



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.SEIN26311020-0040

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
ELECTRONICA

LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026

SMI BANCO DE SANGRE

CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00

CONTRATO ABIERTO PARA LA PRESTACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE A PARTIR DEL 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE** CON CARÁCTER NACIONAL QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN ADELANTE **"EL INSTITUTO"**, REPRESENTADO POR LA **DRA. EDITH JIMENEZ MARTINEZ**, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE Y APODERADA LEGAL, Y, POR LA OTRA, **GENESIS HEALTHCARE ADVISERS, S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA POR EL **C. JAVIER SALAZAR ZUÑIGA**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

### DECLARACIONES

I. **"El Instituto"** declara, a través de su representante legal, que:

I.1 Es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.

I.2 Conforme a lo establecido en los artículos 251 A de la Ley de Seguro Social y 2, fracción IV, inciso a), 139, 144, fracciones I, XXIII, y XXXVI y 155 fracción XXX, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, la **Dra. Edith Jiménez Martínez**, en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Veracruz Norte y Apoderada Legal, con R.F.C. [REDACTED], es el servidor público que cuenta con las facultades legales para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituida en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública Número **31,023** de fecha **03 de diciembre de 2024** pasada ante la Fe del **Licenciado Eduardo Francisco García Villegas Sánchez Cordero**, Notario Público Número **248**, de la Ciudad de México, y que ha quedado debidamente inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio Mercantil **97-7-10122024-192742** de fecha **10 de diciembre de 2024** en cumplimiento a los artículos 24 y 25, fracción IV, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna.

I.3 De conformidad con lo establecido en el artículo 2, fracción I, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, suscribe el presente instrumento el **Lic. Jose Antonio Hernandez Ramos**, Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, de **"El Instituto"**, con R.F.C. [REDACTED] facultado como **Área Contratante**.

I.4 De conformidad con los artículos 2, fracción IV y 129, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, suscribe el presente instrumento la **Dra. María de los Ángeles Quiroz Garcia**, Coordinadora de Prevención y Atención a la Salud, con R.F.C. [REDACTED] **designada para dar seguimiento y verificar** el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a **"El Proveedor"** para los efectos del presente contrato.

I.5 La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de Licitación Pública de carácter Nacional Electrónica, número **LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026**, al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 35 fracción I, 36, 39 fracción I, 65, 66, 67, 68 y 69 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y los correlativos de su Reglamento y en términos del Acta de Fallo de fecha **26 de Junio de 2026**, suscrito por el Lic. Jose Antonio Hernandez Ramos, Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, y un Acta Administrativa de fecha 29 de Junio de

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2026, suscrita por LANI. Mary Lú Villicaña Acosta, Titular del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, procedimiento de contratación requerido por la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas.

I.6 “**El Instituto**” cuenta con suficiencia presupuestaria otorgada mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo con cuenta número 5133 1020 y folio **0000026925-2026**, de fecha 30 de Marzo de 2026, emitido por el Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

I.7 Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes N° **IMS-421231-I45**.

I.8 Tiene establecido su domicilio en **Calle Lomas del Estadio S/N, Colonia Centro, C.P. 91000, de la Ciudad de Xalapa, Ver.**, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

II. “**El Proveedor**” por conducto de su representante declara que:

II.1 Es una persona **moral**, legalmente constituida conforme a las Leyes de la República Mexicana, tal y como lo acredita con la Escritura Pública Número **3,190**, de fecha **20 de diciembre de 2007**, protocolizada ante la fe del notario público número **130**, de la Ciudad de **Atizapán de Zaragoza, Estado de México**, Lic. **Cesar Enrique Sánchez Millán**, inscrita en el registro público de la propiedad y comercio, bajo el folio mercantil número **19202\*7**, de fecha **05 de junio de 2009**, cuyo objeto social consiste entre otras actividades en: **a) el otorgamiento, habilitación, operación y/o administración de servicios de salud y/o relacionados con la salud, la compraventa, representación, consignación, comisión y en general la comercialización por cualquier medio o sistema de distribución y en su caso importación y exportación de bienes, mercaderías, accesorios y elementos relativos a las industrias médicas, de salud, para el cuidado y recuperación de la misma y en general, todos los artículos que se requieran para usos industriales, comerciales, agrícolas, personales y domésticos; además de todo tipo de artículos de uso personal y público de la industria médica; por lo que enunciativa y no limitativamente la sociedad podrá participar en el desarrollo, implementación, consignación y comercialización de: diseño arquitectónico de salud, equipamiento médico en general, planeación de equipamiento médico, sistemas de información, diseño mecánico, eléctrico y electrónico, capacitación de personal, soporte técnico y consultoría, servicio, mantenimiento, reparación, sustitución del tipo de bienes y servicios enunciados, equipo de transporte médico, entre ellos ambulancias, hospitales rodantes y similares, etc.**

