUGA VALVULAR AORTICA.	SERVICIO	2	5	A	59,899.50	\$119,799.00	\$299,497.50
13	60.01.014PROCEDIMIENTO PARA REPARACIÓN DE FUGA VALVULAR MITRAL.	SERVICIO	1	1	A	70,000.00	\$70,000.00	\$70,000.00
14	60.01.015PROCEDIMIENTO DE VALVULOPLASTÍA MITRAL.	SERVICIO	1	1	A	52,500.00	\$52,500.00	\$52,500.00
15	60.01.016PROCEDIMIENTO PERCUTÁNEO DE PLASTIA MITRAL CON CLIP.	SERVICIO	1	2	A	400,000.00	\$400,000.00	\$800,000.00
16	60.01.017PROCEDIMIENTO DE VALVULOPLASTÍA AÓRTICO PULMONAR Y ANGIOPLASTIA DE COARTACIÓN AÓRTICA.	SERVICIO	2	4	A	16,185.00	\$32,370.00	\$64,740.00
17	60.01.018PROCEDIMIENTO DE BIOPSIA MIOCÁRDICA ACCESO FEMORAL O YUGULAR.	SERVICIO	2	3	A	16,428.00	\$32,856.00	\$49,284.00
18	60.01.019PROCEDIMIENTO PARA LA COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS VASCULAR EN ANEURISMA AORTA ABDOMINAL INFRARENAL (AAA).	SERVICIO	3	7	A	292,765.40	\$878,296.20	\$2,049,357.80
19	60.01.020PROCEDIMIENTO PARA LA COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS VASCULAR EN ANEURISMA AORTO TORÁCICO (TAA).	SERVICIO	3	6	A	338,970.00	\$1,016,910.00	\$2,033,820.00
20	60.01.021PROCEDIMIENTO DE DIAGNÓSTICO DE ELECTROFISIOLOGÍA.	SERVICIO	4	9	A	45,000.00	\$180,000.00	\$405,000.00
21	60.01.022PROCEDIMIENTO DE ELECTROFISIOLOGÍA CON MAPEO TRIDIMENSIONAL.	SERVICIO	3	8	A	180,000.00	\$540,000.00	\$1,440,000.00
22	60.01.023PROCEDIMIENTO DE ELECTROFISIOLOGÍA PARA ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA.	SERVICIO	7	17	A	90,000.00	\$630,000.00	\$1,530,000.00
23	60.01.024PROCEDIMIENTO DE ELECTROFISIOLOGÍA PARA AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES POR CRIO ABLACIÓN.	SERVICIO	4	9	A	325,000.00	\$1,300,000.00	\$2,925,000.00
24	60.01.025PROCEDIMIENTO PARA EMBOLIZACIÓN DE ANEURISMAS O MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS PERIFÉRICAS.	SERVICIO	3	8	A	28,000.00	\$84,000.00	\$224,000.00
25	60.01.026PROCEDIMIENTO PARA LA COLOCACIÓN PERCUTÁNEA DE VÁLVULA PULMONAR.	SERVICIO	1	2	A	400,000.00	\$400,000.00	\$800,000.00
26	60.01.027PROCEDIMIENTO PARA LA COLOCACIÓN PERCUTÁNEA DE VÁLVULA AÓRTICA.	SERVICIO	5	11	A	580,000.00	\$2,900,000.00	\$6,380,000.00

Dr. Armando Juárez Valdés
Mat. 99368487
Jefe de Servicio Hemodinamia
Hosp. Espec. UMAE La Raza



ACTA DE FALLO

Table with 9 columns: Item number, Description of service, Service type, Quantity, Unit, Price per unit, Total price, and other financial details. Rows include various medical procedures like catheterization, embolization, and stent placement.

Handwritten signature in blue ink.

Dr. Armando Juárez Valdés
Met. 99368487
Jefe de Servicio Hemodinámia
Hosp. Espec. UMAE La Raza

Handwritten initials and signature in blue ink.





