



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL
"MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA

CONVENIO MODIFICATORIO
No.
050GYR046N00225-001-01

CONVENIO MODIFICATORIO AL CONTRATO 050GYR046N00225-001-00

PRIMER CONVENIO MODIFICATORIO AL CONTRATO **050GYR046N00225-001-00**, PARA LA PRESTACIÓN DE **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA ESTA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL "MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA, EN LO SUCESIVO "**EL INSTITUTO**", REPRESENTADO POR **DR. JOSÉ ÁLVARO PARRA SALAZAR**, EN SU CARÁCTER DE **DIRECTOR DE ESTA UNIDAD Y REPRESENTANTE LEGAL**, DE "**EL INSTITUTO**", Y POR LA OTRA, **MEDICAL LIFE SUPPLY. S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO "**EL PRESTADOR DE SERVICIO**", REPRESENTADA POR C. **TERESITA REYNOSO LOEZA**, EN SU CARÁCTER DE **ADMINISTRADORA ÚNICA**, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES REFERIRÁN COMO "**LAS PARTES**", AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

I. Con fecha **23 de Enero de 2025**, "**LAS PARTES**" celebraron el contrato **050GYR046N00225-001-00**, cuyo objeto consiste en la prestación de **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, con una vigencia de **09 de Enero de 2025** al **30 de Abril de 2025**, conforme a lo establecido en los anexos que forman parte integral del mismo, el cual en lo sucesivo se denominará "**CONTRATO**".

II. En la Cláusula **SEXTA** del "**CONTRATO**", "**LAS PARTES**" acordaron que dicho instrumento jurídico podría ampliar la vigencia del mismo, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o en la cantidad del servicio, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de "**EL PRESTADOR DE SERVICIO**" de la prestación de **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL
"MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA

CONVENIO MODIFICATORIO
No.
050GYR046N00225-001-01

III. A efecto de incrementar **VIGENCIA DEL CONTRATO** para la prestación de **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, "EL INSTITUTO" a través de su área requirente/contratante, con oficio número **221901200200/2.4/098/2025** de fecha **14 de ABRIL de 2025**, solicitó a "EL PRESTADOR DE SERVICIO" su consentimiento para la modificación de "EL CONTRATO" incrementando **VIGENCIA DEL CONTRATO** de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, manteniéndose el precio y forma de pago estipulados en el "EL CONTRATO", sin que se rebase el porcentaje establecido en el artículo 52, párrafo primero, de la LAASSP.

Dicha petición fue aceptada por "EL PRESTADOR DE SERVICIO", mediante escrito de fecha **14 de ABRIL de 2025**.

DECLARACIONES

I. "EL INSTITUTO" declara que:

I.1 Es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.

I.2 Conforme a lo dispuesto por los Artículos 2, Fracción IV, Inciso B) y 148 Fracciones I y XVI, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública Número Noventa y Un Mil Doscientos Noventa y Ocho (91,298), de fecha Veintiséis (26) de Septiembre de Dos Mil Diecinueve (2019), otorgada ante la fe del Licenciado Benito Ivan Guerra Silla, Notario Público Número Siete (7), de la Ciudad de México y de conformidad con numeral 5.3.16 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, el C. DR. JOSÉ ÁLVARO PARRA SALAZAR, en su carácter de DIRECTOR Y REPRESENTANTE LEGAL, con R.F.C. [REDACTED], es el servidor público que cuenta con facultades legales para celebrar el presente Convenio Modificatorio.

LA INFORMACION
TESTADA
CONSISTE EN
R.F.C.,
CLASIFICADA
COMO
INFORMACION
CONFIDENCIAL,
DE
CONFORMIDAD
CON EL
ARTÍCULO 115,
PÁRRAFOS I, IV,
DE LA LGTAIP,
TODA VEZ QUE
ES DATO
PERSONAL
CONCERNIENTE
A PERSONA
FISICA
IDENTIFICADA O
IDENTIFICABLE,
CUYA DIFUSIÓN
PUEDE AFECTAR
LA ESFERA
PRIVADA DE LA
MISMA.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL
"MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA

CONVENIO MODIFICATORIO
No.
050GYR046N00225-001-01

I.3 De conformidad con el artículo 2, Fracción I del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público así como lo referente a los numerales establecidos en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, suscribe el presente instrumento la **C. L.A.P. MARGARITA LAURA CERÓN LINARES, DIRECTORA ADMINISTRATIVA,** con R.F.C. [REDACTED] facultada para intervenir en la firma del presente instrumento jurídico como Área Contratante.

I.4 Comparece a la firma de este Convenio Modificatorio, el Administrador de "**EL CONTRATO**", C. **DRA. MARIA SOLEDAD BEATRIZ VILLEGAS GONZÁLEZ, JEFE DE DIVISIÓN DE CARDIONEUMOLOGIA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y TÓRAX,** con R.F.C. [REDACTED]

I.5 Cuenta con suficiencia presupuestaria para hacer frente a las obligaciones derivadas del presente convenio modificatorio, autorizada mediante certificado de disponibilidad presupuestal previo número **0000450288-2025** de fecha **03 de ABRIL de 2025** por **Módulo de Control de Compromisos.**


II. "EL PROVEEDOR" declara que:

II.1 Cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente Convenio Modificatorio, como lo acreditó en la suscripción de "**EL CONTRATO**".

III. "LAS PARTES" declaran que:

III.1 Es su voluntad celebrar el presente Convenio a efecto de modificar la **CLÁUSULA QUINTA,** con fundamento en lo establecido en los artículos 52, párrafos primero y cuarto, de la LAASSP y 91, párrafo primero de su Reglamento.

LA INFORMACION
TESTADA
CONSISTE EN
R.F.C.,
CLASIFICADA
COMO
INFORMACION
CONFIDENCIAL,
DE
CONFORMIDAD
CON EL
ARTÍCULO 115,
PÁRRAFOS I, IV,
DE LA LGTAIP,
TODA VEZ QUE
ES DATO
PERSONAL
CONCERNIENTE
A PERSONA
FISICA
IDENTIFICADA O
IDENTIFICABLE,
CUYA DIFUSIÓN
PUEDE AFECTAR
LA ESFERA
PRIVADA DE LA
MISMA.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL “MANUEL ÁVILA CAMACHO” PUEBLA </p>	<p style="text-align: center;"> CONVENIO MODIFICATORIO No. 050GYR046N00225-001-01 </p>
---	---	---

III.2 Se reconocen mutuamente la personalidad con la que comparecen a la formalización del presente Convenio Modificatorio, misma que está debidamente acreditada, sin que exista modificación, revocación o limitación alguna que manifestar.

III.3 En este Convenio Modificatorio, no se realizan modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas o beneficios a **“EL PRESTADOR DE SERVICIO”** comparadas con las establecidas originalmente.

Expuesto lo anterior, **“LAS PARTES”** celebran el presente Convenio Modificatorio de conformidad con las siguientes:


CLÁUSULAS

PRIMERA. - **“LAS PARTES”** acuerdan modificar la **CLÁUSULA QUINTA**, a efecto de **AMPLIAR VIGENCIA** pactada en el Contrato Primigenio, por requerir de su continuidad, por resultar indispensable para no interrumpir la operación regular de esta UMAE HE CMN Puebla, como se observa a continuación:

Dice:

“QUINTA. VIGENCIA

“LAS PARTES” convienen en que la vigencia del presente contrato será del **09 de Enero de 2025** al **30 de Abril de 2025.**”

	<p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL "MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA</p>	<p style="text-align: center;">CONVENIO MODIFICATORIO No. 050GYR046N00225-001-01</p>
---	--	--

Debe decir:

“QUINTA. VIGENCIA

“LAS PARTES” convienen en que la vigencia del presente contrato será del **09 de Enero de 2025** al **31 de Julio de 2025.**”


SEGUNDA. - “EL PRESTADOR DE SERVICIO” se obliga a realizar el endoso modificatorio correspondiente a la póliza de fianza de garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido en el último párrafo del artículo 91 del Reglamento de la LAASSP, misma que deberá entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma del presente instrumento jurídico.