II.2 El C. **Javier Salazar Zuñiga**, en su carácter de **Representante Legal** cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada, como lo acredita con la Escritura Pública Número **66,156** de fecha **17 de Noviembre de 2011**, pasada ante la fe del notario público número **13**, Lic. **Nicolás Maluf Maloff**, de **Tlalnepantla de Baz, Estado de México**, mismo que bajo protesta de decir verdad, manifiesta no le ha sido limitado ni revocado en forma alguna.

II.3 Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.

II.4 Manifiesta bajo protesta de decir verdad, ni él ni ninguno de los socios o accionistas se encuentran en los supuestos de los artículos 71 y 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de que “**El Proveedor**” se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el presente contrato será nulo previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Asimismo, manifiesta que ni él ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados para ello, o en su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se actualiza un conflicto de interés, en términos del artículo 49, fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

II.5 Bajo protesta de decir verdad, declara que conoce y se obliga a cumplir con el Convenio 138 de la Organización Internacional del Trabajo en materia de erradicación del Trabajo Infantil, del artículo 123 Constitucional, apartado A) en todas sus fracciones y de la Ley Federal del Trabajo en su artículo 22, manifestando que ni en sus registros, ni en su nómina tiene empleados menores de quince años y que en caso de llegar a tener a menores de dieciocho años que se encuentren dentro de los supuestos de edad permitida para laborar le serán respetados todos los derechos que se establecen en el marco normativo transcrito.

II.6 Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **GHA-071220-HV6**, asimismo, cuenta con Registro Patronal ante **"El Instituto"** número [REDACTED], número de proveedor 0000110312.

II.7 Acredita el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en términos de lo dispuesto en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación vigente, incluyendo las de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y las de Seguridad Social ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme a las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales emitidas por el SAT, INFONAVIT e IMSS, respectivamente.

En caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del presente contrato, contra los adeudos que, en su caso, tuviera a favor de **"El Instituto"**.

II.8 Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por **"El Instituto"** se verificaron para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

II.9 Tiene establecido su domicilio en **Av. Magdalena No. 320, entre San Bernardino y San Francisco, Colonia Del Valle, C.P. 03100, Demarcación Territorial Benito Juárez, Ciudad de México, correo electrónico: [genesisha3310@gmail.com](mailto:genesisha3310@gmail.com); [licitaciones@gha-mx.com](mailto:licitaciones@gha-mx.com); [contratos@gha-mx.com](mailto:contratos@gha-mx.com)**, mismo que señala para los fines y legales del presente contrato.

II.12 Conforme a lo previsto en los artículos 87 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 156 de su Reglamento, **"El Proveedor"**, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control en **"El Instituto"** y cualquier otra entidad fiscalizadora, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera, generada desde el procedimiento de adjudicación hasta la conclusión de la vigencia, a efecto de ser sujetos a fiscalización de los recursos de carácter federal.

### III. De **"Las Partes"**:

III.1 Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

## CLÁUSULAS

### PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

**"El Proveedor"** acepta y se obliga a proporcionar a **"El Instituto"** la prestación del servicio médico integral de banco de sangre, en los términos y condiciones establecidos en la Convocatoria, este contrato y los anexos que forman parte integrante del mismo y se enuncian a continuación:

|                      |                                                                                                         |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Anexo 1 (uno)</b> | "Certificado de Disponibilidad presupuestal previo, Asignación, Anexo Técnico y Términos y Condiciones" |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                       |                                                                                           |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Anexo 2 (dos)</b>  | "Modelo de Póliza de Fianza para garantizar el cumplimiento de contrato"                  |
| <b>Anexo 3 (tres)</b> | "Oficio de designación de administrador de contrato, Acta de Fallo y Acta Administrativa" |

## SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.

"El Instituto" pagará a "El Proveedor" como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad mínima de **\$1,913,556.00 (UN MILLON NOVECIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)** más impuestos por \$306,168.96 (TRESCIENTOS SEIS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N.) y un monto máximo de **\$4,783,890.00 (CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)**, más impuestos que asciende a \$765,422.40 (SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 40/100 M.N.).

