PRESENTACIÓN, APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, ECONÓMICAS DE LA **ADJUDICACION DIRECTA INTERNACIONAL ABIERTA AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024,** PARA LA ADQUISICIÓN DE **MEDICAMENTOS** PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL C.M.N MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2024.

EN LA CIUDAD DE PUEBLA, PUE., SIENDO LAS 13:00 HORAS DEL DÍA 27 DE SPETIMBRE DE 2024, SE REUNIERON EN EL SALA DE JUNTAS DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DE LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL C.M.N. MANUEL ÁVILA CAMACHO, PUEBLA PUE. UBICADA EN CALLE 2 DE NORTE 2004, COLONIA CENTRO, C.P. 72000 EN PUEBLA, PUE., LOS SERVIDORES PÚBLICOS CON EL OBJETO DE LLEVAR A CABO LOS ACTOS DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS PRESENTADAS EN LA ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL ABIERTA **AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024,** PARA LA ADQUISICIÓN DE **MEDICAMENTOS**, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL EJERCICIO 2024, EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 26 FRACCIÓN III, 28 FRACCION III, 36 BIS FRACCION II, 40 PARRAFO SEGUNDO, 41 FRACCION V, 45 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 81 DE SU REGLAMENTO.

LIC. MARGARITA LAURA CERON LINARES, DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO", QUIEN PRESIDE EL ACTO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 34 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, NUMERAL 5.3.8, DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, DECLARÓ FORMALMENTE INICIADO ESTE ACTO, E HIZO LA PRESENTACIÓN DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y DEMÁS PARTICIPANTES DE ESTE EVENTO, CON EL PROPÓSITO DE RUBRICAR PARA DEJAR CONSTANCIA DE LA PRESENTE ACTA

DE CONFORMIDAD CON LO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 35 FRACCIÓN I DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SE RECIBEN LAS PROPUESTAS VIA ELECTRONICA DE CADA UNO DE LOS SIGUIENTES PROVEEDORES, MISMOS QUE CONTIENEN LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS Y SE PROCEDE A LA REVISIÓN DOCUMENTAL DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA INVITACIÓN

SE HACE CONSTAR QUE SE RECIBIERON LAS PROPUESTAS DE 19 PROVEEDORES.

ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS GADEC, S.A. DE C.V.
AZUL RIESTRA, S.A. DE C.V.
BIOMA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.
CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD, S.A. DE C.V.
COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A .DE C.V.
COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACION ANTEQUERA, S.A. DE C.V.
CONSORCIO AJOM DE PUEBLA. S.A. DE C.V.
CORALI PHARMA MEDICS, S.A. DE C.V.
DARFARMA, S.A. DE C.V.
DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A .DE C.V.
DISTRIBUIDORA GAMRO, S.A. DE C.V.
DISTRIBUIDORA MEDICA LOMESI, S.A. DE C.V.
EQUIFARMA MEDICAL SOLUTIONS, S.A. DE C.V.
FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
GADMAR, S.A. DE C.V.
GLOBAL PHARMA ACCOMPANIMENT, S.A. DE C.V.
GRUPO FARMACEUTICO MDK, S.A. DE C.V.
OBEA, S.A. DE C.V.
PHARMA BASTET, S.A. DE C.V.

SE HACE DEL CONOCIMIENTO DE LOS PROVEEDORES PARTICIPANTES QUE SE DESCALIFICARAN TODAS LAS PROPOSICIONES TECNICAS Y ECONOMICAS QUE NO SE ENCUENTREN FIRMADAS POR LA PERSONA QUE TENGA EL PODER NOTARIAL PARA ELLO.

SI DENTRO DEL PROCESO DE REVISION SE LLEGARA A ENCONTRAR ALGUNA ANOMALIA EN LA DOCUMENTACION PRESENTADA POR LOS PROVEEDORES PARTICIPANTES EN ESTA ADJUDICACION, MISMA QUE AFECTE LA SOLVENCIA DE LAS PROPOSICIONES EN LOS TERMINOS QUE ESTABLECE EL ARTICULO 36 DE LA LEY DE ADQUSICIONES,

PRESENTACIÓN, APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, ECONÓMICAS DE LA **ADJUDICACION DIRECTA INTERNACIONAL ABIERTA AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024,** PARA LA ADQUISICIÓN DE **MEDICAMENTOS** PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL C.M.N MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2024.

ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, ESTO TRAERA COMO CONSECUENCIA LA DESCALIFICACION DEL MISMO.

SE INFORMA QUE EL RESULTADO TECNICO Y ECONOMICO SE LLEVAR A CABO EL DIA **30 DE SEPTIEMBRE 2024** A LAS 14:00 HORAS EN LA SALA DE JUNTA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO DE LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "MANUEL AVILA CAMACHO" UBICADA EN CALLE 2 NORTE 2004, TERCER PISO C.P. 72000, COL. CENTRO PUEBLA, PUE.

PARA EFECTOS DE SU NOTIFICACIÓN ESTE DOCUMENTO SE DIFUNDIRA A TRAVES DE COMPRANET EN LA DIRECCION ELECTRONICA, AL CONCLUIR ESTE ACTO Y SUSTITUYE A LA NOTIFICACIÓN PERSONAL DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 37 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO. ASIMISMO SE INFORMA QUE A PARTIR DE ESTA FECHA SE PONE A DISPOSICIÓN DE LOS PROVEEDORES COPIA DE ESTE DOCUMENTO EN EL TABLERO DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES DE LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO", EN CALLE 2 NORTE NO. 2004, C.P. 72000, COLONIA CENTRO, EN PUEBLA, PUE. POR UN TÉRMINO DE CINCO DÍAS HÁBILES; SIENDO DE LA EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE LOS PARTICIPANTES ACUDIR A ENTERARSE DE SU CONTENIDO.

NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR, SE DA POR TERMINADO EL ACTO DE PRESENTACIÓN, APERTURA DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO COBERTURA DE TRATADOS **AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024**, SIENDO LAS 10:15 HORAS DEL MISMO DÍA, MES Y AÑO EN QUE SE INICIA, LEVANTANDO LA PRESENTE ACTA PARA LOS EFECTOS LEGALES CONDUCENTES Y PARA DEBIDA CONSTANCIA, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE DEL PRESENTE DOCUMENTO, LAS PERSONAS QUE EN ELLA ACTUARON, SIN QUE LA FALTA DE FIRMA DE ALGUNO DE ELLOS RESTE VALIDEZ O EFECTOS A LAS MISMAS.

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

LIC. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA	LIC. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFA DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
LIC. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFA OFICINA DE ADQUISICIONES	ALBERTO ROLDAN GARCIA ANALISTA COORDINADOR

2024 Felipe Carrillo PUERTO

GADEC
Abasto y Suministro en Fármacos

ANEXO No. 2
PROPUESTA TÉCNICA-ECÓNOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL ABIERTA AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024

NOMBRE DEL LICITANTE: **ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS GADEC, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **PRIVADA ACALOTENCO NUM. 223, PISO 1, COL. SAN SEBASTIAN, AZCAPOTZALCO, C.P. 02040, CIUDAD DE MÉXICO**

R.F.C.: **ASF180910BAA** FABRICANTE _____ DISTRIBUIDOR___X___
No. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: **00145181**
CORREO ELECTRÓNICO: **VENTAS@FARMACOSGADEC.MX; FARMACOSGADEC@GMAIL.COM; AUXVENTAS01@FARMACOSGADEC.MX**

FECHA DE PRESENTACION: **27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**