TERCERA. - “LAS PARTES” convienen expresamente que, salvo lo previsto en el presente Convenio, no se modifica, altera o nova en forma alguna lo estipulado en el **“CONTRATO”**, por lo que subsisten en sus alcances y efectos legales las declaraciones, cláusulas y anexos del que forman parte integral del mismo.

CUARTA. - “LAS PARTES” manifiestan que en la celebración del presente Convenio Modificatorio, no media error, dolo, lesión, violencia, mala fe, ni vicio alguno del consentimiento que pudiera invalidarlo o nulificarlo parcial o totalmente.

Por lo expuesto, **“LAS PARTES”** manifiestan estar conformes con las modificaciones pactadas y enteradas de las consecuencias, valor y alcance legal de cada una de las

Página 5

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL "MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA	CONVENIO MODIFICATORIO No. 050GYR046N00225-001-01
---	--	--

estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, lo ratifican y firman electrónicamente en las fechas especificadas.

POR: "EL INSTITUTO"

NOMBRE	CARGO	<u>R.F.C. Y FIRMA</u>
<u>DR. JOSÉ ÁLVARO PARRA SALAZAR</u>	<u>DIRECTOR Y REPRESENTANTE LEGAL</u>	[REDACTED]
<u>L.A.P. MARGARITA LAURA CERÓN LINARES</u>	<u>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</u>	[REDACTED]
<u>DRA. MARIA SOLEDAD BEATRIZ VILLEGAS GONZÁLEZ</u>	<u>JEFE DE DIVISIÓN DE CARDIONEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y TÓRAX</u>	[REDACTED]

LA INFORMACION TESTADA CONSISTE EN R.F.C., CLASIFICADA COMO INFORMACION CONFIDENCIAL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 115, PÁRRAFOS I, IV, DE LA LGTAIP, TODA VEZ QUE ES DATO PERSONAL CONCERNIENTE A PERSONA FISICA IDENTIFICADA O IDENTIFICABLE, CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA.

POR: "EL PRESTADOR DE SERVICIO"

<u>RAZON SOCIAL</u>	<u>REPRESENTANTE LEGAL</u>	<u>R.F.C. PERSONAL MORAL</u>
<u>MEDICAL LIFE SUPPLY. S.A. DE C.V.</u>	<u>C. TERESITA REYNOSO LOEZA</u>	<u>MLS020402FF8</u>

LA PRESENTE FOJA ES PARTE INTEGRAL DEL CONVENIO MODIFICATORIO **050GYR046N00225-001-01**, DEL CONTRATO **050GYR046N00225-001-00**, DE PRESTACIÓN DE **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA**, QUE CELEBRAN EN 6 FOJAS ÚTILES, POR UNA PARTE "EL INSTITUTO" y "EL PRESTADOR DE SERVICIO", CON FECHA **24 DE ABRIL DE 2025**.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL
"MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA**