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional (peso) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la prestación del servicio contratado, por lo que "El Proveedor" no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato y los mismos se encuentran señalados en el Anexo 1 (uno).

## TERCERA. ANTICIPO

Para el presente contrato "El Instituto" no otorgará anticipo a "El Proveedor".

## CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.

"El Instituto" realizará el pago de los bienes; mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico Interbancario que el IMSS tiene en operación, a menos que el proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se insertará en los contratos lo siguiente.

"El Proveedor" acepta que el IMSS le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, para tal efecto proporciona la cuenta número \_\_\_\_\_ CLAVE \_\_\_\_\_ DEL BANCO \_\_\_\_\_ SUCURSAL \_\_\_\_\_ a nombre de (EL PROVEEDOR)".

El pago se depositará en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria del proveedor está contratada con BANAMEX, HSBC, BANORTE, SANTANDER o SCOTIABANK, si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados, el IMSS realizará la instrucción de pago en la fecha programada, y su aplicación se llevará a cabo el día hábil siguiente, de acuerdo con lo establecido por el CECOBAN.

El pago se realizará en los plazos normados por la Dirección de Finanzas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Veracruz Norte, en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago", sin que éstos rebasen los 17 (DIECISIETE ) días hábiles posteriores a aquel en que "El Proveedor" presente en las áreas financieras, el original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales, establecidos en la Ley de la materia y en la que se indiquen los bienes entregados, opinión de cumplimiento de obligaciones en materia fiscal, número de proveedor, número de contrato o pedido, en su caso, número de orden(es) de reposición que ampara(n) dicho(s) bien(es), número(s) de alta(s), número de fianza y denominación social de la Afianzadora, misma que deberá ser entregada en la Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, ubicado en Lomas del Estadio S/N, Código Postal 91000, en Xalapa, Ver. Los contratos y su dictamen presupuestal deberán estar registrados en el Sistema PREI para el trámite de pago correspondiente.

En caso de que "El Proveedor" presente su factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 135 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Asimismo, el IMSS aceptará del proveedor, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidadas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social.

**“El Proveedor”** que celebre contratos de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito al Instituto, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, el mismo procedimiento aplicará en el caso de que el proveedor celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo

El pago de los bienes, quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

### FORMA DE PAGO

**“El Proveedor”** deberá presentar a la fecha del corte de los servicios, la representación impresa del comprobante fiscal digital (factura electrónica).

Requisitos para el proceso de pago:

- Evidencia de la existencia de un convenio o contrato, o del documento con el que se justifique la existencia de una obligación del IMSS para el pago de una contraprestación;
- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI) por los bienes o servicios prestados al IMSS; y
- Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

Forma de pago:

- El pago se realizará en pesos mexicanos
- El pago se realizará en una exhibición.

**“El Instituto”** realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral de Banco de Sangre, de acuerdo al **Anexo T9 “Reporte mensual de procedimientos efectivos realizados”** en el mes inmediato anterior que será cotejado, conciliado y aprobado mediante la firma del Jefe o Encargado del Servicio de Banco de Sangre, Centro de Colecta y Servicio de Transfusión a más tardar el último día hábil del mes y también estar firmado por Director Médico de la Unidad Médica, así como por el representante del proveedor.

Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, reporte mensual de procedimientos elaborado por el proveedor, debidamente conciliado por la unidad médica, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas de la Unidad Médica.

### REQUISITOS PARA INCLUSIÓN A PAGO ELECTRÓNICO (DEBERÁ PRESENTARLOS EN OFICIAL CENTRALES O EN SEDE DEL OOADRVN):

Presentar en original y dos copias:

Escrito en hoja membretada solicitando inclusión a pago electrónico, firmado por el representante legal conteniendo:

Número de Proveedor

Domicilio fiscal

Número telefónico

R.F.C.

Banco

Número de cuenta (debe ser cuenta de cheques)\*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

R.F.C.

Comprobante de domicilio

Credencial IFE del representante legal

Estado de cuenta del último mes

Tarjeta bancaria

Poder notarial o Acta Constitutiva o Copia certificada ante notario

\*En caso de ser cuentas referenciadas, deberán informar el número de referencia, caso contrario no se podrán habilitar.

Los originales sólo se tomarán para cotejo, su devolución será inmediata.