TELEFONO: **55-3950-3738 / 55 5413 8230**

LUGAR DE ENTREGA: **FARMACIA**
PLAZO DE ENTREGAS: **ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO**

( )MICRO ( )PEQUEÑA (X)MEDIANA

CLAVE					Descripción	Presentación	Cantidad	Marca y/o denominación distintiva	Procedencia	Fabricante	Registro Sanitario	Precio unitario	Importe
Gpo	Gen.	Esp.	Df	Vr									
010	000	4299	00	00	LEVOFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS.	ENV 7 TAB	296	LEFAREX LEVOFLOXACINO	MÉXICO	BIOMEP, S.A. DE C.V.	023M2020 SSA	$ 17.80	$ 5,268.80
010	000	4191	00	00	POLIETILENGLICOL POLVO CADA SOBRE CONTIENE: POLIETILENGLICOL 3350 105 G ENVASE CON 4 SOBRES.	ENV 4 SBR	8	SULIZOL MACROGOL	MÉXICO	INDUSTRIAS SUANCA, S.A. DE C.V.	311M2015 SSA	$ 130.00	$ 1,040.00
010	000	5176	00	00	SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1 G ENVASE CON 40 TABLETAS.	ENV 40 TAB	140	ALIVOATO SUCRALFATO	MÉXICO	INDUSTRIAS SUANCA, S.A. DE C.V.	187M2015 SSA	$ 31.20	$ 4,368.00
												SUBTOTAL	$ 10,676.80
												IVA	
												TOTAL	$ 10,676.80

IMPORTE TOTAL EN LETRA: DIEZ MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 80/100 M.N.

NOTA: LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS. EN EL CASO QUE EL INSTITUTO ME OTORGUE LA DEMANDA SOLICITADA, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO O PEDIDO QUE SE DERIVE EN LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA SOLICITUD DE COTIZACIÓN. LOS PRECIOS PROPUESTOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO O PEDIDO. VIGENCIA: 31 DICIEMBRE 2024.

OK

ATENTAMENTE

CYNTHIA LUANNE LÓPEZ LÓPEZ
REPRESENTANTE LEGAL
ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS
GADEC, S.A. DE C.V.

AZUL RIESTRA

ANEXO NÚMERO 3 (TRES)
PROPUESTA TÉCNICA-ECÓNOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

ADJUDICACIÓN DIRECTA: **AA-50-GYR-050GYR007-I-543-2024**

No. DE EVENTO:	**AA-50-GYR-050GYR007-I-543-2024**	**FECHA:**	**27/SEPTIEMBRE /2024**
NOMBRE DEL LICITANTE:	**AZUL RIESTRA, S.A DE C.V.**	**No. PROVEEDOR:**	**0000143148**
R.F.C:	**ARI-180115-F64**	**LUGAR DE ENTREGA:** **PLAZO DE ENTREGA:**	**FARMACIA** **ORDEN DE REPOSICIÓN Y/C PEDIDO**
DISTRIBUIDOR (X) FABRICANTE ( )		**ESTRATIFICACIÓN DE LA EMPRESA:**	**MICRO ( ) PEQUEÑA (X) GRANDE ( )**
DOMICILIO:	**AV. BAJA CALIFORNIA #278 INT. 202, COL. HIPÓDROMO, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 06100**		
TELEFONO:	**5551019328**	**CORREO ELECTRÓNICO:**	**gobierno@azulriestra.com**

PDA	CLAVE					DESCRIPCION	PRESENTACION			CADUCIDAD DEL ART	REGISTRO SANITARIO	MARCA	PAÍS DE ORIGEN	NOMBRE DEL FABRICANTE	R.F.C. DEL FABRICANTE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR		UN	CA	PR									
	010	000	1051	01	00	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE ACCION RAPIDA REGULAR CADA ML CONTIENE: INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML.	ENV	1	FAJ	JULIO/2026	398M94SSA	INSULEX R	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A DE C.V.	LPI 830527 KJ2	116	140.00	16,240.00
	010	000	1051	01	00	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE ACCION RAPIDA REGULAR CADA ML CONTIENE: INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML.	ENV	1	FAJ	JULIO/2026	398M94SSA	INSULEX R	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A DE C.V.	LPI 830527 KJ2	42	140.00	5,880.00

SUBTOTAL	**22,120.00**
IVA	**0.00**
TOTAL	**22,120.00**

IMPORTE CON LETRA: VEINTIDÓS MIL CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N.

NOTA:

LOS PRECIOS OFERTADOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
EN EL CASO QUE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, ME OTORGUE LA DEMANDA SOLICITADA, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MÍ REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE SE DERIVE, EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJE ESTABLECIDOS EN ESTA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS BIENES CUMPLEN CON LA DESCRIPCIÓN CORRECTA Y COMPLETA DE ACUERDO A LA CLAVE DEL ANEXO NUMERO 1 (UNO), QUE LA CADUCIDAD DE LOS BIENES SERÁ DE 12 MESES.
LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PROPUESTA ECONÓMICA SE EXTIENDE HASTA LOS 30 DÍAS, A PARTIR DE LA APERTURA DE PROPUESTAS
EL TIEMPO DE ENTREGA ES DE 10 DÍAS NATURALES
CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, MI REPRESENTADA ASUME QUE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES, ASÍ COMO LOS DEMÁS ANEXOS QUE COMPRENDE INVESTIGACIÓN DE MERCADO .
PRESENTACIÓN UN: UNIDAD CA: CANTIDAD PR: PRESENTACIÓN

CIUDAD DE MÉXICO, A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024

RAÚL RODOLFO RIESTRA GÓMEZ
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 2

PROPUESTA TECNICA-ECONOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
ADJUDICACION DIRECTA **AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024**

COREO ELECTRONICO: administracion@biomafarmaceutica.com.mx

NOMBRE DEL LICITANTE: BIOMA FARMACEUTICA S.A. DE C.V. FECHA DE PRESENTACION 26 DE SEPTIEMBRE DE 2024

R.F.C. BFA-080627-KN0 FABRICANTE _____

DISTRIBUIDOR___XXXX___

No. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS 0000105541

LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA
PLAZO DE ENTREGAS ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO
Estratificación: (SI)Micro ( ) Pequeña ( ) Mediana ( ) No Mipyme

No.	CLAVE Esp	Df	Vr	Gpo	Gen	Descripción	Presentación			Maximo	Marca	Procedencia	Fabricante	Precio Unitario	Importe Maximo
	010	000	0473	00	00	PREDNISONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 50 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV	20	TAB	403	PREDNISONA	MEXICO	IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULLUART SA DE CV	138.00	55,614.00
	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	127	METOCLOPRAMIDA	MEXICO	LABORATORIOS ALPHARMA SA DE CV	68.00	8,636.00
	010	000	1704	00	00	SULFATO FERROSO SOLUCION CADA ML CONTIENE: SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE GOTERO CON 15 ML.	ENV	15	ML.	28	SULFATO	MEXICO	LABORATORIOS VALDECASAS SA DE CV	185.00	5,180.00

BIOMA Farmacéutica

	010	000	1704	00	00	SULFATO FERROSO SOLUCION CADA ML CONTIENE: SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE GOTERO CON 15 ML.	ENV	15	ML.	28	SULFATO	MEXICO	LABORATORIOS VALDECASAS SA DE CV	185.00	5,180.00
	010	000	4028	00	00	CLONIXINATO DE LISINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLONIXINATO DE LISINA 100 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML.	ENV	5	AMP	127	CLONIXINATO	MEXICO	PHARMASERVICE SA DE CV	135.00	17,145.00
	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	12	SULFADIAZINA	MEXICO	FARMADEXTRUM SA DE CV	950.00	11,400.00
	010	000	4167	00	00	ACIDO RISEDRONICO GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: RISEDRONATO SODICO 35 MG ENVASE CON 4 GRAGEAS O TABLETAS.	ENV	4	T.G	31	ACIDO	MEXICO	TECNOFARMA SA DE CV	195.00	6,045.00
	010	000	4191	00	00	POLIETILENGLICOL POLVO CADA SOBRE CONTIENE: POLIETILENGLICOL 3350 105 G ENVASE CON 4 SOBRES.	ENV	4	SBR	8	POLIETILENGLICOL	MEXICO	INDUSTRIAS SUANCA SA DE CV	1,480.00	11,840.00
	010	000	4299	00	00	LEVOFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS.	ENV	7	TAB	296	LEVOFLOXACINO	MEXICO	PRODUCTOS FARMACEUTICOS COLLINS SA DE CV	115.00	34,040.00