**CONTRATO No.
050GYR046N00225-001-01**

ANEXO 1 (UNO)							
MEDICAL LIFE SUPPLY, S.A. DE C.V.							
VIGENCIA: 09-ENE-2025 AL 31-JUL-2025						No.PROV. 00048108	
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA							
Reng	Clave CPIM	Descripcion	Cantidad		Precio	Importes	
			Minima	Maxima		Minimo	Maximo
1	060.01.001	PROCEDIMIENTO DE CATETERISMO DIAGNOSTICO A DULTO FEMORAL	41	105	2,900.00	118,900.00	304,500.00
2	060.01.002	PROCEDIMIENTO DECATETERISMO DIAGNOSTICO PEDIATRICO	0	0	3,771.00	0.00	0.00
3	060.01.003	PROCEDIMIENTO DE CATETERISMO CARDIACO DIAGNOSTICO POR TECNICA RADIAL (ADULTO O PEDIATRICO).	123	308	3,900.00	479,700.00	1,201,200.00
4	060.01.004	PROCEDIMIENTO DE ACTP (ANGIOPLASTIA) CON BALON.	2	5	11,890.00	23,780.00	59,450.00
5	060.01.007	PROCEDIMIENTO DE ANGIOPLASTIA DIRECTA POR TECNICA RADIAL	45	208	9,950.00	447,750.00	2,069,600.00
6	060.01.008	PROCEDIMIENTO DE ANGIOPLASTIA DIRECTA POR TECNICA FEMORAL	45	112	8,200.00	369,000.00	918,400.00
7	060.01.009	PROCEDIMIENTO PARA COLOCACION DE STENT EN COARTACION AORTICA	1	2	21,500.00	21,500.00	43,000.00
8	060.01.010	PROCEDIMIENTO PARA CIERRE DE PCA CON OCLUSOR A DULTO.	1	2	64,621.00	64,621.00	129,242.00
9	060.01.011	PROCEDIMIENTO PARA CIERRE DE DEFECTOS SEPTALES (CIA, CIV Y FOP).	2	6	144,000.00	288,000.00	864,000.00
10	060.01.012	PROCEDIMIENTO PARA CIERRE DE OREJUELA AURICULAR CON OCLUSOR	1	2	137,508.00	137,508.00	275,016.00
11	060.01.017	PROCEDIMIENTO DE VALVULOPLASTIA AORTICO PULMONAR Y ANGIOPLASTIA DE COARTACION AORTICA	1	3	14,389.00	14,389.00	43,167.00
12	060.01.018	PROCEDIMIENTO DE BIOPSA MIOCARDICA ACCESO FEMORAL O YUGULAR.	1	2	4,917.00	4,917.00	9,834.00
13	060.01.019	PROCEDIMIENTO PARA COLOCACION DE ENDOPROTESIS VASCULAR EN ANEURISMA AORTA ABDOMINAL INFRARENAL (AAA).	1	2	360,027.00	360,027.00	720,054.00
14	060.01.025	PROCEDIMIENTO PARA EMBOLIZACION DE ANEURISMAS O MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS PERIFERICAS.	4	10	125,000.00	500,000.00	1,250,000.00
15	060.01.027	PROCEDIMIENTO PARA COLOCACION PERCUTANEA DE VALVULA AORTICA	2	4	560,026.00	1,120,052.00	2,240,104.00
16	060.01.028	PROCEDIMIENTO PARA COLOCACION DE FILTRO DE VENA CAVA.	1	2	22,086.00	22,086.00	44,172.00
17	060.01.029	PROCEDIMIENTO DE CATETERISMO DIAGNOSTICO PERIFERICO	1	2	4,083.00	4,083.00	8,166.00
18	060.01.030	PROCEDIMIENTO DE PERFORACION TRANSEPTAL	1	2	9,647.00	9,647.00	19,294.00
19	060.01.032	PROCEDIMIENTO PARA EMBOLIZACION DE ANEURISMAS INTRACRANEALES PEQUEÑOS Y MEDIANOS ROTOS Y NO ROTOS (DE 2MM A 15MM) NIÑOS Y ADULTOS.	4	10	180,000.00	720,000.00	1,800,000.00
20	060.01.034	PROCEDIMIENTO DE CATETERISMO DIAGNOSTICO CEREBRAL.	3	8	7,000.00	21,000.00	56,000.00
21	060.01.037	PROCEDIMIENTO DE QUIMIOMBOLIZACION TRANSARTERIAL (TACE)	0	0	33,335.00	0.00	0.00
22	060.01.1000	CATETER PARA CENTESIS, INCLUYE AGUJA ECOGENICA	0	0	4,916.00	0.00	0.00
23	060.01.1010	SET DE BIOPSA TRANSYUGULAR.	1	1	22,503.00	22,503.00	22,503.00
24	060.01.1018	STENT RETRAIBLE PARA TROMBECTOMIA MECANICA.	1	1	39,500.00	39,500.00	39,500.00
25	060.01.1022	CATETER GUIA CEREBRAL CON BALON DE OCLUSION EN LA PUNTA.	0	0	25,002.00	0.00	0.00
26	060.01.1024	STENT PERIFERICO, INDICACION VENOSA, DIVERSOS DIAMETROS Y LONGITUDES.	1	3	37,000.00	37,000.00	111,000.00
27	060.01.1048	STENT RETRAIBLE PARA TROMBECTOMIA MECANICA CEREBRAL	3	8	52,188.00	156,564.00	417,504.00
28	060.01.1050	CATETER ANGIOGRAFICO TIPO MIKELSON 5FR	1	2	430.00	430.00	860.00
29	060.01.1051	CATETER ANGIOGRAFICO TIPO SHEPHERD HOOK 5FR	2	5	261.00	522.00	1,305.00
30	060.01.1052	LIQUIDO EMBOLICO A BASE DE ALCOHOL ETILVINILICO EVOH COMO POLIMERO EMBOLIZANTE, DIMETILSULFÓXIDO (DMSO) COMO SOLVENTE CON TANTALIO O YODO	5	12	31,000.00	155,000.00	372,000.00
31	060.01.1053	CATETER DE ATRECTOMIA ROTACIONAL TRASLUMINAL PERCUTANEA, DE OCLUSIONES AGUDAS O CRONICAS, DIFERENTES DIAMETROS Y LONGITUDES CON GUIA INCLUIDA DE ROTO ABLACION DE 0.009" Y AVANZADOR CON OLIVA GIRATORIA. INCLUIDO EN J.A. 13/07/23, PREG CON ID 331076	4	10	46,696.00	186,784.00	466,960.00
32	060.01.1060	STENTS PERIFERICOS, MONTADO Y DESMONTADO, PARA EXPANDIR ENTRE 8 Y 12 MM Y 14 A 25MM DE DIAMETRO Y LONGITUD ENTRE 36 A 50 MM.	1	2	26,669.00	26,669.00	53,338.00
33	060.01.1066	CATETER DE ATRECTOMIA ROTACIONAL PERIFERICO TRASLUMINAL PERCUTANEA, DE OCLUSIONES AGUDAS Y/O CRONICAS, DIFERENTES DIAMETROS Y LONGITUDES CON GUIA DE TRABAJO ESPECIALIZADA 0.014. SE DEBERA INCLUIR CONSOLA DE ATRECTOMIA PERIFERICA SIN COSTO PARA EL INSTITUTO.	0	0	35,158.00	0.00	0.00
34	060.01.1067	CATETER DE SOPORTE PERIFERICO PARA CRUCE DE LESIONES CRONICAS 0.018 O 0.014 O 0.035"	0	0	15,385.00	0.00	0.00
35	060.01.802	ADICIONAL DE EXTENSION ILIACA PARA ENDOPROTESIS.	1	3	29,465.00	29,465.00	88,395.00
36	060.01.806	BALON CORONARIO CON MEDICAMENTO (PACLITAXEL O SIROLIMUS) DIVERSAS MEDIDAS DE 2.0 A 4.0 MM DE DIAMETRO Y LONGITUDES DESDE 10 MM A 30 O 40 MM DE LONGITUD O BALON CORONARIO CON MEDICAMENTO PACLITAXEL DE 2.0 A 4.0 MM DE DIAMETRO Y LONGITUDES DE 80 MM, 100 MM, 120 MM Y 150 MM.	6	16	25,000.00	150,000.00	400,000.00



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL
"MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA**

