



IMSS DELEGACIÓN ESTATAL JALISCO
LIMAE H. GINECO-OBSTETRICIA CMNO

26 MAY 2025

FECHA: 20 de mayo de 2025.

RECIBIDO
DEPTO ABASTECIMIENTO Y EQUIPOS EVALUACIÓN TÉCNICA

De conformidad con el Artículo 2 fracción III del Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como el numeral 4.25 inciso f) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, concordante con el ordinal 4.2.2.1.16 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y en el ejercicio de las atribuciones que se me confieren en mi calidad de Área Técnica, me permito enviar la **EVALUACIÓN** de las proposiciones recibidas en el procedimiento de Adjudicación Directa Numero **AA-50-GYR-050GYR079-I-27-2025** para la contratación del **ADQUISICION Y SUMINISTRO DE CONSUMIBLES PARA URODINAMIA.**

En 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, atendiendo los principios de economía, eficacia, eficiencia, imparcialidad, honradez y transparencia, **se emite el siguiente resultado técnico:**

PARTIDA	CLAVE Y DESCRIPCION	PROVEEDOR	RESULTADO TÉCNICO	MOTIVO
1	379 020 0319 00 01 AGUJA DESECHABLE DE INYECCION. CALIBRE: 25 GAUGE, PROYECCION: 4MM.PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 711803. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO:CLAVE: 531.447.0120 VIDEOGASTROSCOPIO. MARCA: FUJINON. MODELO: EG -270N5.	BIO MEDITECH GO TO INNOVATE SA DE CV	SI CUMPLE	<ul style="list-style-type: none"> * PARA APLICACIÓN DE TOXINA BOTULINICA * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES *CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO <p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p>
2	379 171 0910 00 01 CATETER URODINAMICO CON BALON RECTAL ADULTO 10 CH 33 MM LONGITUD EFECTIVA 45 CM,VOLUMEN DE USO	BIO MEDITECH GO TO INNOVATE SA DE CV	SI CUMPLE	<p>PARA EQUIPO DE URODINAMIA LABORIE</p> <ul style="list-style-type: none"> * REGISTRO SANITARIO,





	DE BALON 5 ML LATEX. PRESENTACION: PAQUETE CON 10 PIEZAS. NUMERODE CATALOGO: CAT 411 (STERILE). PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE. 531 829 0243SISTEMA DE MEDICION URODINAMICA. MARCA: LABORIE. MODELO: BONITO 6.0.			<ul style="list-style-type: none"> * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES *CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO <p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p>
3	379 171 0928 00 01 CATETER URODINAMICO PARA CISTOMETRIA 8 CH. LONGITUD 40 CM. PRESENTACION: PAQUETECON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: CAT 208 (STERILE). PARA SU USO EN EL EQUIPO:CLAVE 531 829 0243 SISTEMA DE MEDICION URODINAMICA. MARCA: LABORIE. MODELO:BONITO 6.0.	BIO MEDITECH GO TO INNOVATE SA DE CV	SI CUMPLE	<p>PARA EQUIPO DE URODINAMIA LABORIE</p> <ul style="list-style-type: none"> * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), <ul style="list-style-type: none"> * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES *CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO <p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p>
4	526 830 0034 00 00 TRANSMISOR INALAMBRIICO DE RADIOFRECUENCIA PARA PROCESAR, ALMACENAR Y TRANSMITIRVALORES DE GLUCOSA INTERSTICIAL A LA BOMBA DE INSULINA. INCLUYE TRANSMISOR YCARGADOR. PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MMT-7730. PARA SU USO EN ELEQUIPO: BOMBA PARA LA ADMINISTRACION SUBCUTANEA DE INSULINA. CLAVE:531.140.0369. MARCA: MEDTRONIC. MODELO: 640G.	BIO MEDITECH GO TO INNOVATE SA DE CV	SI CUMPLE	<p>PARA EQUIPO DE URODINAMIA LABORIE</p> <ul style="list-style-type: none"> * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), <ul style="list-style-type: none"> * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES *CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO





PARTIDA	CLAVE Y DESCRIPCION	PROVEEDOR	RESULTADO TÉCNICO	MOTIVO
1	379 020 0319 00 01 AGUJA DESECHABLE DE INYECCION. CALIBRE: 25 GAUGE, PROYECCION: 4MM.PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 711803. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO:CLAVE: 531.447.0120 VIDEOGASTROSCOPIO. MARCA: FUJINON. MODELO: EG -270N5.	ENDOMEDICA S.A DE C.V.	SI CUMPLE	<p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> * PARA APLICACIÓN DE TOXINA BOTULINICA * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES *CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO <p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p>
2	379 171 0910 00 01 CATETER URODINAMICO CON BALON RECTAL ADULTO 10 CH 33 MM LONGITUD EFECTIVA 45 CM,VOLUMEN DE USO DE BALON 5 ML LATEX. PRESENTACION: PAQUETE CON 10 PIEZAS. NUMERODE CATALOGO: CAT 411 (STERILE). PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE. 531 829 0243SISTEMA DE MEDICION URODINAMICA. MARCA: LABORIE. MODELO: BONITO 6.0.	ENDOMEDICA S.A DE C.V.	SI CUMPLE	<p>PARA EQUIPO DE URODINAMIA LABORIE</p> <ul style="list-style-type: none"> * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES *CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO <p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p>
3	379 171 0928 00 01 CATETER URODINAMICO PARA CISTOMETRIA 8 CH. LONGITUD 40 CM. PRESENTACION: PAQUETECON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: CAT 208 (STERILE). PARA SU USO EN EL EQUIPO:CLAVE 531 829 0243 SISTEMA DE MEDICION URODINAMICA. MARCA: LABORIE. MODELO:BONITO 6.0.	ENDOMEDICA S.A DE C.V.	SI CUMPLE	<p>PARA EQUIPO DE URODINAMIA LABORIE</p> <ul style="list-style-type: none"> * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO,





