

## Aurora Marisol Famoso Avila

**De:** Marcos Gabriel Martínez Godínez  
**Enviado el:** lunes, 8 de abril de 2024 03:00 p. m.  
**Para:** Aurora Marisol Famoso Avila; Cesar Cuauhtemoc Cañedo Castañeda  
**CC:** Luis Medina Maldonado; Eduardo Gonzalez Espinoza; Jorge Armando Famoso Avila  
**Asunto:** RE: Solicitud de evaluación técnica Adjudicación Directa no. AA-50-GYR-050GYR020-N-66-2024 ARRENDAMIENTO DE MARCO DE ESTEREOTAXIA PARA BIOPSIA CEREBRAL

Estimada Lic. Marisol:

La propuesta enviada **SI CUMPLE** con lo requerido para realización de biopsia por Estereotaxia.

Partida	CLAVE	Descripción	Presentación	Fabricante	Marca	Procedencia	LICITANTE	A
1	ARREND	ARRENDAMIENTO DE MARCO DE ESTEREOTAXIA PARA BIOPSIA CEREBRAL (DEBE INCLUIR MARCO DE ESTEREOTAXIA CON PINES, CANULA DE BIOPSIA, PLANEACION AVANZADA Y TECNICO ESPECIALIZADO QUE ASISTA EL PROCEDIMIENTO).	SERV	INOMED	ZD	ALEMANIA	NEUROSERVICE INTERNACIONAL S.A. DE C.V.	Dr. C. Cañedo Departa

Sin mas por el momento quedo al pendiente.

“En el IMSS, la calidad en la atención es nuestra prioridad”



**Dr. Marcos Gabriel Martínez Godínez**  
Jefe de División NeuroMusculoEsquelético.

Av. Belisario Domínguez No.1000, 1er. Piso  
Colonia: Independencia, Guadalajara, Jalisco, CP. 44349  
Teléfono: 33 36 68 30 00, Ext. 31394.

Unidad Médica de Alta Especialidad.  
Hospital de Especialidades "Lic. Ignacio García Téllez".  
Centro Médico Nacional de Occidente.  
Correo electrónico: marcosmartinezg@imss.gob.mx

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Instituto Mexicano del Seguro Social, Avenida Paseo de la Reforma número 476, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, Tel: 5552382700, [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx). Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial. Si usted no es el destinatario de este mensaje, se le notifica que cualquier revisión, retransmisión, distribución, copiado u otro uso o acto realizado con base en lo relacionado con el contenido de este mensaje y sus anexos, están prohibidos. Si usted ha recibido este mensaje y sus anexos por error, le suplicamos lo notifique al remitente respondiendo al presente correo electrónico y borre el presente y sus anexos de su sistema sin conservar copia de los mismos. Este correo no pretende ni debe ser considerado como constitutivo de ninguna relación legal, contractual o de otra índole similar.

**De:** Aurora Marisol Famoso Avila

**Enviado el:** lunes, 08 de abril de 2024 01:50 p.m.

**Para:** Cesar Cuauhtemoc Cañedo Castañeda

**CC:** Luis Medina Maldonado; Eduardo Gonzalez Espinoza; Jorge Armando Famoso Avila; Marcos Gabriel Martinez Godinez

**Asunto:** Solicitud de evaluación técnica Adjudicación Directa no. AA-50-GYR-050GYR020-N-66-2024 ARRENDAMIENTO DE MARCO DE ESTEREOTAXIA PARA BIOPSIA CEREBRAL

**Dr. Cesar Cuauhtemoc Cañedo Castañeda**

**Jefe del Departamento Neurocirugía:**

En cumplimiento a lo establecido en el numeral **4.40** de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social; por medio del presente me permito informar la propuesta técnica presentada por el participante que enseguida relaciono, en el procedimiento de **Adjudicación Directa no. AA-50-GYR-050GYR020-N-66-2024** para **ARRENDAMIENTO DE MARCO DE ESTEREOTAXIA PARA BIOPSIA CEREBRAL** solicitando de su apoyo para llevar a cabo la evaluación técnica de la misma.

