GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad
UMAE Hospital de Gíneco Obstetricícia N° 4
"Luis Castelazo Ayala"
Departamento de Abastecimiento

CIUDAD MEXICO, A 27 DE JULIO DE 2026

UMAE HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA N° 4
"LUIS CASTELAZO AYALA"
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

"PETICIÓN DE OFERTAS"
AA-50-GYR-050GYR036-N-36-2026
"ADQUISICIÓN DE PAPELERÍA DEL GRUPO DE SUMINISTRO 311 Y 312"

PROVEEDURÍA

En atención al oficio No. 38 fechado 24 de febrero de 2017 signado de forma mancomunada por la Dirección General, Direcciones Normativas y el Órgano Interno de Control en el IMSS, mediante el cual implementa las estrategia denominada **ESTRATEGIAS POR LA TRANSPARENCIA EN ADQUSICIONES A NIVEL UMAEs,** referente al punto 2 TRANSPARENCIA en su inciso f) el Instituto Mexicano del Seguro Social, como entidad del Gobierno Federal, tiene sus actividades de suministro, arrendamientos y servicios, reguladas entre otras disposiciones por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y su Reglamento.
En este sentido y en términos de lo previsto en el artículo 5 fracción I, 39 Fracción I y 55 primer párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 46, 47 de su Reglamento, razón de lo anterior y con el objeto de identificar:

a) La existencia bienes, arrendamientos o servicios en las condiciones solicitadas por la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Gíneco-Obstetricia N° 4, "Luis Castelazo Ayala", a través de la Oficina de Adquisiciones,

b) Proveedores a nivel nacional o internacional, y;

c) El precio estimado; nos permitimos solicitar su valioso a apoyo a la proveeduría en general a efecto de proporcionarnos una cotización de los bienes y/o servicios y/o arrendamientos descritos en el documento anexo (ESPECIFICACIONES TECNICAS).

Cabe señalar que la entrega de la propuesta Técnica Económica deberá presentar a Través de compras MX de Forma Electrónica en la página https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/ la cual será el 31 de julio del 2026, a las 09:00 hrs.

La Fecha de la asignación correspondiente, será el: 04 de agosto del 2026, a las 11:00 hrs. la cual se dará a conocer a través del portal de compras MX conforme al resultado del análisis de sus propuestas técnicas-económicas presentadas.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad
UMAE Hospital de Gíneco Obstetricícia N° 4
"Luis Castelazo Ayala"
Departamento de Abastecimiento

PARA FORMULAR SU COTIZACIÓN,

SE DEBERA CONSIDERAR LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

- **Las especificaciones técnicas de los bienes cotizados (que se anexan al presente).**
- **Indicar en su cotización el Origen de los Bienes (País de Procedencia)**
- **Condiciones de entrega:**

La entrega será realizada mediante remisión de acuerdo con lo estipulado en el contrato el cual tendrá una vigencia a partir de la emisión de la asignación al 31 de diciembre de 2026.

ESCRITO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS:

Con fundamento en el artículo 54 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como de conformidad con lo establecido en el artículo 60, fracción III de la Ley de Infraestructura de la Calidad, el oferente deberá garantizar que en los procesos de fabricación, almacenamiento y distribución de los bienes en que se presenta propuesta técnica, se cumple con las siguientes disposiciones, en los artículos y apartados que resultan aplicables:

Nota: Considerar que el pago es a los 17 días hábiles posteriores al suministro de los bienes, con la documentación completa entregada al Departamento de Finanzas de esta UMAE, conforme normatividad vigente.

Se considerarán los siguientes:

REQUISITOS:

a) Deberá contener requisitado **Anexo número 1 (uno)**, "Acreditación del Participante", copia del **acta constitutiva y poder notarial del Representante**.

b) Copia Simple de la Identificación Oficial del Representante Legal de la Empresa.

c) Escrito con firma autógrafa por el propio participante o el representante legal, en el que manifieste bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos establecidos por los artículos 71 y 90, antepenúltimo párrafo de la LAASSP.

d) Escrito que acredite la estratificación como MIPYMES.

e) En caso de distribuidores y/o comercializadores, deberán entregar carta del fabricante y/o distribuidor mayoritario, en papel membretado y con firma autógrafa del mismo, en el que

Manifieste respaldar la proposición que se presente, por la(s) clave(s) en la(s) que participe, indicando el Número de Evento.

