

Agustin Martinez Ibarra

De: Pablo Gonzalez Hernandez
Enviado el: miércoles, 5 de agosto de 2026 03:25 p. m.
Para: Agustin Martinez Ibarra
CC: Carlos Beas Ruiz Velasco; Marcos Gabriel Martinez Godinez; Adrian Alonso Castillo Garcia; Jorge Armando Famoso Avila
Asunto: RE: Solicitud de Evaluación Técnica, para la ADQUISICIÓN DE PRENDAS PARA PACIENTE ESPECIFICO "CÓDIGO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN SC-2026-00030708"

Distinguido: Mtro. Agustin Martinez Ibarra
Enlace de Información E 2

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; **ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CÓDIGO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN SC-2026-00030708** para la ADQUISICIÓN DE PRENDAS PARA PACIENTE ESPECIFICO ; emito la siguiente :

Evaluación Técnica: las prendas de compresión para paciente especifico ofertadas por la Empresa Martha Isabel Bugarini Iñiguez **SI CUMPLE técnicamente.**



Pablo Gonzalez Hernandez
Jefe de la Unidad de Quemados
Belisario Dominguez #1000
Col. Independencia CP.44349 Guadalajara Jalisco
Tel: (33) 36683000Ext. 32269, 32235
Correo: pablo.gonzalez@imss.gob.mx
Unidad Medica de Alta Especialidad
Hospital de Especialidades Ignacio Garcia Téllez
Centro Medico Nacional de Occidente
División Neuromusculo Esquelético

De: Agustin Martinez Ibarra
Enviado el: miércoles, 5 de agosto de 2026 03:12 p. m.
Para: Pablo Gonzalez Hernandez
CC: Carlos Beas Ruiz Velasco; Marcos Gabriel Martinez Godinez; Adrian Alonso Castillo Garcia; Jorge Armando Famoso Avila
Asunto: Solicitud de Evaluación Técnica, para la ADQUISICIÓN DE PRENDAS PARA PACIENTE ESPECIFICO "CÓDIGO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN SC-2026-00030708"

Dr. Pablo González Hernández
Jefe de Servicios Unidad de Quemados
UMAE H.E. CMNO

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(s) propuesta(s) técnica(s) **electrónica(s)** presentada(s) por el(los) participante(s), en el

procedimiento de **ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO** **CÓDIGO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN SC-2026-00030708** para la **ADQUISICIÓN DE PRENDAS PARA PACIENTE ESPECÍFICO**, solicito de su apoyo para llevar a cabo la evaluación técnica de la misma **a más tardar este 06 de agosto antes de las 10:00 a.m.**

Bajo ese contexto, se remiten las propuestas e importes totales, cumpliendo con lo dispuesto en el artículo **46** fracción **II** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

MARTHA ISABEL BUGARINI IÑIGUEZ

PARTIDA	CANTIDAD	PRODUCTO	DECRIPCION
1	1	PANTALON COMPLETO	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
2	1	CHALECO CON MANGA IZQUIERDA	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
3	2	MANGAS BILATERALES HASTA EL CODO	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
4	2	GUANTE COMPLETO BILATERAL	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
5	1	SHORT HASTA LA RODILLA	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
6	2	MANGAS BILATERALES HASTA EL CODO	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
7	2	GUANTE COMPLETO BILATERAL	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
8	1	SHORT HASTA LAS RODILLAS	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
9	2	GUANTE BILATERAL COMPLETO	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
10	2	MANGA HASTA EL CODO	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
11	1	MANGA DE BRAZO COMPLETO PARA BRAZO DERECHO	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
12	1	MANGA DE BRAZO COMPLETO PARA BRAZO IZQUIERDO	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
13	1	GUANTE A LA MUÑECA PUNTA CERRADA PARA MANO DERECHA	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
14	1	GUANTE A LA MUÑECA PUNTA CERRADA PARA MANO IZQUIERDA	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIENTE, TEL
15	1	PROTESIS PARA AMPUTACION ARRIBA DEL CODO CON COPL DE FRICCIONNN SISTEMA DE CABLE DE CONTROL, CODO MECANICO Y SOCKET SOLIDO, UNIDAD DE ANTEBRAZO Y ARNES	FABRICADA A LA MEDIDA DEL PACIE

TO

A continuación, se facilita la siguiente liga: [\\D14HEABAGUS\Propuestas](#) que contiene la(s) propuesta(s) para su consulta y evaluación técnica.

Sin más por el momento, envío saludos cordiales.



Gobierno de
México



2026
año de
**Margarita
Maza**

Mtro. Agustín Martínez Ibarra
Enlace de Información E2

Belisario Domínguez No. 1000
Colonia Independencia, C.P. 44340
Tel: (33) 3668 3000 Ext. 32108
Cel: (33) 1865 3997

Unidad Médica de Alta Especialidad
Hospital de Especialidades C.M.N.O.
Dirección Administrativa
Departamento de Abastecimiento

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. 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 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 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.