Asimismo, **“El Instituto”** aceptará del proveedor, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social.

Anexo a la solicitud de pago electrónico (interbancario e interbancario) el proveedor deberá presentar original y copia de la cédula del Registro Federal de Contribuyentes, Poder Notarial e identificación oficial; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y les serán devueltos en el mismo acto.

Asimismo, **“El Instituto”** aceptará del proveedor, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social.

Los proveedores que presten servicios al Instituto, y que celebren contratos de cesión de derechos de cobro, deberán notificarlo al Instituto, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, de igual forma los que celebren contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., institución de Banca de Desarrollo.

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y de deductivas.

**“El Proveedor”** deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación (CFF), así como las que emita el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre de **“El Instituto”**, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145 y en caso de ser necesario como dato adicional, el domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476 en la Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.

El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del CFDI o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el desglose de los bienes entregados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la entrega de los bienes facturados.

De conformidad con el artículo 135 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, el Administrador del presente contrato o quien éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a **“El Proveedor”** presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El tiempo que **“El Proveedor”** utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 73 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el impuesto, cuando aplique.

**“El Proveedor”** manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de los bienes, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato.

**“El Proveedor”** deberá presentar la información y documentación que **“El Instituto”** le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de **“El Instituto”**.

El pago de la prestación de los servicios recibidos, quedará condicionado al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales y, en su caso, deductivas.

Para el caso de que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 73, párrafo tercero de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### **QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

**“El Proveedor”** se compromete a prestar a **“El Instituto”** el servicio que se mencionan en la **CLÁUSULA PRIMERA** del presente instrumento jurídico, dentro del plazo establecido, conforme al horario y los lugares que se indican en el **Anexo 1 (uno)**.

Durante la prestación del servicio, éste será sujeto a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se preste conforme a las características solicitadas.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, **“El Instituto”** no dará por aceptado el servicio objeto de este instrumento jurídico.

**“El Proveedor”** se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar a **“El Instituto”** y/o a terceros.

#### **SEXTA. VIGENCIA.**

**“Las Partes”** convienen en que la vigencia del presente contrato será del **01 de Julio de 2026 al 30 de septiembre de 2026**.

#### **SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.**

**“Las Partes”** están de acuerdo que **“El Instituto”** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o la cantidad de los servicios, de conformidad con lo establecido en el artículo 74 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, siempre que dichas modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente, pudiendo si se considera necesario efectuar la ampliación de la vigencia de este contrato. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificadorio.

**“El Instituto”** podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad del servicio, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de **“El Proveedor”**.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Para tal efecto, **“El Proveedor”** se obliga a entregar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos de los artículos 136, último párrafo y 151, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a **“El Instituto”**, se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de **“Las Partes”**.

En los supuestos previstos en los dos párrafos anteriores, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito, y deberá suscribirse por el servidor público de **“El Instituto”** que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual **“El Proveedor”** realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo 91, último párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, salvo que por disposición legal se encuentre exceptuado de presentar garantía de cumplimiento.

**“El Instituto”** se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

#### **OCTAVA. GARANTÍA DE LOS SERVICIOS.**

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que **“El Proveedor”** presente una garantía por la calidad de los mismos.

#### **NOVENA. GARANTÍAS.**

##### **A. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

Conforme a los artículos 69, fracción II, 70, fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 130, fracción III, 151 de su Reglamento, 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y en el numeral 5.5.5.1 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS, **“El Proveedor”** se obliga a constituir, se obliga a constituir una garantía **divisible** y en este caso se hará efectiva en proporción al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor del “Instituto Mexicano del Seguro Social”, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total del contrato, sin incluir el I.V.A.

Dicha fianza deberá ser entregada a **“El Instituto”**, a más tardar dentro de los 10 días naturales posteriores a la firma del presente contrato.

En caso de que **“El Proveedor”** incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, **“El Instituto”** podrá rescindir el contrato y dará vista al Órgano Interno de Control para que proceda en el ámbito de sus facultades.

La garantía de cumplimiento no será considerada como una limitante de responsabilidad de **“El Proveedor”**, derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y no impedirá que **“El Instituto”** reclame la indemnización por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, **“El Proveedor”** se obliga a entregar a **“El Instituto”**, dentro de los 5 (cinco días) naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo 136, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

De conformidad con el artículo 151 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **“El proveedor”** podrá otorgar las garantías a que se refiere la Ley y su Reglamento, en alguna de las formas previstas en el artículo 48 de la Ley de Tesorería de La Federación en el caso de dependencias, o en las disposiciones aplicables tratándose de entidades.