f) Escrito por el que se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional, conforme al de la presente Solicitud de Cotización.

g) La propuesta **Técnica-Económica**, se deberá presentar en papel membretado con la descripción amplia y detallada de los bienes solicitados, mencionando: Número de Evento, Clave, Descripción, Marca, Procedencia, Cantidad, Precio Unitario Sin IVA, Plazo de Entrega y Vigencia de la Cotización. Lo cual se contempla en el "Requerimiento".

h) Presentar acreditación de encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales, **SAT artículo32 D**.

i) Presentar **Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social** Positiva y Vigente, esta opinión sólo pueden obtenerla los particulares que se encuentran registrados ante el Instituto y que tengan trabajadores inscritos y activos.

Las personas que no pueden obtener la opinión de cumplimiento los siguientes supuestos:

a) No se encuentra registrado ante el Instituto, por no tener personal que sea sujeto de aseguramiento obligatorio, de conformidad con lo dispuesto por el Art. 12 de la Ley del Seguro Social.
b) Se encuentra registrado, pero no tiene trabajadores activos; o
c) Su Registro Patronal se encuentra dado de baja.

Sin embargo, de conformidad con el procedimiento que señala para obtener la referida opinión de cumplimiento, contenido en la Regla Quinta del Anexo Único del **ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR,** el particular podrá obtener un documento emitido por este Instituto en el que se hará constar que no se puede emitir la opinión de cumplimiento y se especificará el supuesto en el que se ubicó el particular.

a) Escrito libre en el que manifieste, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, y justifique el motivo.

b) El documento emitido por este Instituto en el que conste que no se puede emitir la referida opinión.

c) En caso de que el particular manifieste que presentará sus servicios a través de trabajadores subcontratados con un tercero, dicho particular

d) también deberá presentar la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, positiva y vigente del tercero.

j) Los proveedores que participen deberán anexar la ***CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES Y ENTERO DE DESCUENTOS, VIGENTE Y POSITIVA*** de conformidad con lo establecido en el Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, fracción I, el cual fue publicado en el Diario oficial de la Federación el 28 de junio de 2017.

k) Es requisito indispensable que firmen electrónicamente.

l) Conforme a lo establecido en el Artículo 49 fracción IX, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, el licitante deberá manifestar bajo protesta de decir verdad que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público o, en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente no se actualiza un conflicto de interés. En caso de que el LICITANTE sea persona moral, dichas manifestaciones deberán presentarse respecto a los socios o accionistas que ejerzan control sobre la sociedad. ES CAUSAL DE DESCALIFICACIÓN EL NO PRESENTARLO.

m) Los bienes serán entregados conforme se especifica en el pedido.

Nota: La falta de cumplimiento de alguno de los requisitos de la presente Solicitud de Cotización será motivo de desechamiento de su propuesta.

1.- DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTAR EL PARTICIPANTE, O EL QUE SE GENERE EN COMPRAS MX, RELATIVO A LA PROPOSICION TECNICA.

1.1. REQUISITOS:

n) Deberá contener requisitado Anexo número 1 (uno), "Acreditación del Participante", copia del acta constitutiva y/o Acta de nacimiento (Persona Física) poder notarial del Representante.
10.

o) Copia Simple de la Identificación Oficial del Representante Legal de la Empresa.

p) Escrito con firma autógrafa por el propio participante o el representante legal, en el que manifieste bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos establecidos por los artículos 71 y 90, antepenúltimo párrafo de la LAASSP.

q) Escrito como parte integral de su propuesta debidamente requisitado el formato de carta que se encuentra en el **Anexo número 2 (dos)**.

r) Escrito que acredite la estratificación como MIPYMES. **Anexo número 4 (cuatro)**

s) Escrito por el que se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional, conforme al **Anexo Número 3 (tres),** de la presente Solicitud de Cotización.

t) La propuesta **Técnica-Económica**, se deberá presentar en papel membretado con la descripción amplia y detallada de los Servicios solicitados, mencionando: Número de Evento, Descripción, Marca, Procedencia, Cantidad, Precio Unitario Sin IVA, Plazo de Entrega y Vigencia de la Cotización. Lo cual se contempla en el **Anexo número 5 (cinco)**. "Requerimiento".

u) Presentar acreditación de encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales, SAT artículo 32 D, "Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales", *POSITIVA Y VIGENTE*.

v) Presentar **Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social *POSITIVA Y VIGENTE***, esta opinión sólo pueden obtenerla los particulares que se encuentran registrados ante el Instituto y que tengan trabajadores inscritos y activos.

w) El proveedor y/o licitante deberá de presentar la opinión de cumplimiento a sus obligaciones fiscales en materia de aportaciones y entero provisionales **(INFONAVIT), VIGENTE Y POSITIVA**.