**CONTRATO No.
050GYR046N00225-001-01**

ANEXO 1 (UNO)							
MEDICAL LIFE SUPPLY, S.A. DE C.V.							
VIGENCIA: 09-ENE-2025 AL 31-JUL-2025					No.PROV. 00048108		
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA							
Reng	Clave CPIM	Descripcion	Cantidad		Precio	Importes	
			Minima	Maxima		Minimo	Maximo
37	060.01.807	BALÓN CORONARIO CON ATERTOMOS. INDICADO PARA REESTENOSIS O LESIONES CALCIFICADAS. DIÁMETROS DE 2.00 A 4.00 LONGITUDES DE 6, 10 Y 15 MM	3	8	18,000.00	54,000.00	144,000.00
38	060.01.808	BALÓN DE CONTRA PULSACIÓN DE 30, 40 O 50 CC.	17	43	40,000.00	680,000.00	1,720,000.00
39	060.01.810	BALÓN NEUROLÓGICO PARA REMODELING O PRUEBA DE OCLUSIÓN INTRACRANEAL.	1	2	1,917.00	1,917.00	3,834.00
40	060.01.811	BALÓN DE DOBLE LUMEN PARA REMODELING CON LUMEN INDEPENDIENTE PARA LA GUÍA PARA NEURO INTERVENCIONISMO DE DIVERSAS MEDIDAS.	1	2	1,985.00	1,985.00	3,970.00
41	060.01.814	BALÓN PERIFÉRICO INFRA POPLÍTEO COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.014", LONGITUD DE HASTA 220 MM, DIFERENTES DIÁMETROS O BALON PERIFERICO INFRAPOPLENO COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.014".	1	4	12,678.00	12,678.00	50,712.00
42	060.01.816	BALONES DE ANGIOPLASTIA CORONARIA DE ALTA PRESIÓN NO COMPLACIENTE.	104	260	4,500.00	468,000.00	1,170,000.00
43	060.01.817	BALONES PERIFÉRICOS EN DIVERSOS DIÁMETROS Y LONGITUD ES (2 Ó 2.5 MM A 10MM DE DIÁMETRO Y 2 Ó 3 Ó 18 CM DE LONGITUD) DE BAJO PERFIL PARA INTRODUCORES 4 A 9 FR. Ó BALONES SEMI COMPLACIENTES. CON SISTEMA 0.014 O 0.018 DE 1.5 MM A 4MM DE DIÁMETRO Y DE 40 A 220 MM DE LONGITUD.	1	3	16,974.00	16,974.00	50,922.00
44	060.01.818	BANDA DE COMPRESIÓN RADIAL.	14	35	2,000.00	28,000.00	70,000.00
45	060.01.819	BOLSA ESTÉRIL PARA TUBO DE FLUOROSCOPIO.	560	1,400	100.00	56,000.00	140,000.00
46	060.01.822	CAMISAS TRANSEPTALES DIVERSAS CURVAS DE 6 A 8.5 FR. DIVERSAS LONGITUDES	1	2	2,512.00	2,512.00	5,024.00
47	060.01.823	CATÉTER BALÓN PERIFÉRICO NO COMPLACIENTE O ALTA PRESIÓN DE 1.5 MM A 4 U 8 MM DE DIÁMETRO PARA GUÍA 0.014"PRESENTAR MEDIDAS INTERMEDIAS Y DE 20 A 200 MM O 220MM DE LONGITUD. USO: ANGIOPLASTIA PERCUTÁNEA TRANSLUMINAR DE VASOS PERIFÉRICOS INFRAPOPLÍTEOS.	1	3	6,458.00	6,458.00	19,374.00
48	060.01.824	CATÉTER BALÓN PERIFÉRICO NO COMPLACIENTE O ALTA PRESIÓN DE 3MM A 12 MM DE DIÁMETRO PARA GUÍA 0.035"PRESENTAR MEDIDAS INTERMEDIAS Y DE 20 A 80 Ó 100 Ó 120 Ó 200 MM O 220MM DE LONGITUD.USO: ANGIOPLASTIA PERCUTÁNEA TRANSLUMINAR DE VASOS PERIFÉRICOS FEMORALES O CATÉTER BALÓN PERIFÉRICO NO COMPLACIENTE DE 3, 4 , 5 , 6, 7 , 8, 9,10 Y 12MM DE DIÁMETRO Y DE 20 A 200 MM DE LONGITUD.	1	3	7,339.00	7,339.00	22,017.00
49	060.01.825	CATÉTER CON LAZO Y/O CANASTILLA DE DIVERSAS MEDIDAS PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO.	3	8	13,500.00	40,500.00	108,000.00
50	060.01.835	CATÉTER DIAGNÓSTICO PARA LA CURVA PIGTAIL O MULTI PROPÓSITO O CATÉTER PARA ANGIOGRAFÍA Y ARTERIOGRAFÍA POR TÉCNICA PERCUTÁNEA. DE POLITETRAFLUORETILENO, ALTO FLUJO RECTO A 145 GRADOS. TIPO: PIGTAIL. LONGITUD 110 CM CALIBRE 6 FR.	2	5	458.00	916.00	2,290.00
51	060.01.836	CATÉTER GUÍA TEFLONADO Ó SEMI-HIDROFÍLICO Ó HIDROFÍLICO 5 Ó 6 Ó 7 U 8 FR.	2	5	1,456.00	2,912.00	7,280.00
52	060.01.837	CATÉTER GUÍA MULTIPROPÓSITO 5, 6, 7 Y 8 FR.	4	10	552.00	2,208.00	5,520.00
53	060.01.838	CATÉTER GUÍA RENAL.	1	3	658.00	658.00	1,974.00
54	060.01.839	CATÉTER PARA ADQUISICIÓN DE IMÁGENES EN OCT. INTRAVASCULAR Ó CATÉTER DE ULTRASONIDO INTRACORONARIO DE TIPO MECÁNICA ROTATORIA DE 60 MHZ. DE ALTA DEFINICIÓN	3	8	20,001.00	60,003.00	160,008.00
55	060.01.840	CATÉTER PARA DILATACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, CON GLOBO DE ALTA PRESIÓN, DE 1.20 A 4.0 MM DE DIÁMETRO POR 8 A 30 MM DE LONGITUD, 130 A 150 CM DE LARGO, CON SISTEMA MONTADO EN GUÍA "OVER THE WIRE".	2	5	6,373.00	12,746.00	31,865.00
56	060.01.845	CATÉTER PARA ULTRASONIDO INTRACORONARIO.	14	36	22,502.00	315,028.00	810,072.00
57	060.01.847	CATÉTER TIPO BERMAN PARA ANGIOGRAFÍA DE 4 Y 5 FR.	1	2	1,189.00	1,189.00	2,378.00
58	060.01.848	CATÉTERES DIAGNOSTICO CONVENCIONAL DISTINTOS DE 4 A 8 FR. Y HASTA 110 CMS. DE LONGITUD.	3	8	224.00	672.00	1,792.00
59	060.01.856	COILS DIVERSAS MORFOLOGÍAS Y MEDIDAS SISTEMA LIBERACIÓN CONTROLADA O REPOSICIONABLE 0.018" A 0.035" CON FIBRA SINTÉTICA Y RETRÁCTIL.	4	10	8,713.00	34,852.00	87,130.00
60	060.01.857	COILS O ESPIRALES DE LIBERACIÓN NO CONTROLADA O "EMPUJABLE" DE DIVERSA VARIEDAD DE FORMA, TAMAÑO, GROSOR Y TIPO.	2	5	2,832.00	5,664.00	14,160.00



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL
"MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA**