Boulevard del Rodeo # 159
Col. El Vigía, Zapopan, Jalisco, México.
T 33 3122 6880 / 33 2166 7212

BIOMA

	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	240	DORZOLAMIDA	MEXICO	MICROPHARMACEUTICALS MEXICO SA DE CV	350.00	84,000.00
	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	92	DULOXETINA	MEXICO	PRODUCTOS MAVER SA DE CV	380.00	34,960.00
	010	000	4505	00	00	DEFLAZACORT TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 6 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV	20	TAB	45	DEFLAZACORT	MEXICO	LABORATORIOS RAAM DE SAHUAYO SA DE CV	1,650.00	74,250.00
	010	000	4514	00	00	LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LEFLUNOMIDA 20 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.	ENV	30	COM	107	LEFLUNOMIDA	MEXICO	LABORTORIOS CORNE SA DE CV	1,750.00	187,250.00
	010	000	4515	00	00	LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LEFLUNOMIDA 100 MG ENVASE CON 3 COMPRIMIDOS.	ENV	3	COM	15	LEFLUNOMIDA	MEXICO	LABORTORIOS CORNE SA DE CV	1,750.00	26,250.00
	010	000	5176	00	00	SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1 G ENVASE CON 40 TABLETAS.	ENV	40	TAB	140	SUCRALFATO	MEXICO	INDUSTRIAS SUANCA SA DE CV	195.00	27,300.00

Boulevard del Rodeo # 159
Col. El Vigía, Zapopan, Jalisco, México
T. 33 3122 6860 / 33 2166 7212

	010	000	5487	00	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	ENV	14	TAB	88	CITALOPRAM	MEXICO	MICROPHARMACEUTICALS MEXICO SA DE CV	230.00	20,240.00

SUBTOTAL	609,330.00
IVA	0.00
TOTAL	**609,330.00**

SEISCIENTOS NUEVE MIL TRECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 MN

LAS CLAVES QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONOMICA, CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL PUNTO UNO (1).ATENTAMENTE

Lic. Adrián Segura Carrillo
Representante Legal

Boulevard del Rodeo # 159
Col. El Vigía, Zapopan, Jalisco, Mexico.
T. 33 3122 6880 / 33 2466 7212

C M C SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD SA DE CV

BOULEVARD DE LOS REYES #6431-2101 SAN BERNARDINO TLAXCALANZINGO C.P. 72820 MUNICIPIO SAN ANDRES CHOLULA , PUEBLA.
cmcsuministros@hotmail.com
TEL: 012222103170
CST110317FN5

ANEXO No. 2

PROPUESTA TÉCNICA-ECÓNOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL ABIERTA AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024

NOMBRE DEL LICITANTE: **CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD, S.A. DE C.V**

FECHA DE PRESENTACION: **27 DE SEPTIEMBRE DE 2024**

R.F.C. **CST-110317-FN5** DISTRIBUIDOR ___X___
No. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMS: **00000131462**

LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA
PLAZO DE ENTREGAS: ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO
(**XXXX**)MICRO ( )PEQUEÑA ( )MEDIANA

CORREO ELECTRÓNICO: cmcsuministros@hotmail.com

CLAVE(S)					Descripción	Presentación	Cantidad	Marca	Registro Sanitario	Procedencia	Fabricante	Precio unitario	Importe
Gpo	Gen	Esp.	Df	Vr									
010	000	0473	00	00	PREDNISONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 50 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV 20 TAB	403	PREDNISONA/ PREDICOR	49087 SSA	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. LPI830527KJ2	$47.90	$28,787.90
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 MG	755	PREDNISOLONA / PREDSODEX	309M2005 SSA	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. LPI830527KJ2	$53.45	$18,920.50
010	000	4028	00	00	CLONIXINATO DE LISINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLONIXINATO DE LISINA 100 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML.	ENV 5 AMP	127	CLONIXINATO DE LISINA/ NOLIXIDOL	323M2005 SSA	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. LPI830527KJ2	$28.70	$47,460.00
010	000	4505	00	00	DEFLAZACORT TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 6 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV 20 TAB	45	DEFLAZACORT/ CARZOFLEP	016M2008 SSA	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. LPI830527KJ2	$50.50	$5,296.90

C M C SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD SA DE CV

BOULEVARD DE LOS REYES #6431-2101 SAN BERNARDINO TLAXCALANZINGO C.P. 72820 MUNICIPIO SAN ANDRES CHOLULA , PUEBLA.
cmcsuministros@hotmail.com
TEL: 012222103170
CST110317FN5

010	000	5487	00	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	ENV 14 TAB	88	CITALOPORAM/ REMICITAL	168M2008 SSA	MÉXICO	NEOLPHARMA S.A. DE C.V.	$75.60	$6,652.80
												TOTAL	$72,228.65

IMPORTE EN LETRA: SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 65/100 M.N

ATENTAMENTE

FERNANDO CUAUTLE ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL
CMC SUMINISTROS Y TECNOLOGIA EN SALUD SA DE CV

ANEXO NO. 2

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL ABIERTA AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024 F24027

PROPUESTA TÉCNICA- ECONÓMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HE C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES
P R E S E N T E

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL ABIERTA AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024 F24027

NOMBRE DEL LICITANTE: COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. DE C.V.
FECHA DE PRESENTACIÓN: 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024
R.F.C.: CAR050418677 **FABRICANTE:** ( ) DISTRIBUIDOR (X)
LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA
NO. DE PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: 129134
PLAZO DE ENTREGAS: ORDEN DE REPOSICIÓN Y/O PEDIDO
CORREO ELECTRÓNICO: LICITACIONES@ARVIEN.COM.MX ; COMERCIALIZADORA@ARVIEN.COM.M **( ) MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (X) NO MIPYME**

REN	CLAVE(S)					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN			CANTIDAD	MARCA Y/O DENOMINACION DISTINTIVA	PROCEDENCIA	FABRICANTE	REGISTRO SANITARIO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	Gpo	Gen.	Esp.	Df	Vr		Un	Ca	Pr.							
3	010	000	0446	00	00	BUDESONIDA -FORMOTEROL POLVO CADA GRAMO CONTIENE: BUDESONIDA 180 MG FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG ENVASE CON FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60 DOSIS CON 160 MICROGRAMOS /4.5MICROGRAMOS CADA UNA	ENV	1	ENV	12	BUDESONIDA - FORMOTEROL (SYMBICORT TURBUHALER)	SUECIA	ASTRAZENECA AB	310M2001 SSA	$ 151.39	$ 1,816.68
39	010	000	6285	00	00	MIDOSTAURINA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE, MIDOSTAURINA 25 MG. ENVASE CON 112 CAPSULAS (4 CAJAS CON 28 CAPSULAS) DE 25 MG.	ENV	1	ENV	4	MIDOSTAURINA (RYDAPT)	ALEMANIA	CATALENT GERMANY EBERBACH GMBH.	173300EL870 112	$ 287,980.80	$ 1,151,923.20

IMPORTE CON LETRA
(UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N.)

SUBTOTAL	**$ 1,153,739.88**
IVA	**$ -**
TOTAL	**$ 1,153,739.88**

NOMBRE: C. JESÚS MIGUEL PÉREZ GONZÁLEZ

CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. de C.V.
Blvd. Atlixcayotl No. 5508
Torre Bosques 1, Planta Baja
Col. Bosques de Angelópolis, Puebla, Puebla
C.P. 72453 Tel.: (222) 230 54 42

COMECA
COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS

COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN ANTEQUERA SA DE CV.