Las personas que no pueden obtener la opinión de cumplimiento los siguientes supuestos:

d) No se encuentra registrado ante el Instituto, por no tener personal que sea sujeto de aseguramiento obligatorio, de conformidad con lo dispuesto por el Art. 12 de la Ley del Seguro Social.
e) Se encuentra registrado, pero no tiene trabajadores activos; o
f) Su Registro Patronal se encuentra dado de baja.

Sin embargo, de conformidad con el procedimiento que señala para obtener la referida opinión de cumplimiento, contenido en la Regla Quinta del Anexo Único del **ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR,** el particular podrá obtener un documento emitido por este Instituto en el que se hará constar que no se puede emitir la opinión de cumplimiento y se especificará el supuesto en el que se ubicó el particular.

e) Escrito libre en el que manifieste, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, y justifique el motivo.
f) El documento emitido por este Instituto en el que conste que no se puede emitir la referida opinión.

g) En caso de que el particular manifieste que presentará sus servicios a través de trabajadores subcontratados con un tercero, dicho particular ***TAMBIÉN DEBERÁ PRESENTAR LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL POSITIVA Y VIGENTE*** del tercero. (AMBAS ENTIDADES)

x) Los proveedores que participen deberán anexar la ***CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES Y ENTERO DE DESCUENTOS, VIGENTE Y POSITIVA*** de conformidad con lo establecido en el Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, fracción I, el cual fue publicado en el Diario oficial de la Federación el 28 de junio de 2026.Es requisito indispensable que firmen electrónicamente.

y) Conforme a lo establecido en el Artículo 49 fracción IX, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, el licitante deberá manifestar en formato libre, bajo protesta de decir verdad que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público o, en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente no se actualiza un conflicto de interés. En caso de que el LICITANTE sea persona moral, dichas manifestaciones deberán presentarse respecto a los socios o accionistas que ejerzan control sobre la sociedad. ES CAUSAL DE DESCALIFICACIÓN EL NO PRESENTARLO.

z) El licitante deberá requisitar **el Anexo N° 6 (SEIS)**, en hoja membretada y firmada por el representante legal. ES CAUSAL DE DESCALIFICACIÓN EL NO PRESENTARLO.

1.2 CAUSAS DE DESECHAMIENTO.

Se desecharán las proposiciones de los licitantes que incurran en uno o varios de los siguientes supuestos:

A. Cuando se compruebe que tienen acuerdo con otros licitantes para elevar el costo de los bienes solicitados o bien, cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes.

B. Cuando incurran en cualquier violación a las disposiciones de la LAASSP, a su Reglamento o a cualquier otro ordenamiento legal o normativo vinculado con este procedimiento.

C. Cuando no cotice la totalidad de los bienes requeridos por partida.

D. Cuando el Instituto compruebe que los licitantes han acordado entre sí, situaciones que resulten contraproducentes a los intereses institucionales

E. Cuando el licitante no se ajuste a las características, así como a las condiciones generales planteadas en la Adjudicación, plazos y entregas en tiempo.

F. Cuando formen parte de un mismo grupo de intereses comunes, (EMPRESAS FILIALES, ETC.), que concursen en presente procedimiento.

G. Cuando presenten los formatos que se indican en esta convocatoria, con anotaciones distintas a las solicitadas.

H. Cuando la información resulte falsa o se detecten irregularidades en la documentación presentada.

I. Cuando el licitante se encuentre en litigio contra el Instituto por incumplimiento de cualquier obligación contraída con éste.

J. Cuando se acredite que el licitante no cuenta con la capacidad técnica ni económica para realizar el surtimiento motivo de esta Adjudicación.

K. Cuando el licitante se encuentre en alguno de los supuestos indicados en el artículo 50 de la L.A.A.S.S.P.

L. Cuando incurran en cualquier violación a las disposiciones de LA LAASSP, a su Reglamento o a cualquier otro ordenamiento legal o normativo vinculado con este procedimiento.