**CONTRATO No.
050GYR046N00225-001-01**

ANEXO 1 (UNO)							
MEDICAL LIFE SUPPLY, S.A. DE C.V.							
VIGENCIA: 09-ENE-2025 AL 31-JUL-2025						No.PROV. 00048108	
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA							
Reng	Clave CPIM	Descripcion	Cantidad		Precio	Importes	
			Minima	Maxima		Minimo	Maximo
61	060.01.858	COILS NEUROVASCULARES DIVERSAS MORFOLOGÍAS, SISTEMA 0.010" Ó 0.0108" Ó 0.0115" Ó 0.0125" Ó 0.0135" Ó 0.0145" Ó 0.020" O COILS CON DIAMETRO EXTERNO DE 0.0145 TODA VEZ QUE LO SOLICITADOS DE 0.020	10	25	11,571.00	115,710.00	289,275.00
62	060.01.859	COLCHÓN TÉRMICO PARA PACIENTE NEONATO, LACTANTE Y PEDIÁTRICO. (NO REQUIERE REFERENCIACIÓN).	0	0	414.00	0.00	0.00
63	060.01.862	CONTROLADOR MANUAL ESTÉRIL PARA SISTEMA DE INYECCIÓN DE SOLUCIÓN SALINA Y MEDIO DE CONTRASTE CON FLUJO VARIABLE.	12	30	2,186.00	26,232.00	65,580.00
64	060.01.863	CUERDA GUÍA 0.018 Ó 0.014" PUNTA RECTA CON ALTO GRAMAJE.	6	15	1,500.00	9,000.00	22,500.00
65	060.01.864	CUERDA 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.	2	6	4,200.00	8,400.00	25,200.00
66	060.01.865	CUERDA GUÍA CON RECUBRIMIENTO DE POLITETRAFLUORETILENO, CON PUNTA EN "J" DE 3 MM EN LA CURVA, 0.035"LONGITUD OPCIONAL DE 150, 260 Ó 300 CM. ESTÉRIL Y DESECHABLE.	28	70	391.00	10,948.00	27,370.00
67	060.01.867	CUERDA 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.	1	2	2,069.00	2,069.00	4,138.00
68	060.01.868	CUERDAS 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 O CUERDAS GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE, EXTRA RÍGIDA DE 0.014" DE DIÁMETRO Y 182 CM DE LONGITUD	4	10	2,300.00	9,200.00	23,000.00
69	060.01.869	DISPOSITIVO DE TROMBECTOMÍA PERIFÉRICA FARMACO E HIDROMECAÁNICA (REOLITICA) CON ASPIRACIÓN.	1	4	56,000.00	56,000.00	224,000.00
70	060.01.871	DISPOSITIVO HEMOSTÁTICO PARA CIERRE VASCULAR A BASE DE COLÁGENO O ACIDO POLIGLICOLICO O CIERRE VASCULAR CON VAINA INTRODUCIDORA FEMORAL INCLUIDA, UN OBTURADOR, UN PREDILATADOR, ALAMBRE GUÍA Y UN SISTEMA (SIS) PARA EL CIERRE DE 7FR.	4	10	7,000.00	28,000.00	70,000.00
71	060.01.874	DIVERSOR DE FLUJO PARA ANEURISMAS INTRACRANEALES DE DIVERSOS TAMAÑOS EN CALIBRE Y LONGITUDES A ELECCIÓN DEL NEUROINTERVENCIONISTA.	4	10	184,129.00	736,516.00	1,841,290.00
72	060.01.875	ECOREALZADOR O ECO CONTRASTE; SUBSTANCIA QUE SE INYECTA DURANTE UNA ECOCARDIOGRAFÍA REALZA LA CALIDAD DE LAS IMÁGENES OBTENIDAS CON LA ECOGRAFÍA.	0	0	1,709.00	0.00	0.00
73	060.01.876	ELECTRODO MARCAPASO CON GLOBO DISTAL.	48	120	10,000.00	480,000.00	1,200,000.00
74	060.01.877	ELECTRODO PARA MARCAPASO TEMPORAL BIPOLAR.	8	20	5,000.00	40,000.00	100,000.00
75	060.01.878	ENDOPRÓTESIS PARA ANEURISMA AORTO TORÁCICA CON SUS ACCESORIOS PARA LA COLOCACIÓN. DIVERSAS MEDIDAS.	1	3	189,020.00	189,020.00	567,060.00
76	060.01.879	ENDOPRÓTESIS TORÁCICA SEGMENTO DIVERSAS MEDIDAS (PARA EXTENSIÓN EN CASO DE REQUERIRSE) SIN ACCESORIOS.	1	3	26,685.00	26,685.00	80,055.00
77	060.01.881	EXTENSIÓN COAXIAL DE CATÉTER GUÍA CORONARIO DE RÁPIDO INTERCAMBIO DE 5, 5.5, 6, 7 Y 8FR Ó DE 6 A 8 FR O CATETER GUÍA INTERMEDIO DE 0.057" O EXTENSION COAXIAL DE RAPIDO INTERCAMBIO DE CATETER GUÍA CORONARIO DE 6FR, LONGITUD PROXIMAL DE 120 CM	15	38	11,005.00	165,075.00	418,190.00
78	060.01.883	EXTENSIÓN DE PRESIÓN DE 15CM O EXTENSIÓN DE PRESIÓN DE 15 O 25CM.	16	40	130.00	2,080.00	5,200.00
79	060.01.884	EXTENSIÓN, "CUFF O MANGUITO, QUE FUNCIONA COMO EXTENSIÓN PROXIMAL DE ENDOPRÓTESIS AORTICA, TORÁCICA Y ABDOMINAL"	1	3	3,729.00	3,729.00	11,187.00
80	060.01.885	EXTRACTOR DE TROMBOS INTRACORONARIO.	12	30	6,997.00	83,964.00	209,910.00
81	060.01.886	EXTRACTOR MANUAL DE TROMBOS PULMONARES 5 FR A 8FR DE 150CM DE LONGITUD.	1	2	1,645.00	1,645.00	3,290.00
82	060.01.887	SISTEMA DE PROTECCIÓN DISTAL (TIPO FILTRO 3-7 MM) O SISTEMA DE PROTECCIÓN DISTAL (TIPO FILTRO 3.5 MM).	1	3	2,918.00	2,918.00	8,754.00
83	060.01.889	FRASCO CON EMBOLIZANTE ADHESIVO N-BUTIL CIANOACRILATO USO ENDOVASCULAR O FRASCO EMBOLIZANTE ADHESIVO N-BUTIL-2 CIANOACRILATO.	3	8	347.00	1,041.00	2,776.00
84	060.01.890	FRASCO DE EMBOLIZANTE GRASO A BASE DE LIPIDOL.	5	12	3,992.00	19,960.00	47,904.00
85	060.01.891	FRASCO DE MICROPARTÍCULAS EMBOLIZANTES VIALES DE DIFERENTES CALIBRES EN MICRAS (200 A 1000MICRAS)DE ALCOHOL POLIVINÍLICO.	2	5	3,893.00	7,786.00	19,465.00
86	060.01.893	GUÍA DE ALTO SOPORTE.	12	30	2,374.00	28,488.00	71,220.00



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL
"MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA**