RFC: CMM150307C70

ANEXO No. 2
PROPUESTA TÉCNICA-ECÓNOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
ADJUDICACION DIRECTA AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024

NOMBRE DEL LICITANTE: **COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN ANTEQUERA, S.A. DE C.V**	FECHA DE PRESENTACION: **27 DE SEPTIEMBRE DE 2024**
R.F.C. **CMM150307C70** FABRICANTE: ____ DISTRIBUIDOR: **XXX** No. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS **00146414**	LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA PLAZO DE ENTREGAS: ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO ( )MICRO ( )PEQUEÑA (**XXX**)MEDIANA
CORREO ELECTRÓNICO: **licitaciones@cmmantequera.com**	

	CLAVE(S)					Descripción	Presentación	Cantidad	Marca y/o denominación distintiva	Procedencia	Fabricante	Registro Sanitario	Precio unitario	Importe
	Gpo	Gen	Esp.	Df	Vr									
	040	000	2654	00	00	LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVODOPA 250 MG CARBIDOPA25 MG ENVASE CON 100 TABLETAS.	ENV. 100 TAB.	99	LEVODOPA/ CARBIDOPA/ CLOISONE	MEXICO	PSICOFARMA, S.A. DE C.V.	451M97 SSA	**$1,560.00**	**$154,440.00**
TOTAL, EN LETRA: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.													TOTAL	**$154,440.00**

ATENTAMENTE

NESTOR TRUJILLO FLORES
REPRESENTANTE LEGAL
COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN ANTEQUERA, S.A. DE C.V.

COMECA
COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS
COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN ANTEQUERA S.A. DE C.V.
RFC: CMM150307C70
Priv. del Km. 540 No. 102 Col. Sauces C.P. 68010
Oaxaca de Juárez, Oaxaca. Tel.: 951 549 30 29
contacto@cmmantequera.com
Licencia Sanitaria No. 20 067 08 0004

Company with Quality Management System Certified
The Quality Alliance S.A. de C.V.
Q-ALLIANCE
Certification ISO 9001

PROPUESTA TÉCNICA-ECÓNOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL ABIERTA
AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024 F24027

NOMBRE DEL LICITANTE: CONSORCIO AJOM DE PUEBLA, S.A. DE C.V.
R.F.C. CAP090304G49 FABRICANTE _____
DISTRIBUIDOR___X___
No. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS 00156846
CORREO ELECTRÓNICO: capsacv1124@hotmail.com

FECHA DE PRESENTACION: 27 SEPTIEMBRE 2024
LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA
PLAZO DE ENTREGAS: ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO
(X)MICRO ( )PEQUEÑA ( )MEDIANA

REN	CLAVE(S)					Descripción	Presentación	Cant	Marca	Procedencia	Fabricante	Registro Sanitario	Precio unitario	Importe
	Gpo	Gen	Esp.	Dr	Vr									
4	010	000	0473	00	00	PREDNISONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 50 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENVASE CON 20 TABLETAS	403	PREDNISONA	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.	49087 SSA	$48.05	$19,364.15
	010	000	1241	00	00	METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML.	ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML	127	METOCLOPRAMIDA	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.	173M94 SSA	$23.04	$2,926.08
18	010	000	4028	00	00	CLONIXINATO DE LISINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA	ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML	127	CLONIXINATO DE LISINA	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.	323M2005 SSA	$33.62	$4,269.74

CALLE 4 NORTE No. 1401 INTERIOR O 6, COL. BARRIO DE SAN JUAN AQUIAHUAC SAN ANDRES
CHOLULA, PUEBLA C.P. 72810

						CONTIENE: CLONIXINATO DE LISINA 100 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML.								
19	010	000	4126	00	00	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA 1 G ENVASE CON 375 G.	ENVASE CON 375 G	12	BIOARGIROL-C	MÉXICO	BIORESEARCH DE MÉXICO, S.A. DE C.V.	489M2000 SSA	$207.03	$2,484.36
25	010	000	4299	00	00	LEVOFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS.	ENVASE CON 7 TABLETAS	296	UNIQUIN	MÉXICO	PRODUCTOS FARMACEUTICOS COLLINS, S.A. DE C.V.	154M2011 SSA	$26.67	$7,894.32
	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	92	DULOXETINA.	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.	174M2014 SSA	$85.89	$7,901.88

CALLE 4 NORTE No. 1401 INTERIOR O 6, COL. BARRIO DE SAN JUAN AQUIAHUAC SAN ANDRES CHOLULA, PUEBLA C.P. 72810

						ENVASE CON 14 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA								
29	010	000	4505	00	00	DEFLAZACORT TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 6 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENVASE CON 20 TABLETAS	45	DEFLAZACORT	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.	016M2008 SSA	$67.97	$3,058.65
31	010	000	4515	00	00	LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: LEFLUNOMIDA 100 MG ENVASE CON 3 COMPRIMIDOS.	ENVASE CON 3 COMPRIMIDOS	15	DELADEX	MÉXICO	LABORATORIO RAAM DE SAHUAYO, S.A. DE C.V.	313M2018 SSA	$572.43	$8,586.45
32	010	000	5176	00	00	SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1 G ENVASE CON 40 TABLETAS.	ENVASE CON 40 TABLETAS	140	SUCRALFATO	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.	013M2020 SSA	$64.80	$9,072.00
35	010	000	5333	00	02	ERITROPOYETINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: ERITROPOYETINA	ENVASE CON 6 FRASCOS AMPULA	83	ERITROPOYETINA	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V	063M96 SSA	$858.60	$71,263.80

CALLE 4 NORTE No. 1401 INTERIOR O 6, COL. BARRIO DE SAN JUAN AQUIAHUAC SAN ANDRES CHOLULA, PUEBLA C.P. 72810

						HUMANA RECOMBINANTE O ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O ERITROPOYETINA BETA 4000 UI. ENVASE CON 6 FRASCOS AMPULA CON O SIN DILUYENTE.								
36	010	000	5487	00	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM . ENVASE CON 14 TABLETAS.	ENVASE CON 14 TABLETAS	88	CITALOPRAM	MÉXICO	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.	099M2019 SSA	$41.50	$3,652.00
													TOTAL	$140,473.43

L.A.E. DANIEL MARTÍNEZ NOLASCO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO AJOM DE PUEBLA, S.A. DE C.V.

CONSORCIO AJOM DE PUEBLA, S.A. DE C.V.
R.F.C.: CAP090304G49
CALLE 4 NORTE No. 1401 INT. O 6
BARRIO DE SAN JUAN AQUIAHUAC
SAN ANDRES CHOLULA C.P. 72810
capsacv1124@hormail.com

CALLE 4 NORTE No. 1401 INTERIOR O 6, COL. BARRIO DE SAN JUAN AQUIAHUAC SAN ANDRES
CHOLULA, PUEBLA C.P. 72810

CORALI PHARMA
MEDICS S.A. DE C.V.

COTIZACIÓN

PROPUESTA TECNICA-ECONOMICA
AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024

ANEXO No. 2

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

NOMBRE DEL LICITANTE: CORALI PHARMA MEDICS S.A. DE C.V.