M. Cuando oferten en moneda extranjera.

N. De encontrarse alguna anomalía posterior a la revisión de la documentación presentada.

O. Cuando no presente uno o más de los escritos o manifiestos solicitados con carácter de "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD", solicitados en las presentes bases u omita la leyenda requerida.

P. Cuando el techo presupuestal sea insuficiente para adquirir las partidas ofertadas.

Q. Cuando los documentos que componen la propuesta tecnica-economica no sean legibles para su evaluación o se encuentren con anotaciones incompletas o que no perteneces al procedimiento.

R. En caso de distribuidores y/o comercializadores, deberán entregar carta del fabricante y/o distribuidor mayoritario, en papel. Membretado y con firma autógrafa del mismo, en el que manifieste respaldar la proposición que se presente, por la(s) clave(s) en la(s) que participe, indicando el Número de Evento, teléfonos y dirección.

S. En base a la actualización, realizada en Compras MX el sistema electrónico de información pública gubernamental en materia de contrataciones públicas y de uso obligado para los sujetos señalados en el Artículo 1 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), ES CAUSAL DE DESCALIFICACIÓN EL NO PRESENTAR el acta constitutiva para personas morales y el acta de nacimiento para personas físicas

2.- VIGENCIA, Y LUGAR Y LUGAR DE ENTREGA.

La vigencia del pedido será a partir de la notificación de la Adjudicación Directa, hasta el 31 de diciembre de 2026.

La entrega, se realizará en la Unidad Médica de Alta Especialidad Gineco 4 "Luis Castelazo Ayala", ubicada en Av. Rio Magdalena 289, Tizapán San Ángel, Alcaldía Álvaro Obregón C.P. 01090.

3.- FORMA DE PAGO

El pago es a través del Departamento de finanzas, dentro de los 17 días naturales posteriores a la entrega de la factura correspondiente y documentación comprobatoria que acredite la entrega del Producto debidamente validados, para estos efectos el proveedor debe entregar en la División de Tramite y Erogaciones del IMSS, sita en Av. Río Magdalena N° 289, Tizapán San Angel, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México, C.P. 01090, en días y horas hábiles, quedando obligada la empresa, a entregar previamente su factura que certifique la entrega del producto a satisfacción del IMSS, en la oficina de Control del Abasto.

En caso de que la factura presente errores o deficiencias, estos se hacen saber a la empresa dentro del término estipulado para ello, y el plazo de pago se ajusta en términos del artículo 135 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y servicios del Sector Publico.
El pago de la prestación del servicio queda condicionado, proporcionalmente, al pago que se deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

El pago se realiza mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico intrabancario que el IMSS tiene en operación, a menos que la empresa adjudicada acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se inserta en los contratos lo siguiente, "EL PROVEEDOR" acepta que "EL INSTITUTO" le efectúe el pago a través de trasferencia electrónica, para tal efecto proporcionará la cuenta número Clave del Banco Sucursal a nombre de (el proveedor)".

4.- PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

El IMSS aplica una pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio de mantenimiento preventivo y se calcula a partir del inicio del servicio.
En todos los casos, la pena convencional es el equivalente al 1.0%, (Uno por ciento, teniendo como referencia el valor del mantenimiento preventivo de que se trate), sin considerar el I.V.A. y de acuerdo con los términos señalados en los anteriores párrafos.

Sin otro particular y en espera de su apoyo, quedo de Ustedes.

A T E N T A M E N T E

LIC. SANDRA HERNANDEZ GALICIA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
DE LA UMAE HOSP. DE GINECO 4.

SHG/MAM/ANR

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad
UMAE Hospital de Gíneco Obstetricícia N° 4
"Luis Castelazo Ayala"
Departamento de Abastecimiento