Con fundamento en la fracción I del artículo 151 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la póliza de la fianza deberá contener, como mínimo, las siguientes previsiones y elaborarse de acuerdo al formato establecido en el presente contrato, Anexo 2 (dos).

- a) que la fianza se otorga atendiendo a todas las estipulaciones contenidas en el contrato;
- b) que para cancelar la fianza, será requisito contar con la constancia de cumplimiento total de las obligaciones contractuales;
- c) que la fianza permanecerá vigente durante el cumplimiento de la obligación que garantice y continuará vigente en caso de que se otorgue prórroga al cumplimiento del contrato, así como durante la substanciación de todos los recursos legales o de los juicios que se interpongan y hasta que se dicte resolución definitiva que quede firme, y
- d) que la afianzadora acepta expresamente someterse a los procedimientos de ejecución previstos en la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para la efectividad de las fianzas, aún para el caso de que proceda el cobro de indemnización por mora, con motivo del pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida. Tratándose de dependencias, el procedimiento de ejecución será el previsto en el artículo 282 de la citada Ley, debiéndose atender para el cobro de indemnización por mora lo dispuesto en el artículo 283 de dicha Ley.

Conforme a lo estipulado en el numeral 5.5.5.5 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de **“El Instituto”**, la póliza de garantía de cumplimiento del contrato permanecerá en **“El Instituto”** hasta que proceda su liberación, o en su caso hacerla efectiva por incumplimiento en los bienes. Para tal efecto, **“El Proveedor”** deberá solicitar por escrito al área contratante su liberación.

El área contratante a su vez, solicitará mediante oficio dirigido al administrador del contrato, exprese en un término no mayor a treinta días naturales, si **“El Proveedor”** ha cumplido, en tiempo y forma a entera satisfacción de **“El Instituto”** con la totalidad de las obligaciones contraídas en el presente instrumento jurídico.

Prevía confirmación del cumplimiento de la totalidad de las obligaciones contractuales pactadas, la póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta a **“El Proveedor”** mediante autorización por escrito, con el fin de que pueda tramitar ante la afianzadora correspondiente su cancelación.

De conformidad con el artículo 66 fracción XI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 126 fracción II de su Reglamento, la aplicación de la garantía de cumplimiento será por el monto **proporcional** de las obligaciones incumplidas, por lo que las obligaciones del presente contrato son **divisibles**.

**“El Proveedor”** queda obligado a entregar a **“El Instituto”** la póliza de garantía de cumplimiento, apegándose al formato agregado como Anexo 2 (dos), en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Belisario Domínguez No. 15, Colonia Adalberto Tejeda, C.P. 91070, Xalapa, Veracruz.

**EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- “El Instituto”** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del presente contrato en los casos siguientes:

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

1. Se rescinda administrativamente el presente contrato.
2. Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior del servicio prestado, en comparación con lo ofertado.
3. Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al presente contrato, **“El Proveedor”** no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con la presente Cláusula.
4. Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta al proveedor una vez que el Instituto le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará al proveedor, siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato, para lo cual deberá de presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Belisario Domínguez No. 15, Colonia Adalberto Tejeda, C.P. 91070, Xalapa, Veracruz, la cual llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el Administrador del contrato, procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de la garantía cumplimiento del contrato, lo que comunicará a **“El Proveedor”**.

#### **B) GARANTÍA PARA RESPONDER POR VICIOS OCULTOS.**

**“El Proveedor”** deberá responder por los defectos, vicios ocultos y por la calidad de los bienes, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este Contrato, convenios modificatorios respectivos y en la legislación aplicable, de conformidad con los artículos 75, párrafo segundo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 142, párrafo Tercero de su Reglamento.

**“El Proveedor”**, quedará liberado de su obligación, una vez que conste por escrito la recepción física de los servicios prestados, siempre y cuando **“El Instituto”** no haya identificado defectos o vicios ocultos en la calidad de los servicios prestados, así como cualquier otra responsabilidad en los términos de este Contrato y convenios modificatorios respectivos.