ACTA DE FALLO

48	60.01.1020CATÉTER DE ASPIRACIÓN PARA TROMBECTOMÍA CEREBRAL. INCLUYE CANISTER Y CONECTORES. (COMPATIBLE CON SISTEMA DE ASPIRACIÓN DE TROMBOS ELECTRICA OFERTADA).	SERVICIO	1	3	A	41,750.00	\$41,750.00	\$125,250.00
49	60.01.1022CATÉTER GUÍA CEREBRAL CON BALÓN DE OCLUSIÓN EN LA PUNTA.	SERVICIO	1	3	A	33,590.00	\$33,590.00	\$100,770.00
50	60.01.1024STENT PERIFÉRICO, INDICACIÓN VENOSA, DIVERSOS DIÁMETROS Y LONGITUDES.	SERVICIO	3	7	A	75,000.00	\$225,000.00	\$525,000.00
51	60.01.1026INJERTO HÍBRIDO PERCUTÁNEO PARA PACIENTES CON AGOTAMIENTO DE ACCESO VASCULAR.	SERVICIO	3	7	A	120,000.00	\$360,000.00	\$840,000.00
52	60.01.1030FIBRA RADIAL PARA SAFENOABLACIÓN POR LÁSER, (SEGÚN TECNOLOGÍA OFERTADA EN EQUIPO SI SE TRATA DE LÁSER).	SERVICIO	1	2	A	15,200.00	\$15,200.00	\$30,400.00
53	60.01.1032CATÉTER Ó ESTILETE PARA SAFENOABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA (SEGÚN TECNOLOGÍA OFERTADA EN EQUIPO SI SE TRATA DE RADIOFRECUENCIA).	SERVICIO	1	1	A	18,500.00	\$18,500.00	\$18,500.00
54	60.01.1041CATÉTER DIAGNÓSTICO HIDROFÍLICO, CURVAS NEUROLÓGICAS O PERIFÉRICAS. SIMMONS, JB, VERTEBRAL, COBRA O VISCERAL (USO MESENTÉRICO O UTERINO) ENTRE OTRAS., FR DE 4 A 6.	SERVICIO	1	1	A	2,900.00	\$2,900.00	\$2,900.00
55	60.01.1042SISTEMA DE CRIOABLACIÓN FOCAL (INCLUYE EL USO DE LA CONSOLA).	SERVICIO	1	3	A	192,000.00	\$192,000.00	\$576,000.00
56	60.01.1043SONDA PARA ECO INTRACARDIACO (INCLUYE USO DE EQUIPO PARA ECO INTRACARDIACO) PARA OTROS PROCEDIMIENTOS COMPATIBLES CON EL EQUIPO ULTRASONIDO INTRACARDIACO OFERTADO. USO ADULTO Y PEDIÁTRICO.	SERVICIO	4	10	A	13,850.00	\$55,400.00	\$138,500.00
57	60.01.1044GRABADORA DE ASA IMPLANTABLE SUBCUTÁNEA (HOLTER IMPLANTABLE).	SERVICIO	2	5	A	42,000.00	\$84,000.00	\$210,000.00
58	60.01.1046BALÓN PERIFÉRICO CON MEDICAMENTO (PACLITAXEL O SIROLIMUS) DIVERSAS MEDIDAS DE 2.0 A 8.0 MM DE DIÁMETRO, PRESENTAR 80MM A 150MM DE LONGITUD.	SERVICIO	4	8	A	30,500.00	\$122,000.00	\$244,000.00
59	60.01.1047BALONES PERIFÉRICOS DE USO VENOSO EN DIVERSOS DIÁMETROS Y LONGITUD ES (6MM A 24MM DE DIÁMETRO Y DIVERSAS LONGITUDES) DE BAJO PERFIL PARA INTRODUCIDORES 4 A 9 FR. Y BALONES NO COMPLACIENTES. CON SISTEMA 0.035".	SERVICIO	1	1	A	20,500.00	\$20,500.00	\$20,500.00
60	60.01.1048STENT RETRAIBLE PARA TROMBECTOMÍA MECÁNICA CEREBRAL.	SERVICIO	1	3	A	50,000.00	\$50,000.00	\$150,000.00
61	60.01.1049CATÉTER MULTIPROPOSITO PARADRENAJE BILIAR O DE NEFROSTOMIA (PIGTAIL) HIDROFÍLICO 8 FR A 14 FR CON LONGITUD DE 25CM A 40CM.	SERVICIO	25	30	A	14,500.00	\$362,500.00	\$435,000.00