ANEXO 1
REQUERIMIENTO

PROG	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA
1	311	113	0039	01	03	BLOCK (NOTA AUTOADHERIBLE) 3" X 3" CON 400 HOJAS.	PQT	28	70
2	311	161	0089	01	03	CAJAS DE CARTON (CORRUGADO, LISO Y PLEGADIZO) TAMANO CARTA DE 0.31 M DE ANCHO X 0.50 M LARGO X 0.25 M DE ALTO +/- 2 CM CON REFUERZO LATERAL.	PZA	179	448
3	311	426	0601	01	03	FOLDER MANILA TAMANO A-4.	PZA	140	350
4	311	426	0619	01	05	FOLDER, TAMANO OFICIO, CON 100 PIEZAS.	CJA	28	70
5	311	426	0676	01	02	FOLDER DE CARTULINA, TAMANO CARTA, CON 10 PIEZAS.	CJA	34	84
6	311	685	7925	02	00	PAPEL BOND, TAMANO CARTA, MAXIMO 75 G/M2, CON 5000 HOJAS.	CJA	244	609
7	311	685	8246	00	02	PAPEL KRAFT ROLLO DE MEDIDAS MINIMAS DE 75 CM ANCHO X 100 M DE LARGO.	RLLO	129	322
8	311	705	0017	00	02	PLAYO ROLLO 18" X 1200 FT (45.72 CM X 365.76 M) 20 M MIN.	RLLO	8	21
9	311	784	0102	01	03	CARPETA REGISTRADORA COLOR VERDE JASPEADO TAMANO CARTA CON HERRAJES METALICOS DE 2 ARGOLLAS.	PZA	137	343
10	311	868	0150	01	03	TARJETAS DE CARTULINA 3 X 5".	PQT	56	140
11	312	138	0053	01	02	BROCHE DE PATAS NUM. 4 LATONADO CAJA CON 100 PIEZAS.	CJA	146	364
12	312	138	0103	01	03	BROCHE METALICO DE 8 CM CAJA CON 50 PIEZAS.	CJA	73	182
13	312	175	1287	00	02	CARPETA DE 2 ARGOLLAS 3" COLOR BLANCA VINIL CON CUBIERTA PLASTICA TRANSPARENTE PASTA DURA.	PZA	22	56
14	312	205	2073	01	03	CINTA ADHESIVA (DIUREX) TRANSPARENTE, MEDIDA 12 MM X 33 M.	PZA	196	490
15	312	205	2099	01	03	CINTA ADHESIVA (CANELA) TRANSPARENTE, MEDIDA 48 MM X 50 M.	PZA	137	343
16	312	217	0057	01	03	CLIP TIPO MARIPOSA GIGANTE NO. 1, CON 12 PIEZAS.	CJA	22	56
17	312	217	0156	01	03	CLIP CROMADO NO. 1 CUADRADO INOXIDABLE CON 100 PIEZAS.	CJA	202	504
18	312	217	0339	01	02	SUJETADOCUMENTOS, TAMANO GRANDE, 2 PULGADAS (50MM), CON 12 PIEZAS.	CJA	8	21
19	312	217	0347	00	02	CLIP CROMADO NO. 2 CUADRADO INOXIDABLE CON 100 PIEZAS.	CJA	8	21
20	312	241	0016	01	03	CORRECTOR LIQUIDO BLANCO BASE AGUA.	FCO	95	238
21	312	253	0243	00	02	CUTTER GRANDE CUCHILLA "L" SEGMENTADA, MANGO DE PLASTICO, CON BOTON DE SEGURIDAD.	PZA	11	28
22	312	290	0107	01	03	DEDAL FABRICADO EN HULE NATURAL, PIGMENTADO EN COLOR ROJO, CON ASTRIADO PARA MANEJO DE HOJAS, TAMANO CHICO O MEDIANO.	PZA	193	483
23	312	315	0058	01	03	ENGRAPADORA ESTANDAR DE TIRA COMPLETA.	PZA	53	133
24	312	450	0848	01	03	GOMA BLANCA DE MIGAJON MEDIDA +/- DE 4 CM DE LARGO POR 3 CM DE ANCHO.	PZA	252	630
25	312	461	0050	01	04	GRAPAS ESTANDAR, CAJA CON 5,000 PIEZAS.	CJA	112	280
26	312	570	0066	01	04	LAPIZ ADHESIVO SEMISOLIDO PARA PAPEL CARTON Y TELA EN TUBO DE 10 G.	PZA	140	350