#### **DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”.**

**“El Proveedor”**, se obliga a:

- a) Prestar los servicios en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
- b) Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- c) Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a **“El Instituto”** o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
- d) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 156 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- e) Mantener al corriente sus obligaciones fiscales durante la vigencia del presente contrato
- f) Entregar bimestralmente, las constancias de cumplimiento de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios.
- g) **“El Proveedor”** deberá incorporarse al Registro de Proveedores para la Integridad ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (REPIIMSS), en un periodo no mayor a 30 días naturales posteriores a la

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

formalización del contrato. La no integración al REPIIMSS en el periodo establecido, será considerado como un incumplimiento contractual con las consecuencias que establece la normatividad aplicable.

#### **DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE “EL INSTITUTO”.**

**“El Instituto”, se obliga a:**

- Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que **“El Proveedor”** lleve a cabo en los términos convenidos la prestación de los servicios objeto del contrato.
- Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- Extender a **“El Proveedor”**, en caso de que lo requiera, por conducto del administrador del presente contrato, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

#### **DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

**“El Instituto”** designa como Administrador(es) del presente contrato a la **Dra. María de los Ángeles Quiroz Garcia**, Coordinadora de Prevención y Atención a la Salud, con R.F.C. **QUGA-691010-HS8**, quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento, por lo que indicará a **“El Proveedor”** las observaciones que se estimen pertinentes, quedando éste obligado a corregir las anomalías que le sean indicadas, así como deficiencias en la prestación del servicio, de conformidad con lo establecido en el documento de designación de administrador del presente contrato y el artículo 129 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de **“El Instituto”** tendrá carácter de ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente, en términos de lo dispuesto en el artículo 138 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones.

Asimismo, **“El Instituto”** sólo aceptará el servicio materia del presente contrato y autorizará el pago del mismo previa verificación de las especificaciones requeridas, de conformidad con lo especificado en el presente contrato y sus correspondientes anexos.

Los servicios se tendrán por recibidos previa revisión del administrador del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas y en su caso en los anexos respectivos, así como las contenidas en la propuesta técnica.

En tal virtud, **“El Proveedor”** manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla de conformidad con lo establecido en el párrafo anterior, el servicio no se tendrá por aceptado por parte de **“El Instituto”**.

**“El Instituto”**, a través administrador del contrato o a través del personal que para tal efecto designe, rechazará los servicios, que no cumplan las especificaciones establecidas en este contrato y en sus Anexos, obligándose **“El Proveedor”** en este supuesto a realizarlos nuevamente bajo su responsabilidad y sin costo adicional para **“El Instituto”**, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondientes.

**“El Instituto”** a través del administrador del contrato, podrá aceptar los servicios que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición del servicio, cuando la naturaleza propia de éstos lo permita.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES.

En el procedimiento para la aplicación de las deducciones, el **Administrador del contrato** será responsable de calcular y aplicar la deducción por concepto u obligación, nivel de servicio y unidad de medida, auxiliado del Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta y Servicios de Transfusiones. En todos los casos se deberá determinar la causa por la cual **“El Proveedor”** es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 76 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y aplicando el principio de proporcionalidad.