Dr. Armando Juárez Valdés
Mat. 99368487
Jefe de Servicio Hemodinamia
Hosp. Espec. UMAE La Raza





ACTA DE FALLO

62	60.01.1052LÍQUIDO EMBOLICO A BASE DE ALCOHOL ETILVINÍLICO EVOH COMO POLÍMERO EMBOLIZANTE, DIMETILSULFÓXIDO (DMSO) COMO SOLVENTE CON TANTALIO O YODO.	SERVICIO	13	33	A	26,446.86	\$343,809.18	\$872,746.38
63	60.01.1053CATÉTER DE ATRECTOMÍA ROTACIONAL CORONARIA TRASLUMINAL PERCUTÁNEA, DE OCLUSIONES AGUDAS O CRÓNICAS, DIFERENTES DIÁMETROS Y LONGITUDES CON GUÍA INCLUIDA DE ROTO ABLACIÓN DE 0.009" Y AVANZADOR CON OLIVA GIRATORIA DE DIFERENTES DIÁMETROS.	SERVICIO	3	7	A	90,000.00	\$270,000.00	\$630,000.00
64	60.01.1058BALÓN CORONARIO PARA LITOTRISIA ULTRASONICA, INCLUYE EL USO DE LA CONSOLA.	SERVICIO	1	1	A	135,500.00	\$135,500.00	\$135,500.00
65	60.01.801ACCESORIOS PARA CIERRE DE DEFECTOS SEPTALES. SISTEMAS PARA LIBERACIÓN DE OCLUSORES SEPTALES O DE CONDUCTO ARTERIOSO.	SERVICIO	1	1	A	17,500.00	\$17,500.00	\$17,500.00
66	60.01.802ADICIONAL DE EXTENSIÓN ILIACA PARA ENDOPRÓTESIS.	SERVICIO	1	1	A	92,300.00	\$92,300.00	\$92,300.00
67	60.01.803AGUJA PARA PUNCIÓN TRANSEPTAL POR RADIOFRECUENCIA.	SERVICIO	2	5	A	19,500.00	\$39,000.00	\$97,500.00
68	60.01.806BALÓN 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.	SERVICIO	1	1	A	14,500.00	\$14,500.00	\$14,500.00
69	60.01.807BALÓN CORONARIO CON ATERTOMOS. INDICADO PARA REESTENOSIS O LESIONES CALCIFICADAS. DIÁMETROS DE 2.00 A 4.00 LONGITUDES DE 6, 10 Y 15 MM.	SERVICIO	1	1	A	18,600.00	\$18,600.00	\$18,600.00
70	60.01.808BALÓN DE CONTRA PULSACIÓN DE 30, 40 O 50 CC.	SERVICIO	1	1	A	25,300.00	\$25,300.00	\$25,300.00
71	60.01.809ESTRUCTURA METÁLICA CIRCUNDANTE O CON LÍNEAS DE PROTUBERANCIAS. INDICADO PARA REESTENOSIS O LESIONES NO DILATABLES. DIÁMETRO DE 2.00 A 3.50. LONGITUDES DE 6 U 8 A 15 Ó 16MM O DE 10 A 20 MM.	SERVICIO	1	1	A	11,300.00	\$11,300.00	\$11,300.00
72	60.01.810BALÓN NEUROLÓGICO PARA REMODELING O PRUEBA DE OCLUSIÓN INTRACRANEAL.	SERVICIO	2	5	A	19,000.00	\$38,000.00	\$95,000.00
73	60.01.811BALÓN DE DOBLE LUMEN PARA REMODELING CON LUMEN INDEPENDIENTE PARA LAGUÍA PARA NEURO INTERVENCIÓNISMO DE DIVERSAS MEDIDAS.	SERVICIO	1	1	A	35,300.00	\$35,300.00	\$35,300.00
74	60.01.814BALÓN PERIFÉRICO INFRA POPLÍTEO COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.014", LONGITUD DE HASTA 220 MM, DIFERENTES DIÁMETROS.	SERVICIO	1	1	A	19,500.00	\$19,500.00	\$19,500.00
75	60.01.816BALONES DE ANGIOPLASTIA CORONARIA DE ALTA PRESIÓN NO COMPLACIENTE.	SERVICIO	1	1	A	6,700.00	\$6,700.00	\$6,700.00