27	312	570	0181	01	02	LAPIZ HEXAGONAL NUMERO 2, CON CUERPO DE MADERA, PUNTA DE GRAFITO, BANDA ROJA CON GOMA, CAJA 10 PIEZAS.	CJA	76	189
28	312	570	0306	01	02	MARCADOR DE CERA CON CUBIERTA DESPRENDIBLE.	PZA	168	420
29	312	570	1411	01	02	LAPIZ PARA MARCAR BICOLOR.	PZA	62	154
30	312	589	0057	01	03	LIGAS NO. 18, CON 100 GRAMOS.	CJA	134	336
31	312	589	0073	01	03	LIGAS NO. 33, CON 100 GRAMOS.	CJA	8	21
32	312	595	0026	01	02	MARCATEXTOS COLORES FLUORESCENTES.	PZA	67	168
33	312	698	0840	00	03	BOLIGRAFO PUNTO METALICO PUNTO MEDIANO CAJA CON DE 12 PIEZAS COLOR NEGRO.	CJA	87	217
34	312	698	0907	00	01	BOLIGRAFO PUNTO METALICO PUNTO MEDIANO CAJA CON DE 12 PIEZAS COLOR AZUL.	CJA	106	266
35	312	698	0915	00	01	BOLIGRAFO PUNTO METALICO PUNTO MEDIANO CAJA CON DE 12 PIEZAS COLOR ROJO.	CJA	14	35
36	312	711	0066	01	03	PLUMIN (PLUMON) PUNTA FINA.	PZA	34	84
37	312	724	0426	01	04	MARCADOR DE TINTA PERMANENTE PUNTA CINCEL.	PZA	104	259
38	312	783	0523	00	02	REGLA DE PLASTICO DE 30 CM.	PZA	42	105
39	312	860	0107	01	04	TIJERAS PARA OFICINA DE ACERO INOXIDABLE NO. 6.	PZA	50	126
40	312	865	0466	01	04	TINTA PARA SELLO DE VARIOS COLORES DE 60 ML.	FCO	39	98
41	311	113	2027	01	00	BANDERITAS TIPO FLECHA CON 96 PIEZAS VARIOS COLORES 11.9 X 43.2 MM.	PQT	70	175
42	311	161	0030	02	00	CHAROLA PORTA PAPELES TAMANO OFICIO DE ACRILICO DE 3 NIVELES.	PZA	8	21
43	311	182	1389	05	00	CARPETA DE 3 ARGOLLAS 3", TAMANO CARTA, COLOR BLANCA, DE VINIL DE PASTA DURA.	PZA	28	70
44	311	280	0218	02	00	CUADERNO PROFESIONAL RAYADO CON 100 HOJAS.	PZA	31	77
45	311	280	0234	01	00	CUADERNO PROFESIONAL CUADRO CHICO CON 100 HOJAS.	PZA	22	56
46	311	280	0242	01	00	CUADERNO PROFESIONAL CUADRO GRANDE CON 100 HOJAS	PZA	8	21
47	311	394	0807	03	00	ETIQUETA ADHESIVA BLANCA DE 2 X 8 CM, CAJA 20 PLANTILLAS.	CJA	8	21
48	311	685	0870	02	00	PAPEL CARBON, TAMANO CARTA, CON 100 HOJAS.	PQT	48	119
49	311	685	8253	01	00	SERVILLETAS DE PAPEL DE 500 PIEZAS.	PQT	311	777
50	311	784	0052	02	00	CARPETA REGISTRADORA COLOR VERDE JASPEADO TAMANO OFICIO CON HERRAJES METALICOS DE 2 ARGOLLAS.	PZA	87	217
51	311	868	1034	02	00	TARJETAS DE CARTULINA 5 X 8", CON 100 PIEZAS.	PQT	25	63
52	312	205	0473	02	00	CINTA ADHESIVA (DIUREX) TRANSPARENTE MEDIDA 18 MM X 33 M.	PZA	56	140
53	312	217	0263	02	00	SUJETADOCUMENTOS, TAMANO MEDIANO, 1 1/4 PULGADAS (32 MM), CON 12 PIEZAS.	CJA	20	49
54	312	217	0297	02	00	SUJETADOCUMENTOS, TAMANO CHICO, 3/4 PULGADA (19MM), CON 12 PIEZAS.	CJA	22	56
55	312	229	0152	02	00	COJIN PARA SELLO EN PLASTICO DE 9 X 16 CM +/- 1 CM.	PZA	22	56
56	312	312	0051	02	00	DESENGRAPADORA STANDARD, CUERPO DE ACERO Y ORILLA DE PLASTICO.	PZA	50	126
57	312	315	0066	01	00	ENGRAPADORA DE ESCRITORIO DE USO PESADO.	PZA	25	63
58	312	425	0030	03	00	FOLIADOR DE 7 DIGITOS.	PZA	8	21
59	312	425	1004	02	00	FOLIADOR AUTOMATICO CON 6 DIGITOS.	PZA	3	7
60	312	570	1429	02	00	LAPIZ HEXAGONAL NUMERO 2, CON CUERPO DE MADERA, PUNTA DE GRAFITO, BANDA ROJA CON GOMA, CAJA 100 PIEZAS.	CJA	34	84
61	312	589	0230	01	00	LIGAS NO. 64, CON 100 GRAMOS.	PQT	8	21