FECHA DE PRESENTACION: 27 DE SEPTIEMBRE 2024

R.F.C. CPM240320V20
DISTRIBUIDOR X
No. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: 0000160143
CORREO ELECTRÓNICO: coralipharmamedics@gmail.com

FABRICANTE _____

LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA
PLAZO DE ENTREGAS: ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO
(X)MICRO ( )PEQUEÑA ( )MEDIANA

REN	CLAVE(S)					Descripción	Presentación	Cantidad	Marca y/o denominación distintiva	Procedencia	Fabricante	Registro Sanitario	Precio unitario	Importe
	Gpo	Gen.	Esp.	Df	Vr									
	010	000	4480	01	00	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTE A 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 28 TABLETAS.	ENVASE	52	SELECTIVE	MEXICO	NEOLPHARMA	181M2012 SSA	$85.00	$4,420.00
	010	000	4330	00	00	MONTELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 10 MG DE MONTELUKAST ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.	ENVASE	72	TEMPXIS	MEXICO	NEOLPHARMA	324M2016 SSA	$60.00	$4,320.00
	010	000	2542	00	00	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIE NE: TELMISARTAN 80.0 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 14 TABLETAS O CAPSULAS.	ENVASE	108	MACAMEN	MEXICO	ULTRA LABORATORIOS	424M2015 SSA	$60.00	$6,480.00
												SUBTOTAL		**$15,220.00**
												IVA		**$ 0.00**
												TOTAL		**$15,220.00**

IMPORTE CON LETRA: QUINCE MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN

CORALI PHARMA MEDICS S.A. DE C.V.
RFC: CPM240320V20
INFONAVIT PRIMERO DE MAYO, CALLE MÁRTIRES DE CANANEA NÚMERO 3 OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA. CÓDIGO POSTAL 68027.
Email: coralipharmamedics@gmail.com Teléfono: 951 110 0523 y 951 414 7741

CORALI PHARMA
MEDICS S.A. DE C.V.

COTIZACIÓN

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

1.-Precios en moneda nacional.
2.-Condiciones de pago: anticipado a la venta.
3.-Los tiempos de entrega son estimados y están sujetos a existencia a partir de la fecha de colocación de su orden de compra.
4.- Cualquier concepto fuera de este catálogo, se cotizará en su tiempo antes de ejecutarlo.
5.- Una vez confirmada la compra, en caso de cancelación total o parcial se le cobrara una penalización del 20 % del costo total del producto.
6.- Existencias sujeto a cambios sin previo aviso.
7.- Una vez efectuado el pago, deberá ser enviado por correo electrónico al área de ventas.

ASPECTOS REGULATORIOS

1.-Cuenta como máximo con 48 horas a partir de la recepción del producto para reportar cualquier tipo de incidencia para aplicar la devolución.
2.-El cliente debe de cumplir con los siguientes requisitos para devolución de producto:

- Describir la clave, descripción del producto, lote, caducidad, cantidad a devolver. Numero de remisión con el que fue entregado el producto.
- Motivo de devolución.
- Registros de temperatura y % hr ambiente al que se encuentra almacenado el producto desde su recepción.
- Que se presente evidencia de que los instrumentos que utiliza para monitorear la T° y humedad relativa se encuentran calibrados por una empresa acreditada por la EMA.
- Fotos del producto para evidencia en caso de que el motivo de devolución sea por producto no conforme.

3.-Para medicamentos de la fracción I, II y III, así como producto de cadena de red fría la entrega se realiza a detalle, por lo cual una vez recibido el producto de conformidad no se aceptan devoluciones.
4.- En caso de medicamento de la fracción I, II, III y medicamento de red fría cualquier devolución u observación deberá ser al momento de la entrega a pie de camión.

ATENTAMENTE

ALIOYSHKA MORALES SANTOS
REPRESENTANTE LEGAL DE CORALI PHARMA MEDICS S.A DE C.V.

CORALI PHARMA MEDICS S.A. DE C.V.
RFC: CPM240320V20
INFONAVIT PRIMERO DE MAYO, CALLE MÁRTIRES DE CANANEA NÚMERO 3 OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA. CÓDIGO POSTAL 68027.
Email: coralipharmamedics@gmail.com Teléfono: 951 110 0523 y 951 414 7741

ANEXO No. 2

PROPUESTA TÉCNICA-ECÓNOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
ADJUDICACIÓN DIRECTA AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024

NOMBRE DEL LICITANTE: **DARFARMA SA DE CV**

FECHA DE PRESENTACION **27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**

R.F.C. **DAR 140818-8Y7** FABRICANTE _____ DISTRIBUIDOR **X**
No. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS **0000130641**

LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA
PLAZO DE ENTREGAS: ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO
( )MICRO (**X**)PEQUEÑA ( )MEDIANA

CORREO ELECTRÓNICO: **darfarma@outlook.com adjudicaciones@darfarma.com pediidos@darfarma.mx andcg80@gmail.com**

REN	CLAVE(S)					Descripción	Presentación	Cantidad	Marca	Procedencia	Fabricante	Registro Sanitario	Precio unitario	Importe
	Gpo	Gen.	Esp.	Df	Vr									
	010	000	1704	00	00	SULFATO FERROSO SOLUCION CADA ML CONTIENE: SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE GOTERO CON 15 ML.	ENV 15 ML	28	VALDEFER / SULFATO FERROSO	MEXICO	LABORATORIOS VALDECASAS S.A.	62058 SSA	$35.00	$980.00
	010	000	1704	00	00	SULFATO FERROSO SOLUCION CADA ML CONTIENE: SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE GOTERO CON 15 ML.	ENV 15 ML	28	VALDEFER / SULFATO FERROSO	MEXICO	LABORATORIOS VALDECASAS S.A.	62058 SSA	$35.00	$980.00
	010	000	2841	00	00	PREDNISOLONA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE:	ENV 5 ML	755	DELTA CORTI OFTENO / PREDNISOLONA	MEXICO	LABORATORIOS VALDECASAS S.A.	47454 SSA	$52.00	$39,260.00

Dar farma

						FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 5 MG DE FOSFATO DE PREDNISOLONA ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.								
	010	000	4191	00	00	POLIETILENGLICOL POLVO CADA SOBRE CONTIENE: POLIETILENGLICOL 3350 105 G ENVASE CON 4 SOBRES.	ENV 4 SBR	8	SULIZOL / MACROGOL	MEXICO	INDUSTRIAS SUANCA S.A. DE C.V..	311M2015 SSA	$129.00	$1,032.00
	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	240	ANHIGOT / DORZOLAMIDA / TIMOLOL	MEXICO	LABORATORIOS GRIN S..A. DE C.V.	478M2016 SSA	$79.00	$18,960.00
	010	000	5176	00	00	SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1 G ENVASE CON 40 TABLETAS.	ENV 40 TAB	140	ALIVOATO / SUCRAFALTO	MEXICO	INDUSTRIAS SUANCA S.A.. DE C.V.	187M2015 SSA	$31.00	$4,340.00
	010	000	5333	00	02	ERITROPOYETINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION	ENV 6 F.A	83	ALVERITIN / ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA	MEXICO	ALVARTIS PHARMA S..A. DE C.V.	387M2008 SSA	$900.00	$74,700.00

Fray Antonio de Marchena #227 col. Quintas del Marqués C.P. 76042
Querétaro, Querétaro, México. tel. (01 44) 21 35 58 69
darfarma@outlook.com

Dar Farma

						CONTIENE: ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE O ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O ERITROPOYETINA BETA 4000 UI. ENVASE CON 6 FRASCOS AMPULA CON O SIN DILUYENTE.									
													TOTAL	**$100,992.00**

ANDRES CRUZ GALINDO
REPRESENTANTE LEGAL

Fray Antonio de Marchena #227 col. Quintas del Marqués C.P. 76047
Querétaro, Querétaro, México. tel. (01 44) 21 35 58 69
darfarma@outlook.com

DMTE
DISTRIBUIDOR MÉDICO TECNOMED S.A. DE C.V.

INVITACIÓN PARA ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL ABIERTA
AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024 F24027

ANEXO No. 2

PROPUESTA TÉCNICA - ECÓNOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HE C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES
PRESENTE.