Dr. Armando Juárez Valdés
Mat. 99368487
Jefe de Servicio Hemodinamia
Hosp. Espec. UNAM La Raza





ACTA DE FALLO

Table with 9 columns: Item Number, Description, Service Type, Quantity, Unit, Price, Total Price, and another Total Price. Rows 76-88 list various medical services like catheters, balloons, and guidewires.

Dr. Armando Juárez Valiés
Mat. 99368487
Jefe de Servicio Heriódinámico
Hosp. Espec. UNIAE La Raza

Handwritten signature and initials at the bottom right of the page.



ACTA DE FALLO

Table with 10 columns: Item number, Description, Service type, Quantity 1, Quantity 2, Unit, Price 1, Price 2, Price 3. Rows 89-102 list various catheter services and their costs.

Dr. Armando Juárez Valdés
Mat. 99308487
Jefe de Servicio Hemodinamia
Hosp. Espec. UMAR La Raza

Handwritten signature and initials at the bottom right of the page.



ACTA DE FALLO

103	60.01.851CATÉTERES DIAGNÓSTICOS PARA ELECTROFISIOLOGÍA, DÚODECAPOLAR EN 5 A 7FR.	SERVICIO	4	10	A	32,200.00	\$128,800.00	\$322,000.00
104	60.01.852CATETER DE SOPORTE PERIFERICO PARA CRUCE DE LESIONES CRONICAS 0.018 O 0.014 O 0.035".	SERVICIO	1	1	A	10,000.00	\$10,000.00	\$10,000.00
105	60.01.856COILS DIVERSAS MORFOLOGÍAS Y MEDIDAS SISTEMA LIBERACIÓN CONTROLADA O REPOSICIONABLE 0.018" A 0.035" CON FIBRA SINTÉTICA Y RETRÁCTIL.	SERVICIO	3	5	A	10,250.00	\$30,750.00	\$51,250.00
106	60.01.857COILS O ESPIRALES DE LIBERACIÓN NO CONTROLADA O "EMPUJABLE" DE DIVERSA VARIEDAD DE FORMA, TAMAÑO, GROSOR Y TIPO.	SERVICIO	3	5	A	16,700.00	\$50,100.00	\$83,500.00
107	60.01.858COILS NEUROVASCULARES DIVERSAS MORFOLOGÍAS, SISTEMA 0.010" Ó 0.0108" Ó 0.0115" Ó 0.0125" Ó 0.0135" Ó 0.0145" Ó 0.020".	SERVICIO	7	17	A	23,850.00	\$166,950.00	\$405,450.00
108	60.01.861CONSUMIBLES PARA ELECTROCOAGULACIÓN: ELECTRODO NEUTRO CON DOS ÁREAS DE CONTACTO Y LÁPIZ DE ELECTROCIRUGÍA.	SERVICIO	7	17	A	280.00	\$1,960.00	\$4,760.00
109	60.01.862CONTROLADOR MANUAL ESTÉRIL PARA SISTEMA DE INYECCIÓN DE SOLUCIÓN SALINA Y MEDIO DE CONTRASTE CON FLUJO VARIABLE.	SERVICIO	4	11	A	1,450.00	\$5,800.00	\$15,950.00
110	60.01.863CUERDA GUÍA 0.018 Ó 0.014" PUNTA RECTA CON ALTO GRAMAJE.	SERVICIO	4	10	A	5,617.35	\$22,469.40	\$56,173.50
111	60.01.864CUERDA GUÍA ESPECIAL PARA IMPLANTE DE VÁLVULA AORTICA DE ALTO SOPORTE DE DIÁMETRO DE 0.035" Y LONGITUD OPCIONAL DE 260CM Ó 275 Ó 300 CM, LA CUAL PREVIENE LA PERFORACIÓN DEL VENTRÍCULO.	SERVICIO	7	17	A	13,000.00	\$91,000.00	\$221,000.00
112	60.01.865CUERDA 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.	SERVICIO	2	6	A	480.00	\$960.00	\$2,880.00
113	60.01.867CUERDA O GUÍA VASCULAR DE 0.018" CON ALMA DE NITINOL, PUNTA SUAVE Y LONGITUD OPCIONAL DE 60CM Ó 110 Ó 150 Ó 200 Ó 260 Ó 300 CM.	SERVICIO	1	3	A	2,800.00	\$2,800.00	\$8,400.00
114	60.01.868CUERDAS GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE, RÍGIDA ALTO GRAMAJE 6 A 14 GRAMOS DE 0.014" DE DIÁMETRO Ó PUNTA CÓNICA DE 1 A 6 GRAMOS Y 180CM O 190CM DE LONGITUD.	SERVICIO	4	10	A	3,050.00	\$12,200.00	\$30,500.00
115	60.01.869DISPOSITIVO DE TROMBECTOMÍA PERIFÉRICA FARMACO E HIDROMECHANICA (REOLITICA) CON ASPIRACIÓN .	SERVICIO	1	3	A	44,780.74	\$44,780.74	\$134,342.22