Enseguida se procedió a enlistar las propuestas y el importe total propuesto, cumpliendo con lo dispuesto en el artículo **35** fracción **III** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

A continuación me permito proporcionar la siguiente liga <\\11.58.14.153\Evaluaciones> que contiene las propuestas para su consulta y evaluación técnica.

Partida	CLAVE	Descripción	Presentación	Fabricante	Marca	Procedencia	LICITANTE	AREA TECNICA DESIGNADA
1	ARREND	ARRENDAMIENTO DE MARCO DE ESTEREOTAXIA PARA BIOPSIA CEREBRAL (DEBE INCLUIR MARCO DE ESTEREOTAXIA CON PINES, CANULA DE BIOPSIA, PLANEACION AVANZADA Y TECNICO ESPECIALIZADO QUE	SERV	INOMED	ZD	ALEMANIA	NEUROSERVICE INTERNACIONAL S.A. DE C.V.	Dr. Cesar Cuauhtemo Cañedo Castañeda, Jefe del Departamento Neurocirugía

	ASISTA EL PROCEDIMIENTO).							
--	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el numeral **4.39.1** de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Por lo que mucho agradeceré que a más tardar el día **08 de Abril del 2024**, en punto de las **14:00 horas**, se encuentre en el Departamento de Abastecimiento el resultado de la evaluación técnica.

Sin más por el momento agradezco su atención y envío saludos cordiales.



L.C.P. Aurora Marisol Famoso Avila  
Analista Coordinador

Belisario Domínguez No. 1000  
Col. Independencia  
Guadalajara, Jalisco, C.P. 44340  
Teléfono: 33 36 68 30 00  
U.M.A.E Hospital de Especialidades, CMNO  
Dirección General  
Dirección Administrativa  
Departamento de Abastecimiento  
Oficina de Adquisiciones

**AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:** Instituto Mexicano del Seguro Social, Avenida Paseo de la Reforma número 476, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, Tel: 5552382700 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx) Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial. Si usted no es el destinatario de este mensaje, se le notifica que cualquier revisión, retransmisión, distribución, copiado u otro uso o acto realizado con base en lo relacionado con el contenido de este mensaje y sus anexos, están prohibidos. Si usted ha recibido este mensaje y sus anexos por error, le suplicamos lo notifique al remitente respondiendo el presente correo electrónico y borre el presente y sus anexos de su sistema sin conservar copia de los mismos. Este correo electrónico no pretende ni debe ser considerado como constitutivo de ninguna relación legal, contractual o de otra índole similar.

**AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:** Instituto Mexicano del Seguro Social, Avenida Paseo de la Reforma número 476, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, Tel: 5552382700 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx) Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial. Si usted no es el destinatario de este mensaje, se le notifica que cualquier revisión, retransmisión, distribución, copiado u otro uso o acto realizado con base en lo relacionado con el contenido de este mensaje y sus anexos, están prohibidos. Si usted ha recibido este mensaje y sus anexos por error, le suplicamos lo notifique al remitente respondiendo el presente correo electrónico y borre el presente y sus anexos de su sistema sin conservar copia de los mismos. Este correo electrónico no pretende ni debe ser considerado como constitutivo de ninguna relación legal, contractual o de otra índole similar.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Instituto Mexicano del Seguro Social, Avenida Paseo de la Reforma número 476, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, Tel: 5552382700 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx) Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial. Si usted no es el destinatario de este mensaje, se le notifica que cualquier revisión, retransmisión, distribución, copiado u otro uso o acto realizado con base en lo relacionado con el contenido de este mensaje y sus anexos, están prohibidos. Si usted ha recibido este mensaje y sus anexos por error, le suplicamos lo notifique al remitente respondiendo el presente correo electrónico y borre el presente y sus anexos de su sistema sin conservar copia de los mismos. Este correo electrónico no pretende ni debe ser considerado como constitutivo de ninguna relación legal, contractual o de otra índole similar.