**CONTRATO No.
050GYR046N00225-001-01**

ANEXO 1 (UNO)							
MEDICAL LIFE SUPPLY, S.A. DE C.V.							
VIGENCIA: 09-ENE-2025 AL 31-JUL-2025					No.PROV. 00048108		
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA							
Reng	Clave CPIM	Descripcion	Cantidad		Precio	Importes	
			Minima	Maxima		Minimo	Maximo
87	060.01.894	GUÍA DE PRESIÓN FLOPPY DE .014 POR 185 O 190CM DE LONGITUD O MICRO CATÉTER CON PUNTA DE MEDICIÓN DE LA RESERVA DE FLUJO CORONARIO FRACCIONAL O GUÍA FLOPPY DE 0.014" POR 182 CM DE LONGITUD	5	12	22,154.00	110,770.00	265,848.00
88	060.01.897	INTRODUCTOR 18 FR.	1	2	2,090.00	2,090.00	4,180.00
89	060.01.898	INTRODUCTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO CON ALMA METÁLICA. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD 25 A 45CM CALIBRE. 5.6 Y 7 FR O INTRODUCTOR DE CATETER ARTERIAL O VENOSO LONGITUD DE 25 CM, CALIBRE 5, 6 O 7 FR	4	10	364.00	1,456.00	3,640.00
90	060.01.899	INTRODUCTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO FEMORAL, POR TÉCNICA PERCUTÁNEA PEDIÁTRICO, 4, 5 Y 6 FRENCH, LONGITUD 5CM OPCIONAL A 14 CMS.	1	2	274.00	274.00	548.00
91	060.01.900	INTRODUCTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO FEMORAL, POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, 4, 5, 6, 7, 8 FRENCH, LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 16 Ó 25 CMS. CON GUÍA VASCULAR 0.021 A 0.032".	110	276	650.00	71,500.00	179,400.00
92	060.01.901	INTRODUCTORES DE CATÉTER ARTERIAL POR TÉCNICA RADIAL CON RECUBRIMIENTO OPCIONAL HIDROFÍLICO, TEFLONADO O SEMIHIDROFÍLICO, LONGITUD OPCIONAL DE 7 Ó 10 Ó 11 Ó 16 O 25CM CALIBRE. 4, 5, 6 . CON GUÍA VASCULAR CON RECUBRIMIENTO OPCIONAL HIDROFÍLICO, TEFLONADO Ó SEMIHIDROFÍLICO, 0.018 A 0.025.	20	50	969.00	19,380.00	48,450.00
93	060.01.902	INTRODUCTOR GUÍA LARGO PARA ACCESO FEMORAL Y DISTAL ARTERIAL DE 90 O 100 CMS. 7 U 8 FR.	1	3	918.00	918.00	2,754.00
94	060.01.903	INTRODUCTOR LARGO DEFLECTABLE 8 Y 8.5 FR. INTERNO, DIVERSAS CURVAS, 63 A 71 CM.	1	3	3,919.00	3,919.00	11,757.00
95	060.01.906	INTRODUCTOR PEDIÁTRICO 4 Y 5 FR.	1	2	291.00	291.00	582.00
96	060.01.907	INTRODUCTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 11 O 16 Ó 25 CM CALIBRE. DENTRO DEL RANGO DE 4 A 14FR.	2	5	259.00	518.00	1,295.00
97	060.01.908	JERINGA PARA ANGIOCARDIOGRAFÍA, DE 100 A 150 ML DE CAPACIDAD O JERINGA PARA ANGIOCARDIOGRAFÍA, DE 150 ML DE CAPACIDAD	48	120	500.00	24,000.00	60,000.00
98	060.01.909	JERINGA PARA SISTEMA DE INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE POR FLUJO VARIABLE.	12	30	1,423.00	17,076.00	42,690.00
99	060.01.910	JERINGAS DE PLÁSTICO PARA INSUFLAR EL GLOBO DEL CATÉTER DE DILATACIÓN DE ARTERIAS CORONARIAS PARA MANTENER Y MEDIR LA PRESIÓN.	32	80	1,140.00	36,480.00	91,200.00
100	060.01.911	KIT DE CATÉTER SWAN GANZ INCLUYE: INTRODUCTOR Y CATÉTER PARA MEDICIÓN DE PRESIÓN POR TERMO DILUCIÓN.	0	0	668.00	0.00	0.00
101	060.01.912	KIT DE PERICARDIOCENTESIS. INCLUYE: 1 AGUJA DE 22 G., 1 AGUJA DE 25 G., 1 JERINGA DE 12 MM., 1 JERINGA DE 20 CC., 1 JERINGA DE 60 CC, 1 BISTURÍ Y 1 AGUJA DE 3-0 CURVA CON SUTURA. (PUEDE VARIAR SEGÚN TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE SIEMPRE QUE TENGAN LA MISMA FUNCIONALIDAD Y SEAN COMPATIBLES SUS ELEMENTOS).	1	2	2,208.00	2,208.00	4,416.00
102	060.01.913	KIT PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIÓN SALINA Y MEDIO DE CONTRASTE POR FLUJO VARIABLE: INCLUYE 1 MANIFOLD, TUBO DE SOLUCIÓN SALINA Y UNA JERINGA DE MANO, Ó KIT CON JERINGA DE 150 ML, TUBO DE SOLUCIÓN SALINA Y CONTRASTE.	12	30	982.00	11,784.00	29,460.00
103	060.01.915	LÍQUIDO EMBOLIZANTE A BASE DE ALCOHOL ETILVINÍLICO EVOH COMO POLÍMERO EMBOLIZANTE, DIMETILSULFÓXIDO (DMSO) COMO SOLVENTE CON TANTALIO O YODO.	1	3	42,000.00	42,000.00	126,000.00
104	060.01.918	MANIFOLD ANGIOGRÁFICO DE TRES VÍAS.	291	728	1,490.00	433,590.00	1,084,720.00
105	060.01.920	MANTAS PARA CALENTAMIENTO PRE, PER Y TRANS OPERATORIO (DIFERENTES DISEÑOS Y TAMAÑOS O DE ACCESO MULTIPLE). (NO REQUIEREN REFERENCIACIÓN).	1	2	105.00	105.00	210.00
106	060.01.922	MICRO CATÉTER CON CUERPO ENMALLADO DE ACERO INOXIDABLE DE PUNTA DESPRENDIBLE	2	6	20,003.00	40,006.00	120,018.00
107	060.01.923	MICRO CATÉTER CORONARIO PARA OCLUSIONES CRÓNICAS.	9	23	21,138.00	190,242.00	486,174.00
108	060.01.924	MICRO CATÉTERES CONVENCIONALES PREFORMADOS 2.7 Ó 2.8 FR.	8	20	19,747.00	157,976.00	394,940.00
109	060.01.925	MICROCATÉTER CORONARIO PARA OCLUSIONES TOTALES CRÓNICAS Y ANGIOPLASTIA COMPLEJA CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE ALTA DURACIÓN, LONGITUD DE 130 A 150CM, CON CAPACIDAD DE TORQUE Y PUNTA CÓNICA.	1	3	19,272.00	19,272.00	57,816.00



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL
"MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA**

**CONTRATO No.
050GYR046N00225-001-01**

ANEXO 1 (UNO)							
MEDICAL LIFE SUPPLY, S.A. DE C.V.							
VIGENCIA: 09-ENE-2025 AL 31-JUL-2025					No.PROV. 00048108		
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA							
Reng	Clave CPIM	Descripcion	Cantidad		Precio	Importes	
			Minima	Maxima		Minimo	Maximo
110	060.01.926	MICROCATÉTERES 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 O MICROCATÉTER DE INFUSIÓN PARA ESPIRALES (COILS) PARA EMBOLIZACIÓN INTRACRANEAL, CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO PUNTA RECTA, LONGITUD DE LA PUNTA DE 3.0 CM Y LONGITUD TOTAL DE 165 CM, DIÁMETRO INTERNO DE 0.013" CON CUERPO ENMALLADO.	8	20	22,857.00	182,856.00	457,140.00
111	060.01.927	MICROCATÉTERES FLUJO DEPENDIENTE DE 1.2 FR, 1.5 FR, 1.8 FR, 2.1FR, COMPATIBLES CON DIMETILSULFÓXIDO (DMSO) CON O SIN PUNTA DISTAL DESPRENDIBLE	1	3	2,248.00	2,248.00	6,744.00
112	060.01.930	MICROCATÉTERES PARA INFUSIÓN DE LÍQUIDO EMBOLIZANTE COMPATIBLES CON DIMETIL SULFOXIDO (DMSO) DE 0.010 O 0.014 O 0.018 CON PUNTA PREFORMADA: RECTA O EN 45 GRADOS O EN 90 GRADOS.	2	5	29,500.00	59,000.00	147,500.00
113	060.01.931	MICRO GUÍA DE 0.014", LONGITUDES DE 150 Ó 180 Ó 182 Ó 300 CM CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DIFERENTES CARACTERÍSTICAS DE NAVEGABILIDAD Y DIFERENTES PUNTAS.	14	35	11,073.00	155,022.00	387,555.00
114	060.01.933	MICROGUÍAS 0.007" Ó 0.008" A 0.014" LLEVAR MEDIDAS INTERMEDIAS, CORTAS DE 150 CM O MICROGUÍA HIDROFOLICA DE 0.007 O 0.008" POR 150 O 200 CM DE LONGITUD TOTAL.	2	5	20,000.00	40,000.00	100,000.00
115	060.01.934	MICRO GUÍAS HIDROFÍLICAS, DIÁMETRO 0.008" LONGITUD 150 A 300 CMS. DIFERENTES CARACTERÍSTICAS DE NAVEGABILIDAD Y DIFERENTES PUNTAS.	2	4	20,000.00	40,000.00	80,000.00
116	060.01.935	MICRO GUÍAS HIDROFÍLICAS, DIÁMETRO 0.010" LONGITUD 150 A 300 CMS. DIFERENTES CARACTERÍSTICAS DE NAVEGABILIDAD Y DIFERENTES PUNTAS O MICROGUÍAS HIDROFÍLICAS, DIÁMETRO 0.010" LONGITUD 150 O 200 CMS DIFERENTES CARACTERÍSTICAS DE NAVEGABILIDAD Y DIFERENTES PUNTAS O MICROGUÍA HIDROFOLICA DE 0.016 " POR 200 CM DE LONGITUD TOTAL	2	6	6,543.00	13,086.00	39,258.00
117	060.01.938	MICRO GUÍAS HIDROFÍLICAS, DIÁMETRO 0.018" LONGITUD 150 A 300 CMS. DIFERENTES CARACTERÍSTICAS DE NAVEGABILIDAD Y DIFERENTES PUNTAS O MICROGUÍA HIDROFOLICA DE 0.016 " POR 200 CM DE LONGITUD TOTAL	1	2	1,678.00	1,678.00	3,356.00
118	060.01.941	PAQUETE UNIVERSAL DE ROPA.	12	30	236.00	2,832.00	7,080.00
119	060.01.943	PIG TAIL CENTIMETRADO 5 FR.	3	10	1,112.00	3,336.00	11,120.00
120	060.01.944	PRÓTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA (STENT MEDICADO) CON: REVESTIMIENTO DE EVEROLIMUS EN PLATINO CROMO, ZOTAROLIMUS EN CROMO COBALTO, EVEROLIMUS EN CROMO COBALTO. CADA UNA DE LAS PLATAFORMAS EN DIVERSAS MEDIDAS O PROTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA DE PLATINO CROMO (STENT MEDICADO) CON LIBERACION DE EVEROLIMUS, MEDIDAS DE 38MM DE LONGITUD POR 4.00 MM DE DIÁMETRO O PROTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA DE PLATINO CROMO (STENT MEDICADO) CON LIBERACION DE EVEROLIMUS, MEDIDAS DE 8 A 38 MM DE LONGITUD POR 2.25 A 4.00 MM DE DIÁMETRO	160	400	21,881.00	3,500,960.00	8,752,400.00
121	060.01.945	PRÓTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA (STENT MEDICADO) CON: REVESTIMIENTO DE EVEROLIMUS EN PLATINO CROMO POLÍMERO BIOABSORBIBLE. O PRÓTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA (STENT MEDICADO) CON REVESTIMIENTO DE EVEROLIMUS O SIROLIMUS, EN PLATINO-CROMO O EN COBALTO-CROMO, CON POLÍMERO BIOABSORBIBLE	120	300	24,000.00	2,880,000.00	7,200,000.00
122	060.01.947	PRÓTESIS VASCULAR INTRACRANEAL O MICROSTENT PARA Aneurisma VASCULAR DE DIVERSOS DIÁMETROS Y LONGITUDES A ELECCIÓN DEL NEUROINTERVENCIONISTA.	1	3	64,652.00	64,652.00	193,956.00
123	060.01.948	ROTADOR DE CUERDA GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA DE 0.014" DE DIÁMETRO. TIPO: PIN-VICE. DESECHABLE O KIT DE VALVULA EN "Y" QUE INCLUYE, VALVULA, ROTOR E INSERTOR.	32	80	1,450.00	46,400.00	116,000.00
124	060.01.949	SET DE MICRO PUNCIÓN.	1	2	2,406.00	2,406.00	4,812.00
125	060.01.950	SISTEMA LIBERADOR PARA COILS, O SISTEMA LIBERADOR PARA COILS FIBRADOS DE LIBERACIÓN CONTROLADA (O REPOSICIONABLES) O SISTEMA DE COIL EMPUJABLE DE 0.018" DIÁMETRO MÁXIMO DE 6MM Y LONGITUD DEL COIL DE 6.5 MM.	3	8	3,350.00	10,050.00	26,800.00
126	060.01.953	SISTEMA DE PROTECCIÓN DISTAL (TIPO FILTRO 3-7 MM) Ó PROTECCIÓN PROXIMAL 8 O 9 FR. (TIPO OCLUSOR DE CARÓTIDA) O SISTEMA DE PROTECCION DISTAL CON PERFIL DE CRUCE O SISTEMA DE PROTECCIÓN DISTAL DE 190 CM DE LONGITUD, CON PERFIL DE CRUCE DE 3.2 FR. Ó SISTEMA DE PROTECCION DISTAL (FILTRO DE 3.5-5.5 MM)	1	2	2,779.00	2,779.00	5,558.00