Dr. Armando Juárez Valdés
Mat. 99368487
Jefe de Servicio Heipodinamia
Hosp. Espec. UN/ME-La Raza





ACTA DE FALLO

116	60.01.870DISPOSITIVO DE TROMBÓLISIS ULTRASÓNICA PERIFÉRICA(INCLUYE SONDA Y CONSOLA), O BALON PERIFÉRICO PARA LITOTRISIA ULTRASÓNICA, INCLUYE EL USO DE LA CONSOLA.	SERVICIO	4	10	A	100,230.00	\$400,920.00	\$1,002,300.00
117	60.01.872DISPOSITIVO OCLUSOR VASCULAR DE ALEACIÓN DE NÍQUEL Y TITANIO PARA OCLUSIÓN VASCULAR DE DIVERSOS TIPOS Y MEDIDAS, INCLUYE EL SISTEMA LIBERADOR.	SERVICIO	4	10	A	29,210.00	\$116,840.00	\$292,100.00
118	60.01.873DISPOSITIVO PARA CIERRE VASCULAR A BASE DE SUTURAS PRE MONTADAS DE MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO PARA CERRAR CALIBRES 5, 6, 7 Y 8 FR.	SERVICIO	12	29	A	8,500.00	\$102,000.00	\$246,500.00
119	60.01.874DIVERSOR DE FLUJO PARA ANEURISMAS INTRACRANEALES DE DIVERSOS TAMAÑOS EN CALIBRE Y LONGITUDES A ELECCIÓN DEL NEUROINTERVENSIONISTA.	SERVICIO	1	3	A	260,700.00	\$260,700.00	\$782,100.00
120	60.01.876ELECTRODO MARCAPASO CON GLOBO DISTAL.	SERVICIO	7	17	A	2,200.00	\$15,400.00	\$37,400.00
121	60.01.877ELECTRODO PARA MARCAPASO TEMPORAL BIPOLAR.	SERVICIO	4	10	A	12,700.00	\$50,800.00	\$127,000.00
122	60.01.878ENDOPRÓTESIS PARA ANEURISMA AORTO TORÁCICA CON SUS ACCESORIOS PARA LA COLOCACIÓN. DIVERSAS MEDIDAS.	SERVICIO	2	3	A	394,600.00	\$789,200.00	\$1,183,800.00
123	60.01.879ENDOPRÓTESIS TORÁCICA SEGMENTO DIVERSAS MEDIDAS (PARA EXTENSIÓN EN CASO DE REQUERIRSE) SIN ACCESORIOS.	SERVICIO	2	3	A	25,500.00	\$51,000.00	\$76,500.00
124	60.01.881EXTENSIÓN COAXIAL DE CATÉTER GUÍA CORONARIO DE RÁPIDO INTERCAMBIO DE 5, 5.5, 6, 7 Y 8FR Ó DE 6 A 8 FR.	SERVICIO	1	1	A	11,500.00	\$11,500.00	\$11,500.00
125	60.01.883EXTENSIÓN DE PRESIÓN DE 15CM.	SERVICIO	1	3	A	115.50	\$115.50	\$346.50
126	60.01.884EXTENSIÓN, "CUFF O MANGUITO, QUE FUNCIONA COMO EXTENSIÓN PROXIMAL DE ENDOPRÓTESIS AORTICA, TORÁCICA Y ABDOMINAL".	SERVICIO	2	5	A	76,800.00	\$153,600.00	\$384,000.00
127	60.01.885EXTRACTOR DE TROMBOS INTRACORONARIO.	SERVICIO	4	10	A	11,200.00	\$44,800.00	\$112,000.00
128	60.01.887SISTEMA DE PROTECCIÓN DISTAL (TIPO FILTRO 3-7 MM).	SERVICIO	4	10	A	24,300.00	\$97,200.00	\$243,000.00
129	60.01.889FRASCO CON EMBOLIZANTE ADHESIVO N-BUTIL CIANOACRILATO USO ENDOVASCULAR.	SERVICIO	3	8	A	800.00	\$2,400.00	\$6,400.00
130	60.01.890FRASCO DE EMBOLIZANTE GRASO A BASE DE LIPIODOL.	SERVICIO	4	10	A	6,500.00	\$26,000.00	\$65,000.00
131	60.01.891FRASCO DE MICROPARTÍCULAS EMBOLIZANTES VIALES DE DIFERENTES CALIBRES EN MICRAS (200 A 1000MICRAS)DE ALCOHOL POLIVINÍLICO.	SERVICIO	3	7	A	4,300.00	\$12,900.00	\$30,100.00
132	60.01.893GUÍA DE ALTO SOPORTE.	SERVICIO	7	17	A	2,560.00	\$17,920.00	\$43,520.00