62	312	684	0010	03	00	PEGAMENTO BLANCO DE 500 ML.	ENV	6	14
63	312	684	0093	03	00	PEGAMENTO AMARILLO (CEMENTO) DE 500 ML.	LTA	6	14
64	312	688	0016	02	00	PERFORADORA DE 3 ORIFICIOS.	PZA	11	28
65	312	688	0107	03	00	PERFORADORA DE 2 ORIFICIOS.	PZA	42	105
66	312	737	0660	02	00	TABLA DE REGISTRO CON CLIP SUJETADOR TAMANO CARTA.	PZA	11	28
67	312	737	0678	02	00	TABLA DE REGISTRO CON CLIP SUJETADOR TAMANO OFICIO.	PZA	11	28
68	312	737	0835	02	00	CHAROLA PORTAPAPELES TAMANO OFICIO DE ACRILICO DE 2 NIVELES.	PZA	6	14
69	312	737	0884	01	00	PORTA CLIPS CON IMAN DE 10.5 CM DE ALTO X 5.8 CM DE ANCHO.	PZA	3	7
70	312	771	0055	02	00	REFUERZOS ADHESIVOS, COLOR BLANCO, PARA HOJAS PERFORADAS DE 16 MM DE DIAMETRO, CON 100 PIEZAS.	PQT	6	14
71	312	855	0070	02	00	TAJALAPIZ ELECTRICO, DISENO COMPACTO, NAVAJA DE ACERO REFORZADA, CON DEPOSITO REMOVIBLE PARA DESECHOS DE PLASTICO.	PZA	45	112
72	312	865	0607	02	00	TINTA PARA FOLIADOR DE VARIOS COLORES DE 12 ML.	FCO	11	28

"Este documento no genera obligación alguna para la dependencia o entidad."

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad
UMAE Hospital de Gíneco Obstetricícia N° 4
"Luis Castelazo Ayala"
Departamento de Abastecimiento

FORMATO PARA PRESENTAR SU COTIZACION ECONOMICA

NOMBRE DEL PROVEEDOR _____
_____ R.F.C. _____

DOMICILIO _____

ESTRATIFICACIÓN

MICRO MEDIANA
PEQUEÑA NO MYPIME

TELÉFONO	VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS PREII MILLENIUM

REN	CLAVE IMSS	DESCRIPCIÓN	MARCA	NACIONALIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
						SUB TOTAL	
						I.V.A	
						IMPORTE TOTAL	

EL IMPORTE DEBERÁ SER CALCULADO SOBRE LA CANTIDAD MÁXIMA
SE DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA.
LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LAS PROPUESTAS Y DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LUGAR Y FECHA _____

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad
UMAE Hospital de Gíneco Obstetricícia N° 4
"Luis Castelazo Ayala"
Departamento de Abastecimiento

ANEXO 2

MANIFIESTO DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Yo_____(NOMBRE)_____(PUESTO QUE DESEMPEÑA EN LA EMPRESA O NEGOCIO),en pleno goce de mis derechos y bajo protesta de decir la verdad, manifiesto lo siguiente:

a) **Tener relación personal con algún servidor público de la dependencia o entidad contratante de la cual pueda obtener un beneficio:**
   - **Si:____ No: ____**
   - **Nombre del servidor público:_____.**
   - **Cargo:_____.**

b) **Tener relación familiar por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civil, con algún servidor público que labore para la dependencia o entidad contratante:**
   - **Si: ____No: ____**
   - **Nombre del servidor público:_____.**
   - **Cargo:_____.**