				<ul style="list-style-type: none"> * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES * CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO <p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p>
4	<p>526 830 0034 00 00 TRANSMISOR INALAMBRICO DE RADIOFRECUENCIA PARA PROCESAR, ALMACENAR Y TRANSMITIR VALORES DE GLUCOSA INTERSTICIAL A LA BOMBA DE INSULINA. INCLUYE TRANSMISOR Y CARGADOR. PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MMT-7730. PARA SU USO EN EQUIPO: BOMBA PARA LA ADMINISTRACION SUBCUTANEA DE INSULINA. CLAVE: 531.140.0369. MARCA: MEDTRONIC. MODELO: 640G.</p>	ENDOMEDICA S.A DE C.V.	SI CUMPLE	<p>PARA EQUIPO DE URODINAMIA LABORIE</p> <ul style="list-style-type: none"> * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES * CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO <p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p>
PARTIDA	CLAVE Y DESCRIPCION	PROVEEDOR	RESULTADO TÉCNICO	MOTIVO
1	<p>379 020 0319 00 01 AGUJA DESECHABLE DE INYECCION. CALIBRE: 25 GAUGE, PROYECCION: 4MM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 711803. PARA SU USO EN EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.447.0120 VIDEOGASTROSCOPIO. MARCA: FUJINON. MODELO: EG -270N5.</p>	LATMED SISTEMAS DE SALUD SA DE CV	SI CUMPLE	<ul style="list-style-type: none"> * PARA APLICACIÓN DE TOXINA BOTULINICA * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES * CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO





				<p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p> <p>PARA EQUIPO DE URODINAMIA LABORIE</p> <ul style="list-style-type: none"> * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES *CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO <p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p>
2	<p>379 171 0910 00 01 CATETER URODINAMICO CON BALON RECTAL ADULTO 10 CH 33 MM LONGITUD EFECTIVA 45 CM,VOLUMEN DE USO DE BALON 5 ML LATEX. PRESENTACION: PAQUETE CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: CAT 411 (STERILE). PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE. 531 829 0243 SISTEMA DE MEDICION URODINAMICA. MARCA: LABORIE. MODELO: BONITO 6.0.</p>	LATMED SISTEMAS DE SALUD SA DE CV	SI CUMPLE	<p>PARA EQUIPO DE URODINAMIA LABORIE</p> <ul style="list-style-type: none"> * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES *CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO <p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p>
3	<p>379 171 0928 00 01 CATETER URODINAMICO PARA CISTOMETRIA 8 CH. LONGITUD 40 CM. PRESENTACION: PAQUETE CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: CAT 208 (STERILE). PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 829 0243 SISTEMA DE MEDICION URODINAMICA. MARCA: LABORIE. MODELO: BONITO 6.0.</p>	LATMED SISTEMAS DE SALUD SA DE CV	SI CUMPLE	<p>PARA EQUIPO DE URODINAMIA LABORIE</p> <ul style="list-style-type: none"> * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES *CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO <p>CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS</p>
4	<p>526 830 0034 00 00 TRANSMISOR INALAMBRICO DE RADIOFRECUENCIA PARA PROCESAR, ALMACENAR Y TRANSMITIR VALORES DE GLUCOSA INTERSTICIAL A LA BOMBA DE INSULINA. INCLUYE TRANSMISOR Y CARGADOR. PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MMT-7730. PARA SU USO EN EL EQUIPO: BOMBA PARA LA ADMINISTRACION SUBCUTANEA DE INSULINA. CLAVE: 531.140.0369. MARCA: MEDTRONIC. MODELO: 640G.</p>	LATMED SISTEMAS DE SALUD SA DE CV	SI CUMPLE	<p>PARA EQUIPO DE URODINAMIA LABORIE</p> <ul style="list-style-type: none"> * REGISTRO SANITARIO, * CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE (EN CASO DE APLICAR), * LICENCIA SANITARIA, *AVISO DE FUNCIONAMIENTO, * AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, * NORMAS APLICABLES *CARTA DE APOYO DE FABRICANTE O DISTRIBUIDOR





Gobierno de México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



				PRIMARIO, LICENCIA MUNICIPAL VIGENTE O AVISO DE FUNCIONAMIENTO CON GIRO DE BAJO IMPACTO CUMPLE CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS SOLICITADOS
--	--	--	--	---

ATENTAMENTE

Ing. Oscar Eleazar Gonzalez Cazares
Jefe de la División de Ingeniería Biomédica.
UMAE Hospital de Gineco-Obstetricia del C.M.N.O.



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**