Dr. Armando Juárez Valdés
Mat. 99368487
Jefe de Servicio Hemodinamia
Hosp. Espec. UMAE La Raza





ACTA DE FALLO

Table with 10 columns: Item ID, Description, Service Type, Quantity, Unit Price, Unit Type, Total Price, and other financial details. Rows 133-146 list various medical services like catheters and guidewires.

Handwritten signature and stamp of Dr. Armando Juárez Vahés, Jefe de Servicio Hemodinamia, Hosp. Espec. UMAE La Raza.



ACTA DE FALLO

147	60.01.911KIT DE CATÉTER SWAN GANZ INCLUYE: INTRODUTOR Y CATÉTER PARA MEDICIÓN DE PRESIÓN POR TERMO DILUCIÓN.	SERVICIO	1	2	A	2,200.00	\$2,200.00	\$4,400.00
148	60.01.912KIT DE PERICARDIOCENTÉSIS. 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).	SERVICIO	1	3	A	4,185.00	\$4,185.00	\$12,555.00
149	60.01.913KIT 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.	SERVICIO	13	33	A	1,247.00	\$16,211.00	\$41,151.00
150	60.01.915LÍQUIDO EMBOLICO A BASE DE ALCOHOL ETILVINÍLICO EVOH COMO POLÍMERO EMBOLIZANTE, DIMETILSULFÓXIDO (DMSO) COMO SOLVENTE CON TANTALIO O YODO.	SERVICIO	7	17	A	18,200.00	\$127,400.00	\$309,400.00
151	60.01.917MANGUERA PARA IRRIGACIÓN PARA CATÉTER DE ABLACIÓN.	SERVICIO	3	7	A	4,000.00	\$12,000.00	\$28,000.00
152	60.01.918MANIFOLD ANGIOGRÁFICO DE TRES VÍAS.	SERVICIO	5	12	A	274.25	\$1,371.25	\$3,291.00
153	60.01.921MEDIO 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, IOXAGLATO DE SODIO Y MEGLUMINA, CONCENTRACIÓN 320MG/ML, PRESENTACIÓN 100ML.	SERVICIO	1	1	A	980.00	\$980.00	\$980.00
154	60.01.923MICRO CATÉTER CORONARIO PARA OCLUSIONES CRÓNICAS.	SERVICIO	2	5	A	14,000.00	\$28,000.00	\$70,000.00
155	60.01.924MICRO CATÉTERES CONVENCIONALES PREFORMADOS 2.7 Ó 2.8 FR.	SERVICIO	1	1	A	14,500.00	\$14,500.00	\$14,500.00
156	60.01.925MICROCATÉTER CORONARIO PARA OCLUSIONES TOTALES CRÓNICAS Y ANGIOPLASTÍA COMPLEJA CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE ALTA DURACIÓN, LONGITUD DE 130 A 150CM, CON CAPACIDAD DE TORQUE Y PUNTA CÓNICA.	SERVICIO	1	1	A	23,000.00	\$23,000.00	\$23,000.00
157	60.01.926MICROCATÉTERES DE INFUSIÓN PARA ESPIRALES (COILS) PARA EMBOLIZACIÓN ENDOVASCULAR INTRACRANEAL, DE 0.010"/.020" (0.038 MM), CON CUERPO ENMALLADO, DIÁMETRO INTERNO DE 0.014"/.018" (0.035 MM), RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO.	SERVICIO	3	8	A	18,500.00	\$55,500.00	\$148,000.00

