

### RESULTADO DE LA EVALUACION TÉCNICA

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
PROCEDIMIENTO AA-50-GYR-050GYR020-T-115-2024

TIPO DE PROCEDIMIENTO:

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE CADA PARTIDA                                                                                                         | UCB PHARMA SA DE CV |           |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                   | SI CUMPLE           | NO CUMPLE |  |  |  |  |  |  |
| BRIVARACETAM SOLUCION INYECTABLE<br>NOMBRE COMERCIAL BRIVIACT DESCRIPCION:<br>AMPULA DE 5 ML, 50 ML EN 5 ML. ENVASE CON<br>10 AMPULAS CLAVE : FCB | X                   |           |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |                     |           |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |                     |           |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |                     |           |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |                     |           |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |                     |           |  |  |  |  |  |  |

NOTA.- EL FORMATO ES SOLO PARA EVALUACIÓN BINARIA, PARA LA EVALUACIÓN POR PUNTOS O PORCENTAJES DEBERÁ AJUSTARSE EN FUNCIÓN DE LOS ANÁLISIS Y LOS LINEAMIENTOS RESPECTIVOS EMITIDOS POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.  
CUANDO SE REFIERA A "NO CUMPLE" INDICAR MOTIVO Y FUNDAMENTO DEL INCUMPLIMIENTO Y/O CAUSAL DE DESECHAMIENTO.

ELABORADO  
DR. RAMÓN VALENZUELOS PÉREZ  
Jefe de Depto. de Medicinas Adultas  
IMSS  
C.I. 2147078  
C.E. 4160631  
C.P. 31759  
NOMBRE Y FIRMA

RECIBIDO  
28 MAY 2024  
13:19  
Julia

Dra. Bertha Gabriela Gallo Bo.  
Jefe DEPTO. DE MEDICINA INTERNA  
IMSS  
MAT. 0017442 D.G.F. 0240317 CED. ESP. 074337  
NOMBRE Y FIRMA

2024  
Felipe Carrillo  
PUERTO