c) **Tener relaciones profesionales, laborales o de negocios formales o informales con algún servidor público que labore para la dependencia o entidad contratante, o con sus familiares por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civiles, durante los últimos 2 años (o 6 meses conforme a la Ley de Adquisiciones) anteriores a la fecha de celebración del procedimiento de contratación:**
   - **Si: ____ No: ____**
   - **Nombre del servidor público:_____.**
   - **Cargo:_____.**

d) **Ser socio o haber formado parte de una sociedad con algún servidor público que labore para la dependencia o entidad contratante, o con sus familiares por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civiles, durante los últimos 2 años (o 6 meses conforme a la Ley de Adquisiciones) anteriores a la fecha de celebración del procedimiento de contratación:**
   - **Si: ____ No: ____**
   - **Nombre del servidor público:_____.**
   - **Cargo:_____.**

e) **Ser empleada o empleado actual de la dependencia o entidad contratante:**
   - **Si: ____ No: ____**
   - **Cargo:_____.**

f) **Contar con poder o mandato público o privado que implique la participación de algún servidor público que labore en la dependencia o entidad contratante:**

- **Si: ____ No: ____**
- **Nombre del servidor público:_____.**
- **Cargo:_____.**

g) **Haber realizado, directa o indirectamente, algún tipo de transferencia económica o de bienes, favores, gratificaciones, donaciones, servicios o cualquier otra dádiva derivadas del ejercicio de las funciones de algún servidor público que labore en la dependencia o entidad contratante, para obtener la asignación de un contrato o algún otro beneficio:**
   - **Si: ____ No: ____**
   - **Nombre del servidor público: _____.**
   - **Cargo:_____.**

h) **Estar sujeta o sujeto a alguna influencia directa por algún servidor público:**
   - **Si: ____ No: ____**
   - **Nombre del servidor público: _____.**
   - **Cargo:_____.**
   - **Dependencia:_____.**

i) **Tener relación familiar con algún servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante:**
   - **Si: ____ No: ____**
   - **Nombre del servidor público: _____.**
   - **Cargo:_____.**
   - **Dependencia:_____.**

j) **Tener relación personal con algún servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante:**
   - **Si: ____ No: ____**
   - **Nombre del servidor público: _____.**
   - **Cargo:_____.**
   - **Dependencia:_____.**

k) **Tener relación laboral, profesional o de negocios formales o informales con algún servidor público que labore en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante:**
   - **Si:____ No: ____**
   - **Nombre del servidor público: _____.**
   - **Cargo:_____.**
   - **Dependencia:_____.**

l) **Ser empleada o empleado actual en alguna dependencia o entidad distinta a la contratante:**
   - **Si: ____ No: ____**
   - **Cargo:_____.**
   - **Dependencia:_____.**

m) **Tener conocimiento del contenido y alcance de las disposiciones establecidas en la Ley de adquisiciones arrendamientos y servicios del sector público así como su reglamento, debiendo conocer el significado de conflicto de interés en la celebración de cualquier procedimiento de contratación:**
   - **Si: ____ No: ____**

n) **Que en caso de existir un conflicto de interés a futuro debo informar a las autoridades correspondientes a efecto de que se tomen las medidas pertinentes:**
   - **Si: ____ No: ____**

o) **Conducirme conforme a los principios de legalidad, honradez, imparcialidad y transparencia:**
   - **Si: ____ No: ____**

Ciudad de México a _____de_____2026

A T E N T A M E N T E

_____
(NOMBRE Y FIRMA)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad
UMAE Hospital de Gíneco Obstetricícia N° 4
"Luis Castelazo Ayala"
Departamento de Abastecimiento

ANEXO 3

REMISION DEL PEDIDO

IMSS
COORDINACION DE
ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

FOLIO REMISIÓN

fecha Remision

CONTRATO No.:

RAZÓN SOCIAL Y DOCMICILIO PROVEEDOR

LUGAR

FECHA DEL CONTRATO

PLAZO

1 / 1

LUGAR DE ENTREGA

R.F.C.

RAMO

IMSS

GRUPO

RENG	CANTIDAD	UNIDAD	P.U.	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
					TOTAL	

IMPORTE

DATOS COMPLMENTARIOS

ALTA

CLASIFICACION PRESUPUESTAL

No. DE PROVEEDOR					C	CIR	LOC	INM	TS	E	U	R		PAR PRE	