Dr. Armando Juárez Valdés
Mat. 99368487
Jefe de Servicio Hemodinamia
Hosp. Espec. UNAE La Raza





ACTA DE FALLO

Table with 8 columns: Item ID, Description, Service Type, Quantity, Unit Price, Unit Cost, Total Cost, and another Total Cost. Rows 158-168 list various medical supplies like catheters, guides, and stents.

Handwritten signature and name: Dr. Armando Juárez Valdés, Mat. 99368487, Jefe de Servicio Hemodinamia, Hosp. Espec. UMAE La Raza





ACTA DE FALLO

Table with 10 columns: Item ID, Description, Service Type, Quantity, Unit Price, Category, Total Price, and other financial details. Rows include items 169 through 181.

Dr. Armando Juárez Valdés
Mat. 99368487
Jefe de Servicio Hepatología
Hosp. Espec. UMAE La Raza



ACTA DE FALLO

Table with 10 columns: Item ID, Description, Service, Quantity, Unit, Price, Total Price, and other financial details. Rows 182-193 list various medical services like stents, catheters, and transducers.

Handwritten signature and stamp of Dr. Armando Juárez Valdés, Mat. 99368487, Jefe de Servicio Hemodinámico, Hosp. Espec. UMAE-La Raza.



Handwritten initials 'WJ'



ACTA DE FALLO

194	60.01.982CATÉTERES 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.	SERVICIO	9	23	A	580.00	\$5,220.00	\$13,340.00
195	60.01.983CUERDAS 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.	SERVICIO	8	21	A	3,100.23	\$24,801.84	\$65,104.83
196	60.01.984GUÍA HIDROFÍLICA CON NÚCLEO DE NITINOL CON CUBIERTA DE POLIURETANO 0.035"A 0.038" LONGITUD 150MM Y 260CM(DE INTERCAMBIO).	SERVICIO	3	5	A	1,650.00	\$4,950.00	\$8,250.00
197	60.01.985CUERDAS GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE, INTERMEDIA Y RÍGIDA, CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE 0.014" DE DIÁMETRO CON 300CM DE LONGITUD.	SERVICIO	1	1	A	3,689.90	\$3,689.90	\$3,689.90
198	60.01.988STENT NEUROVASCULAR PARA ANEURISMAS EN BIFURCACIÓN CON CORONA INTRASACULAR.	SERVICIO	3	7	A	250,000.00	\$750,000.00	\$1,750,000.00
199	60.01.990AGUJA DE BIOPSIA AUTOMÁTICA 14 A 20 GA, SISTEMA CON AGUJA COAXIAL (CARTUCHO DESECHABLE COMPATIBLE CON PISTOLA EN EQUIPAMIENTO).	SERVICIO	3	17	A	1,000.00	\$3,000.00	\$17,000.00
200	60.01.992AGUJA DE BIOPSIA SEMIAUTOMÁTICA 14 A 20 GA, SISTEMA CON AGUJA COAXIAL.	SERVICIO	3	7	A	1,000.00	\$3,000.00	\$7,000.00
201	60.01.994AGUJA FINA DE ASPIRACIÓN 18 A 22 GA.	SERVICIO	40	100	A	1,500.00	\$60,000.00	\$150,000.00
202	60.01.996AGUJA PARA BIOPSIA DE MÉDULA ÓSEA (CÁNULA DE ACERO INOXIDABLE CON MANERAL PLÁSTICO, OBTURADOR Y CÁNULA DE EXTRACCIÓN).	SERVICIO	1	1	A	2,500.00	\$2,500.00	\$2,500.00
203	60.01.998AGUJA PARA TOMA DE BIOPSIA MOTORIZADA DE LESIÓN ÓSEA, INLCUYE: AGUJA DE ACCESO, VARILLA EXPULSORA, AGUJA DE BIOPSIA, VARILLA EXPULSORA DE BIOPSIA, FUNDA ESTÉRIL, VARILLA DE TRANSFERENCIA.	SERVICIO	1	1	A	9,300.00	\$9,300.00	\$9,300.00
SUB TOTAL							\$ 28,845,449.95	\$ 65,317,940.34
IVA %							\$ 4,615,271.99	\$ 10,450,870.45
MONTO TOTAL							\$ 33,460,721.94	\$ 75,768,810.79