NOMBRE DEL LICITANTE: **Distribuidor Médico TECNOMED, S.A. de C.V.**
R.F.C.: **DMT190918N50**
PLAZO DE ENTREGAS: ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO:
No. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: **00153871**
CORREO ELECTRÓNICO: Distribuidormedico@dmte.com.mx ; LicitacionesTecnomed@dmte.com.mx

FABRICANTE: ( ) DISTRIBUIDOR: (X)

FECHA DE PRESENTACIÓN: **Puebla, Puebla, a 27 de septiembre de 2024.**
LUGAR DE ENTREGA: **Farmacia**

( ) MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X) GRANDE

REN	CLAVE(S)					Descripción	Presentación	Cantidad	Marca y/o denominación distintiva	Procedencia	Fabricante	Registro Sanitario	Precio unitario	Importe
	Gpo.	Gen.	Esp.	Df	Vr									
35	010	000	5333	00	02	Eritropoyetina. Solución inyectable. Cada frasco ámpula con liofilizado o solución contiene: Eritropoyetina humana recombinante o Eritropoyetina humana recombinante alfa o Eritropoyetina beta 4000 UI. Envase con 6 frascos ámpula con o sin diluyente.	ENV./6/F.A.	83	BIOYETIN EXETIN-A	México	Laboratoarios Pisa S.A. DE C.V./ Probiomed, S.A. de C.V.	063M96 SSA 306M98 SSA	$527.89	$43,814.87
													TOTAL	$43,814.87

IMPORTE TOTAL CON LETRA: CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 87/100 M.N.

Los precios ofertados son fijos a partir de la recepción de las propuestas y durante la vigencia del pedido y/o contrato.
La vigencia de la presente cotización es de 30 días naturales a partir de su recepción.

Olivia Aragón Ramírez.
Representante Legal.
Distribuidor Médico TECNOMED, S.A. de C.V.

Numeral 1 de la presente solicitud
Propuesta - Económica

Puebla de Zaragoza., a 27 de septiembre de 2024

Procedimiento: AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: **DISTRIBUIDORA GAMRO, S.A. DE C.V.**		R.F.C **DGA150801NY2**	
DOMICILIO: **CALLEJON COCONITOS NO. 25 COL. SAMARKANDA, NACAJUCA TABASCO., MÉXICO.**		ETRATIFICACIÓN: **PEQUEÑA EMPRESA**	
		DISTRIBUIDOR **X**	R.F.C. **DGA150801NY2**
TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	NUM. PROVEEDOR IMSS	
(993) 5 34 25 60	LICITACIONES.GAMRO@GMAIL.COM	**0000134950**	

GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCION	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MAXIMA	NOMBRE DEL FABRICANTE	PAIS DE ORIGEN	MARCA	REGISTRO SANITARIO	CADUCIDAD	P. U. OFERTADO	IMPORTE
010	000	3610	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 1 000 ml. contiene: sodio 154 miliequivalentes cloruro 154 miliequivalentes.	ENV / 1000/ ml	5,137	Laboratorios pisa, S.A. de C.V.	México	Solución CS pisa	82175 SSA	febrero 26	$43.00	$220,891.00
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	31,226	Laboratorios pisa, S.A. de C.V..	México	Solución CS pisa	82175 SSA	febrero 26	$26.00	$811,876.00
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	3,111	Laboratorios pisa, S.A. de C.V.	India	Solución CS pisa	82175 SSA	febrero 26	$26.00	$80,886.00
Importe con letra: Un millón ciento trece mil seiscientos cincuenta y tres mil pesos 00/100 MN. Los precios permanecerán fijos durante la vigencia del pedido o contrato.													subtotal	$1, 113,653.00
													iva	$0.00
													total	$1, 113,653.00

Protesto lo necesario.

José María Domínguez Téllez
Representante legal de la empresa
Distribuidora GAMRO S.A. de C.V.

Callejon Coconitos No 25, Ejido Samarkanda Nacajuca Tabasco. C.P. 86220.
Correo Electrónico: operaciones.gamro@gmail.com. Teléfono. 9933159195

lomesi
DISTRIBUIDORA MEDICA

ANEXO No. 2
PROPUESTA TÉCNICA-ECÓNOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
ADJUDICACIÓN DIRECTA AA-50-GYR-050GYR046-T-132-2024

NOMBRE DEL LICITANTE :**DISTRIBUIDORA MEDICA LOMESI S.A DE C.V** FECHA DE PRESENTACION **27 DE SEPTIEMBRE DE 2024**

R.F.C. **DML180425GF4** FABRICANTE _____ LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA
DISTRIBUIDOR__X__ PLAZO DE ENTREGAS: ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO
No. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS **00159133** ( )MICRO (X)PEQUEÑA ( )MEDIANA
CORREO ELECTRÓNICO: **italiagonzalez@lomesi.com.mx**

REN	CLAVE(S)					Descripción	Presentación	Cantidad	Marca	Procedencia	Fabricante	Registro Sanitario	Precio unitario	Importe
	Gpo	Gen.	Esp.	Df	Vr									
44	040	000	4026	00	00	BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 1 ML.	ENVASE CON 6 AMPULAS	387	BINARIUS	MEXICO	LABORATORIOS KENER S,A DE C.V	034M2018SSA	$ 235.00	$ 90,945.00
													TOTAL	$ 90,945.00

SON: NOVENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 MN

ATENTAMENTE

ITALIA GONZALEZ VILLANUEVA

EQUIFARMA

Numeral 2 y 5 de la presente solicitud
anexo numero 3 (tres).

Ciudad de México., a 27 de septiembre del 2024.

Instituto Mexicano del Seguro Social
UMAE Hospital de Especialidades Puebla
Dirección Administrativa
Departamento de Abastecimiento
Procedimiento: AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024
Presente:

Nombre del licitante: **Equifarma Medical Solutions S.A de C.V**	Fecha de presentación: **27 de septiembre del 2024.**
R.F.C. EMS161104J90 DISTRIBUIDOR___X__ No. proveedor nacional del IMSS: en tramite Correo Electronico: direccion@equifarma.com.mx	LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA PLAZO DE ENTREGAS: ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO ( )MICRO (X)PEQUEÑA ( )MEDIANA

CLAVE(S)					Descripción	Presentación	Cantidad	Marca y/o denominación distintiva	Procedencia	Fabricante	Registro Sanitario	Precio unitario	Importe
Gpo	Gen	Esp.	Df	Vr									
040	000	6140	00	00	TRAMADOL TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 150 MG ENVASE CON 10 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.	ENV/ 10/ TAB	467	RELIVIUM LP	MEXICO	SBL PHARMA CEUTICAL S S. R.L. DE C..V.	168M2022 SSA	**$270.00**	**$126,090.00**
												SUBTOTAL	**$126,090.00**
												IVA	**$0.00**
												TOTAL	**$126,090.00**

IMPORTE EN LETRA: Ciento veintiséis mil noventa pesos 00/100 MN
NOTA: EL PRECIO OFERTADO PERMANECERA FIJO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

Protesto lo necesario

Jorge Barahona González.
Representante legal

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HE C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
INVITACIÓN PARA ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL
AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024 REQ F244027
ADQUISICION DE MEDICAMENTOS

MAYPO

ANEXO No. 2

PROPUESTA TECNICA - ECONÓMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
INVITACIÓN PARA ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024 REQ F244027

NOMBRE DEL LICITANTE: FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

RFC: FMA-930118-1B1 FABRICANTE: _____

DISTRIBUIDOR XXX

No. DE PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: PREI MILENIUM 0000035933

CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@maypo.com /fallos@maypo.com / pedidos@maypo.com

FECHA DE PRESENTACION: CIUDAD DE MEXICO A, 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023

LUGAR DE ENTREGA:FARMACIA

PLAZO DE ENTREGAS: ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDOS.

( ) MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (XXX) GRANDE

REN	CLAVE(S)					DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	FABRICANTE	REGISTRO SANITARIO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
	Gpo	Gen.	Esp.	Df	Vr									
37	010	000	6186	00	00	BARICITINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: BARICITINIB 4 MG ENVASE CON 28 TABLETAS	ENV 28 TAB	4	OLUMIANT	PUERTO RICO	LILLY DEL CARIBE INC. // ELI LILLY AND COMPANY // ELI LILLY Y COMPAÑIA DE MEXICO, S.A. DE C.V	282M2017 SSA	$5,239.19	$20,956.76
41	010	000	6350	00	00	APALUTAMIDA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: APALUTIMIDA 60 MG. ENVASE CON 120 TABLETAS.	ENV 120 TAB	28	ERLEADA	ESTADOS UNIDOS	JANSSEN ORTHO LLC. // JANSSEN-CILAG, S.A. DE C.V.	140M2019 SSA	$41,225.00	$1,154,300.00
													TOTAL	$1,175,256.76

SONIA LOPEZ ALVAREZ
REPRESENTANTE LEGAL
FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
Calzada Viaducto Tlalpan No. 3222
Col. Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa
Delegación Coyoacán C.P. 04980
Ciudad de México
Tels.: 5000 1050 / 3089 0622
R.F.C. FMA 930118 1B1

GADMAR
DISTRIBUIDOR FARMACEUTICO
By Pharma GDC

INVITACIÓN PARA ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL ABIERTA AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024 F24027

ANEXO 2 (DOS)

PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONÓMICA

ADJUDICACION No. AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024 **FECHA:** 27 SEPTIEMBRE DE 2024 **FAB. ( ). DIST. (X).** **No. DE PREI IMSS:** 0000149066
NOMBRE DEL LICITANTE: GADMAR, S.A. DE C.V. **DOMICILIO:** AV. BAJA CALIFORNIA NÚMERO 247 PISO 2, INTERIOR 2B, COLONIA HIPÓDROMO, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06100, CIUDAD DE MÉXICO. **TEL.:** 55 6553 7507 **R. F. C.:** GAD160607-P50 **CORREO ELECTRÓNICO (de la empresa participante):** contacto@gadmar.com.mx **ESTRATIFICACIÓN:** **MICRO ( )** **PEQUEÑA (X)** **MEDIANA ( )** **GRANDE ( )**

PAR No.	CLAVES					Descripción	Presentación			Registro Sanitario	Marca	País de Origen	Nombre del Fabricante	R.F.C. del Fabricante	Cant.	Precio unitario	Importe
	Gpo	Gen.	Esp.	Df	Vr.		Uni Pres	Cant Pres	Tipo Pres								
116	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.	65437 SSA	SYNALAR-O / N/A	MEXICO	LABORATORIOS SOPHIA S.A. DE C.V.	LSO8412216D2	156	$258.00	$40,248.00
TOTAL CON LETRA: (CUARENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)															SUBTOTAL	$40,248.00	
															I.V.A.	$0.00	
															TOTAL	$40,248.00	

NOTAS: *EL PRECIO PROPUESTO, PERMANECERÁ FIJO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y/O PEDIDO. EN EL CASO QUE EL IMSS ME OTORGUE LA DEMANDA SOLICITADA, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBR EL PEDIDO QUE SE DERIVE EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA INVITACION.*

ATENTAMENTE

C. Pablo Ernesto García de la Rosa
Representante Legal de GADMAR, S.A. DE C.V.

ANEXO 2
PROPUESTA TÉCNICA-ECÓNOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
ADJUDICACIÓN DIRECTA AA-50-GYR-050GYR046-**I- 132**-2024

NOMBRE DEL LICITANTE: **GLOBAL PHARMA ACCOMPANIMENT**
R.F.C. **GPA2003232T5** FABRICANTE _____ DISTRIBUIDOR___**X**___
No. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS **0000149953**
CORREO ELECTRÓNICO: **licitaciones.mexico@globalpharma.mx**

FECHA DE PRESENTACION: **27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**
LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA
PLAZO DE ENTREGAS ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO

CLAVE(S)					Descripción	Presentación	Cantidad	Marca	Procedencia	Fabricante	Registro Sanitario	Precio unitario	Importe
Gpo	Gen.	Esp.	Df	Vr									
010	000	2012	00	02	AMFOTERICINA B O ANFOTERICINA B. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: AMFOTERICINA B O ANFOTERICINA B 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.	ENV	**22**	**ANFAKAIR**	**MÉXICO**	**ALVARTIS PHARMA SA DE CV**	**069M2011 SSA**	**$1,620.00**	**$35,640.00**
010	000	3046	00	00	CISPLATINO SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: CISPLATINO 10 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.	ENV	**220**	**ACCOCIT**	**INDIA**	**INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED**	**231M2013 SSA**	**$114.75**	**$25,245.00**
010	000	4059	00	00	ROCURONIO, BROMURO DE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 5 ML.	ENV	**60**	**ROBULVAR**	**MÉXICO**	**ALVARTIS PHARMA SA DE CV**	**315M2017 SSA**	**$2,160.40**	**$129,624.00**

010	000	5541	00	00	LETROZOL GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: LETROZOL 2.5 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS.	ENV	**1770**	**RAJENDRA**	**INDIA**	**HETERO LABS LIMITED**	**042M2020 SSA**	**$291.00**	**$515,070.00**
010	000	5445	00	00	RITUXIMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 500 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML.	ENV	**216**	**BLITZIMA**	**REPUBLICA DE COREA**	**CELLTRION, INC.**	**247M2021 SSA**	**$5,562.00**	**$1,201,392.00**
010	000	5444	00	00	IRINOTECAN SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IRINOTECAN O CLORHIDRATO DE IRINOTECAN TRIHIDRATADO 100 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML.	ENV	**120**	**FERADECH**	**MÉXICO**	**ULSA TECH SA DE CV**	**484M2015 SSA**	**$945.60**	**$113,472.00**
010	000	4448	00	00	BORTEZOMIB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BORTEZOMIB 3.5 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.	ENV	**48**	**EXFUCIKANET**	**INDIA**	**SHILPA MEDICARE LIMITED UNIT-4**	**065M2016 SSA**	**$4,999.30**	**$239,966.40**
010	000	3003	00	00	DACARBAZINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: DACARBAZINA 200 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.	ENV	**66**	**ONECOBAX**	**ARGENTINA**	**LABORATORIO KEMEX, SA**	**080M2021 SSA**	**$607.50**	**$40,095.00**

010	000	1776	00	00	METOTREXATO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE METOTREXATO ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.	ENV	**40**	**TRAXACORD**	**INDIA**	**INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED**	**209M2013 SSA**	**$513.00**	**$20,520.00**
010	000	1770	00	00	VINBLASTINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE VINBLASTINA 10 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON O SIN DILUYENTE DE 10 ML.	ENV	**10**	**DIRANOVYL**	**MÉXICO**	**ULSA TECH, SA DE CV**	**077M2017 SSA**	**$621.00**	**$6,210.00**
010	000	1767	00	00	BLEOMICINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: SULFATO DE BLEOMICINA EQUIVALENTE A 15 UI DE BLEOMICINA. ENVASE CON UNA AMPOLLETA O UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 5 ML.	ENV	64	**NOVAMEXAN**	**ARGENTINA**	**LABORATORIO KEMEX, SA**	**081M2021 SSA**	**$1,309.50**	**$83,808.00**
												TOTAL	**$2,411,042.40**

(DOS MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL CUARENTA Y DOS PESOS 40/100 M.N.)