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL
"MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA**

**CONTRATO No.
050GYR046N00225-001-01**

ANEXO 1 (UNO)							
MEDICAL LIFE SUPPLY, S.A. DE C.V.							
VIGENCIA: 09-ENE-2025 AL 31-JUL-2025					No.PROV. 00048108		
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA							
Reng	Clave CPIM	Descripcion	Cantidad		Precio	Importes	
			Minima	Maxima		Minimo	Maximo
127	060.01.954	SISTEMA DE RECUPERACIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS DE 4MM A 12 MM INCLUIR MEDIDAS INTERMEDIAS.	3	10	16,001.00	48,003.00	160,010.00
128	060.01.957	STENT PERIFÉRICO A AUTOEXPANDIBLE CUBIERTO CON PTFE O EPTFE O STENT PREMONTADO EN BALON CUBIERTO DE PTFE. O STENT A AUTOEXPANDIBLE CUBIERTO CON PET	1	2	28,000.00	28,000.00	56,000.00
129	060.01.958	STENT CAROTIDEO AUTO EXPANDIBLE DIVERSOS DIÁMETROS Y LONGITUDES.	1	2	18,320.00	18,320.00	36,640.00
130	060.01.959	STENT PERIFÉRICO A AUTOEXPANDIBLE CUBIERTO CON PTFE O EPTFE O STENT PREMONTADO EN BALON CUBIERTO DE PTFE. O STENT A AUTOEXPANDIBLE CUBIERTO CON PET.(USO CORONARIO).	1	2	58,796.00	58,796.00	117,592.00
131	060.01.961	STENT DIFERENTES DIÁMETROS Y LONGITUDES, AUTO EXPANDIBLE, DE NITINOL Y MARCAS DE TANTALIO, COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.035",0.014", 0.018". (PARA USO VASCULAR GENERAL) O STENT DIFERENTES DIAMETROS Y LONGITUDES, AUTOEXPANDIBLE, DE NITINOL Y MARCAS DE TITANIO, COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.035" O 0.014"(PARA USO VASCULAR GENERAL).	1	2	16,000.00	16,000.00	32,000.00
132	060.01.962	STENT NO MEDICADO DIFERENTES DIÁMETROS Y MEDIDAS.	1	2	2,447.00	2,447.00	4,894.00
133	060.01.964	STENT CAROTIDEO AUTO EXPANDIBLE DIVERSOS DIÁMETROS Y LONGITUDESE CON ALEACIÓN DE NITINOL COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA ,0.014", 0.018" RADIOPAOCO Y FLEXIBLE O STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE CON ALEACION DE NITINOL AUTOEXPANDIBLE, DISEÑO DE ARQUITECTURA DE STENT (PARA CAROTIDA) COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.035" O 0.014" RADIOPAOCO Y FLEXIBLE.	2	4	19,000.00	38,000.00	76,000.00
134	060.01.965	STENTS PERIFÉRICOS, DESMONTADO, PARA EXPANDIR ENTRE 8 Y 12 MM Y 14 A 25MM DE DIÁMETRO Y LONGITUD ENTRE 36 A 50 MM. O STENT PERIFERICO A AUTOEXPANDIBLE CON ALEACION DE NITINOL AUTOEXPANDIBLE, DISEÑO DE ARQUITECTURA DE STENT (PARA CAROTIDA) COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.035" O 0.014" RADIOPAOCO Y FLEXIBLE.	1	2	15,834.00	15,834.00	31,668.00
135	060.01.967	STENT PERIFÉRICO RENAL RAPIDO INTERCAMBIO COMPATIBLE CON SISTEMA 0.014 Y/O 0.018 PREMONTADO EN BALÓN DIVERSOS DIAMETROS Y LONGITUDES.	1	2	9,024.00	9,024.00	18,048.00
136	060.01.969	TRANSDUCTOR DE PRESIÓN COMPATIBLE CON EL POLÍGRAFO.	20	50	615.00	12,300.00	30,750.00
137	060.01.970	TUBO PARA MUESTRA DE SANGRE PARA MEDICIÓN DE TIEMPO DE COAGULACIÓN ACTIVADA O ANALIZADOR CON TECNOLOGIA BASADA EN CUBETA.	12	30	104.00	1,248.00	3,120.00
138	060.01.972	VIAL DE MICRO ESFERAS EMBOLIZANTES (OPCIONES, HYDROGEL O RECUBRIMIENTO DE POLYZENE-F) O MICROESFERAS CON NUCLEO DE HIDROGEL.	1	2	7,500.00	7,500.00	15,000.00
139	060.01.976	CATÉTER PARA ANGIOGRAFÍA Y ARTERIOGRAFÍA POR TÉCNICA PERCUTÁNEA. DE POLITETRAFLUORETILENO, ALTO FLUJO ANGULADO A 145 GRADOS. TIPO: PIGTAIL. LONGITUD 110 CM CALIBRE 5 A 6 FR.	6	15	220.00	1,320.00	3,300.00
140	060.01.977	CATÉTER PARA CATERIZACIÓN PERCUTÁNEA CAL 4 A 6 FR., LONGITUD 65 A 110 CM. TIPO: MPA, PIGTAIL, NIH O RECTO DIVERSAS CURVAS.	64	160	350.00	22,400.00	56,000.00
141	060.01.978	CATÉTER PARA DILATACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, CON GLOBO SEMICOMPLACIENTE, DESDE 1.00 HASTA 4.5 MM DE DIÁMETRO Y LONGITUDES DESDE 6 A 30 MM, Y DE 130 A 155CM DE LARGO, SISTEMA DE RÁPIDO INTERCAMBIO. (OFERTAR TODAS LAS MEDIDAS DE DIÁMETRO) O CATÉTER PARA DILATACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, CON GLOBO SEMICOMPLACIENTE, DE 1.20 A 4 MM DE DIÁMETRO POR 8 A 30 MM DE LONGITUD, 130 A 150CM DE LARGO, SISTEMA DE RÁPIDO INTERCAMBIO.	100	250	3,500.00	350,000.00	875,000.00
142	060.01.979	CATÉTERES GUÍA TIPO JUDKINS, PARA CORONARIA DERECHA E IZQUIERDA CON PUNTA SUAVE, ASA DE 3.5, 4.0 Y 5.0 MM DE 6 A 8 FR., DE 100 CM DE LARGO. Y TIPO: AMPLATZ O MPO VODA O IKARI O EBU.	76	190	2,000.00	152,000.00	380,000.00
143	060.01.980	CATÉTERES MULTIPROPÓSITO PUNTA A1, A2, B1 Y B2 ESTÉRIL Y DESECHABLE. LONGITUD 100 CM CALIBRE. 5FR.	3	7	337.00	1,011.00	2,359.00
144	060.01.981	CATÉTERES PARA CATERIZACIÓN DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, ASA DE 3.5, 4 Y 5, CALIBRE 5 Ó 6FR., LONGITUD 100 A 110 CM. TIPO: JUDKINS, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS.	88	220	650.00	57,200.00	143,000.00