Dr. Armando Juárez Valdés
Mat. 99368487
Jefe de Servicio Hemodinamia
Hosp. Espec. UMAE La Raza

RESULTADO DE LO ANTERIOR, DE LAS OFERTA ECONÓMICA PRESENTADA POR LA EMPRESA, **TECNOLOGIA MEDICA DIART SA DE CV** LOS PRECIOS OFERTADOS POR ESTA ENTIDAD SE ENCUENTRAN DENTRO DE LO ACEPTABLE; ASÍ COMO LAS CARACTERISTICAS Y ESPECIFICACIONES DEL INSUMO SOLICITADO POR EL ÁREA REQUIRIENTE, POR TAL MOTIVO, Y POR SER LA PROPUESTA ECONÓMICA SOLVENTE Y CONVENIENTE PARA ESTA CONVOCANTE Y POR CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y REUNIR CONFORME A LOS CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN ESTABLECIDOS, LAS CONDICIONES ADMINISTRATIVAS-LEGALES REQUERIDAS, ASÍ COMO GARANTIZAR SATISFACTORIAMENTE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RESPECTIVAS, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 37, Y DEMAS RELATIVOS Y APLICABLES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, CONFORME A LO SIGUIENTE:-----





ACTA DE FALLO

ADJUDICACIÓN

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y EL ARTÍCULO 36, 36 BIS, 37, 43 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO...

Table with 8 columns: NÚMERO DEL CONTRATO, PROVEEDOR, OBJETO, MONTO MINIMO S/IVA, MONTO MAXIMO S/I.V.A., VIGENCIA DEL CONTRATO, PORCENTAJE DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO, MONTO DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO.

TODOS LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DE LA PRESENTE ADJUDICACIÓN, CAUSARÁN EFECTO A PARTIR DE LA PRESENTE ADJUDICACIÓN.

EL PARTICIPANTE QUE OBTUVO LA ASIGNACIÓN, DEBERÁ ACUDIR A LA OFICINA DE ADQUISICIONES, UBICADO EN EL SÓTANO DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD, HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "DR. ANTONIO FRAGA MOURET" DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL "LA RAZA"...

FIN DEL ACTA

REVISÓ Y ELABORÓ

Handwritten signature of Lic. Laura Atenas Morales

LIC. LAURA ATENAS MORALES MONTERDE COORDINADOR ANALISTA C.

Vo. Bo.

Handwritten signature of Lic. Arturo Martínez Marquéz

LIC. ARTURO MARTINEZ MARQUEZ JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES FUNCIONARIO PÚBLICO DESIGNADO POR LA CONVOCANTE...

ÁREA REQUIRIENTE

Handwritten signature of Dr. Armando Juárez Valdés

DR. ARMANDO JUAREZ VALDES ENC. DEL DEPARTAMENTO CLINICO DE HEMODINAMIA

ÁREA REQUIRIENTE

DRA. MELINA JANETH TALIN BOSQUEZ ENCARGADA DE LA DIVISION DE MEDICINA CRITICA Y CARDIOLOGIA