PUEBLA, PUEBLA A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024
ATENTAMENTE

YOLANDA PÉREZ RIOS
REPRESENTANTE LEGAL

mdk
GRUPO FARMACÉUTICO

ANEXO 2 (DOS)
PROPUESTA TÉCNICA - ECONÓMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
ADJUDICACIÓN DIRECTA AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024

	FECHA:	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		27	**09**	**2024**
NOMBRE DEL LICITANTE: GRUPO FARMACÉUTICO MDK, S.A. DE C.V.	**RFC:** GFM210108R63		
DOMICILIO: GENERAL JOSÉ MONTESINOS 11. DANIEL GARZA. MIGUEL HIDALGO. CIUDAD DE MÉXICO. MÉXICO. 11830	CLASIFICACIÓN MIPYME: PEQUEÑA DISTRIBUIDOR (XX)		
	PLAZO ENTREGA: 10 DÍAS HABILES DESPUES DEL FALLO		

TELEFONO	**CORREO ELECTRONICO**	**CORREO ELECTRONICO**	NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS
5619885369	luis.llanos@gfmdk.com	licitaciones@gfmdk.com	0000150934

CLAVE(S)					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN			CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	REGISTRO SANITARIO	PRECIO UNITARIO OFERTADO	IMPORTE
GPO	CEN	ESP	DIF	VAR		UM	CANT	PR						
010	000	6307	00	00	BUSULFAN. SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: BUSULFAN 6.0 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA O VIAL DE 60 MG/10 ML.	ENV	1	ENV	11	BUSULTU	TURQUIA	N/A 243300EL870024	$120,000.00	$1,320,000.00
													SUBTOTAL	$1,320,000.00
													IVA	$0.00
													TOTAL	$1,320,000.00

IMPORTE CON LETRA: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS 00/100 M.N.

SE COTIZAN 11 PIEZAS DE LA CLAVE 6307.

CIUDAD DE MÉXICO, A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PROTESTO LO NECESARIO

LUIS MIGUEL LLANOS MARTÍNEZ
REPRESENTANTE LEGAL
GRUPO FARMACÉUTICO MDK, S.A. DE C.V.

, S.A. DE C.V. | OBE100208CV4
Av. 16 de septiembre No. 1888 PB
Col. Ricardo Flores Magón C.P. 91900 Veracruz, Ver. Tel. 2292100420
grupoobea@hotmail.com www.obea.com.mx

ANEXO No. 2
PROPUESTA TÉCNICA-ECÓNOMICA

VERACRUZ, VER. A 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL ABIERTA
AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HE C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES
PRESENTE:

NOMBRE DEL LICITANTE: OBEA, S.A. DE C.V.	FECHA DE PRESENTACIÓN: 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024	
R.F.C.: OBE100208CV4	FABRICANTE: XXXX	
	DISTRIBUIDOR: XXXX	LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA
No. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: 0000137751	PLAZO DE ENTREGAS: ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO	( )MICRO (X)PEQUEÑA ( )MEDIANA
CORREO ELECTRÓNICO: grupoobea@hotmail.com / isabel.aquino@obea.com.mx		

CLAVE					DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN			CANTIDAD	MARCA Y/O DENOMINACIÓN DISTINTIVA	PROCEDENCIA	FABRICANTE	REGISTRO SANITARIO	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
GPO	GEN.	ESP.	DF	VR		UN	CANT	TIPO							
010	Q00	2744	00	00	LIPIDOS INTRAVENOSOS. EMULSION INYECTABLE (LIPIDOS DE CADENA LARGA AL 20 %; OLI VA/SOYA) CADA 100 ML CONTIENEN: ACEITE DE OLIVA 16 G. ACEITE DE SOYA 4 G. ENVAS E CON 500 ML.	ENV	500	ML.	16	CLINOLEIC 20% BAXTER	BÉLGICA	BAXTER, S.A.	227M2000 SSA	$645.00	$10,320.00
														SUBTOTAL	$10,320.00
														I.V.A.	$0.00
														TOTAL	**$10,320.00**

IMPORTE TOTAL EN LETRA: DIEZ MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

VERACRUZ, VER. A 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
PROTESTO LO NECESARIO
ATENTAMENTE

KARLA ISABEL AQUINO RUIZ
REPRESENTANTE LEGAL
OBEA, S.A. DE C.V.

PHARMA BASTET

ANEXO NÚMERO 2 (DOS)
PROPUESTA TECNICA-ECONOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
Adjudicación Directa Internacional Abierta **AA-50-GYR-050GYR046-I-132-2024**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **PHARMA BASTET, S.A. DE C.V**

FECHA DE PRESENTACION **27 DE SEPTIEMBRE DE 2024**

R.F.C. **PBA220819PT1**

FABRICANTE _____ **DISTRIBUIDOR__X__**

LUGAR DE ENTREGA: FARMACIA
PLAZO DE ENTREGAS ORDEN DE REPOSICION Y/O PEDIDO
( )MICRO **(XX)PEQUEÑA** ( )MEDIANA

CLAVE(S)					Descripción	Presentación	Cantidad	Marca y/o denominación distintiva	Procedencia	Fabricante	Registro Sanitario	Precio unitario	Importe
Gpo	Gen.	Esp.	Dif	Vr									
010	000	0472	00	00	PREDNISONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	ENV 20 TAB	560	LOSINON	MÉXICO	INDUSTRIAS QUIMICO FARMACEUTICAS AMERICANAS S.A DE C.V.	398M2003 SSA 10/03/27	$ 10.00	$ 5,600.00
010	000	0615	00	03	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA.	ENV 5 AMP	159	DOBUJECT	MÉXICO	LABORATORIOS PISA S.A DE C.V.	104M92 SSA 22/09/27	$ 1,500.00	$ 238,500.00
010	000	1271	00	00	PLANTAGO PSYLLIUM POLVO CADA 100 G CONTIENEN: POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM 49.7 G ENVASE CON 400 G.	ENV 400 GRO	112	MUGASIN	MÉXICO	PROTEIN S.A DE C.V.	439M93 SSA 17/07/25	$ 159.00	$ 17,808.00
010	000	1707	00	00	ACIDO FOLINICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: FOLINATO CALCICO EQUIVALENTE A 3 MG DE ACIDO FOLINICO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON UN ML	ENV 6 AFA	130	PRECILEUCIN	MÉXICO	LABORATORIOS KENER S.A DE C.V.	212M92 SSA 10/03/27	$ 440.00	$ 57,200.00
010	000	1775	00	02	CITARABINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: CITARABINA 500 MG. ENVASE CON UN	ENV 1 ENV	29	ZUPHACIT	MÉXICO	ZURICH PHARMA S.A DE C.V.	082M2011 SSA 12/05/27	$ 1,400.00	$ 40,600.00

					FRASCO AMPULA O CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.								
010	000	2617	00	00	LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.	ENV 60 TAB	49	LPSYRID	MÉXICO	LABORATORIOS SERVETS.A DE C.V.	180M2014 SSA 14/07/26	$ 290.00	$ 14,210.00
010	000	2617	00	00	LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 500 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.	ENV 60 TAB	71	LPSYRID	MÉXICO	LABORATORIOS SERVETS.A DE C.V.	180M2014 SSA 14/07/26	$ 290.00	$ 20,590.00
010	000	3143	00	00	EPINASTINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE EPINASTINA 20 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.	ENV 10 TAB	502	PRENREX	MÉXICO	NUCITEC S.A DE C.V.	092M2018 SSA 17/07/28	$ 69.00	$ 34,638.00
010	000	4186	00	02	MESALAZINA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE MESALAZINA 500 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.	ENV 30 T.G	1,468	PENTASA	SUIZA	FERRING INTERNATIONAL CENTER S.A	063M98 SSA 01/03/29	$ 450.00	$ 660,600.00
SON (UN MILLÓN OCHENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)												**TOTAL**	$1,089,746.00

Ciudad de México a 27 de septiembre de 2024

Protesto lo necesario

C. GREGORIO TELESFORO PAEZ
REPRESENTANTE LEGAL