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL
"MANUEL ÁVILA CAMACHO" PUEBLA**

**CONTRATO No.
050GYR046N00225-001-01**

ANEXO 1 (UNO)							
MEDICAL LIFE SUPPLY, S.A. DE C.V.							
VIGENCIA: 09-ENE-2025 AL 31-JUL-2025					No.PROV. 00048108		
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA							
Reng	Clave CPIM	Descripcion	Cantidad		Precio	Importes	
			Minima	Maxima		Minimo	Maximo
145	060.01.982	CA TÉTERES PARA CATETERIZACIÓN DE ARTERIA CORONARIA IZQUIERDA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL 5 Ó 6FR., LONGITUD 100 O 110 CM. TIPO: FEMORAL IZQUIERDA ASA DE 3.5, 4 Y 5, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS.	68	170	650.00	44,200.00	110,500.00
146	060.01.983	CUERDAS GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE, INTERMEDIA, RÍGIDA O DOBLE ESPIRAL CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE 0.014" DE DIÁMETRO Y 175CM A 195CM DE LONGITUD.	112	280	2,000.00	224,000.00	560,000.00
147	060.01.984	GUJA HIDROFÍLICA DE 0.035 O 0.038 LONGITUD DE 150 O 260 PUNTA ANGULADA O RECTA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL MÉDICO.	40	100	2,000.00	80,000.00	200,000.00
148	060.01.985	CUERDAS GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE, INTERMEDIA Y RÍGIDA, CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE 0.014" DE DIÁMETRO CON 300CM DE LONGITUD.	6	15	3,550.00	21,300.00	53,250.00
149	60.01.1058	BALON CORONARIO PARA LITOTRISIA ULTRASONICA, INCLUYE EL USO DE LA CONSOLA. SE ACEPTA REFERENCIA SOLO CON CATALOGO, ACEPTADO EN LA SEGUNDA JUNTA DE ACLARACIONES DEL DIA 11 DE JULIO DEL 2023, EN LA REPREGUNTA TECNICA NUMERO 1 DEL LICITANTE MEDICAL LIFE SUPPLY, S.A. DE C.V.	4	10	80,000.00	320,000.00	800,000.00
150	60.01.1043	SONDA PARA ECO INTRACARDIACO (INCLUYE USO DE EQUIPO PARA ECO INTRACARDIACO) PARA OTROS PROCEDIMIENTOS COMPATIBLES CON EL EQUIPO ULTRASONIDO INTRACARDIACO OFERTADO. USO ADULTO Y PEDIÁTRICO	3	8	18,000.00	54,000.00	144,000.00
			2,794	7,089	TOTALES	19,175,137.00	48,462,758.00
					GARANTIA	4,846,275.80	
IMPORTES CON LETRA:							
IMPORTE MÍNIMO: DIECINUEVE MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.							
IMPORTE MÁXIMO: CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.							
IMPORTE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N.							



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

SOLICITUD: 0000450288 - 2025

Dependencia Solicitante: D0009 Administración Central
SEI Servicios Integrales
09530007 Oficinas Centrales

Descripción:

Servicio: Cirugía Hemodinamia

Fecha Impresión: 03/04/2025 Fecha Validación: 03/04/2025

Importe Cuenta Partida presupuestaria
Total Comprometido (en pesos): \$ 391,210,892.00 51331019 3390310 SERV. INTEGRAL DE CIRUGIA HEMODINA

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	127,591.4	132,572.4	131,047.1

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

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI _____
CONTRATO IMSS _____

IMPORTE : \$ 391,210,892.00
TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 MN

MTRA. MARIA FERNANDA HERRANDEZ
Autorizó
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

iluscqEFh9MMNd2iIIZWyD0n8Esa9/d/r5QnQNZmLRYN2qRF2EVmruGNq7xLl+bZvg9bkXMIj3K6/6tV6g0TrWblI6shjwDwcTyKqt1Gj0xbWgP3ZzQ+UE4VeWz4Dl1MMKn94S5wZ5NxXj8GmqWXu8XI+fnDhutp
j64sLiX2IyvcNBHxcw3g3eWqRS1ipkpY5jYp6jUFDfB9GPweyqm3oBJeJl jrwS1lUlRjIixK8ylpRKLX+5iFW/qv5/UJjIo773LDfTqCvhLE4hK503vEJoE6myQd3Vf8eJhh1H2pBnuvA+xX2irauIdEUChwtXv
6p+15iJPABOdXGja4wn0cg==