En caso de existir alguna deductiva se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **ANEXO T9.2 “Notificación de deductiva”**, aportando la documental que soporte el incumplimiento al nivel de servicio, para revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Mantenimiento Preventivo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | El Proveedor deberá efectuar los servicios de mantenimiento preventivo de acuerdo al programa de mantenimiento preventivo de los equipos en un plazo máximo de 10 (diez) días naturales, contados a partir de la fecha señalada (de acuerdo al Anexo técnico).                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | A más tardar <b>10 (diez) días naturales</b> contados después de la fecha programada. Hasta en dos ocasiones en cada unidad médica por OOAD por año calendario, y no mayor al 50% del Total de los Equipos por Unidad médica por OOAD / UMAE año calendario, durante la vigencia de la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por no realizar el mantenimiento preventivo en los <b>10 (diez) días naturales</b> posteriores a la fecha programada para cada equipo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Deducción</b>                                                               | En caso de que se continúen realizando los procedimientos/estudios en el equipo que no recibió el mantenimiento preventivo, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe de la factura de los procedimientos/estudios asociados al equipo al que no se realizó el mantenimiento preventivo, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los procedimientos/estudios en el equipo que no recibió mantenimiento preventivo programado, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Concepto</b>                 | <b>Mantenimiento Correctivo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Nivel de Servicio</b>        | En caso de reporte por falla de los equipos, el Licitante Adjudicado a la Partida deberá realizar las reparaciones necesarias en un plazo no mayor a 48 (cuarenta y ocho) horas, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Límite de incumplimiento</b> | Hasta un máximo de dos ocasiones en cada unidad médica por OOAD por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Unidad de Medida</b>         | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice el mantenimiento correctivo de los Equipos en las <b>48 (cuarenta y ocho) horas</b> establecidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Deducción</b>                | En caso de que los procedimientos/estudios se hayan realizado en otro Banco de Sangre del Instituto, se calculará la sanción por el <b>10%</b> del importe de la factura de los procedimientos/estudios asociados al equipo al que no se realizó el mantenimiento correctivo, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los procedimientos/estudios en el equipo que no recibió mantenimiento correctivo, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                         |                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                       |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Concepto                                                                | <b>Sustitución de equipo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Nivel de Servicio                                                       | El Proveedor a cada Partida deberá realizar la sustitución de equipo de Banco de Sangre en un plazo no mayor a <b>20 (veinte) días naturales</b> , en caso de: necesidad de reparaciones mayores, presentarse hasta <b>2 (dos)</b> reportes de fallas en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular <b>2 (reportes)</b> reportes de fallas en 90 días naturales.                                                                                 |
| Límite de incumplimiento                                                | Hasta un máximo de dos ocasiones por OOAD, durante la vigencia del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Unidad de Medida                                                        | Cuando el licitante adjudicado a cada partida no lleve a cabo la sustitución de Equipo en <b>20 (veinte) días naturales</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Deducción                                                               | En caso de que los procedimientos/estudios sí se hayan realizado, se calculará la sanción por el <b>1.0% diario</b> del importe de la factura de los procedimientos/estudios asociados al equipo al que no se sustituyó, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los procedimientos/estudios en el equipo que no se sustituyó, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Concepto                                                                | <b>Desabasto de Bienes de consumo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nivel de Servicio                                                       | El Proveedor a cada Partida deberá realizar las entregas subsecuentes de bienes de consumo de acuerdo a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de <b>30 (treinta) días</b> , de acuerdo a las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico.                                                                                                                                               |
| Límite de incumplimiento                                                | Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Unidad de Medida                                                        | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice las entregas subsecuentes de bienes de consumo para la realización del procedimiento/estudios de acuerdo a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de 30 (treinta) días,                                                                                                                                                                     |
| Deducción                                                               | En caso de que los procedimientos/estudios se hayan realizado en otro Banco de Sangre del Instituto, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe de la factura de los procedimientos/estudios asociados a los bienes de consumo en desabasto, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los procedimientos/estudios por el desabasto de bienes de consumo, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Capacitación continua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | El Proveedor a cada Partida deberá realizar la capacitación continua en el manejo de los equipos de banco de sangre cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión considere necesaria una capacitación. |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice la capacitación continua en un plazo máximo de <b>21 (veintiuno) días naturales</b> de haberse solicitado por el Jefe del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión (de acuerdo con el Anexo técnico).                                                     |
| <b>Deducción</b>                                                               | Se calculará la sanción por el <b>1%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A.                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                |                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                              |                                                                                                                                                    |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Asistencia Técnica</b>                                                                                                                          |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | El Proveedor deberá proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las 24 horas del día, los 365 días del año. |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta en tres ocasiones por OOAD por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                             |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no proporcione soporte en línea para la asistencia Técnica.                                          |
| <b>Deducción</b>                                                               | Se calculará la sanción por el <b>10%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A.                          |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión.                                                   |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                          |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7                                                                              |                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Reporte de productividad mensual por Partida</b>                                                                                                                                                                 |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | El Proveedor a cada Partida deberán enviar cada mes el concentrado por partida del Anexo T9 "Reporte mensual de procedimientos efectivos realizados" en formato Excel (*.xls) a la CDI de acuerdo al Anexo Técnico. |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta en tres ocasiones por OOAD por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                              |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no proporcione el reporte mensual de productividad de alguna unidad médica por OOAD con detalle por clave de procedimiento/estudio.                                   |
| <b>Deducción</b>                                                               | Se calculará la sanción en la(s) unidad(es) médica(s) de las que no se recibió la información, por el <b>1%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A.                     |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | CDI/ Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión.                                                                                                               |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                           |

|                                 |                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8                               |                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Concepto</b>                 | <b>Traslado de muestras, sangre total y hemocomponentes</b>                                                                                                                                                 |
| <b>Nivel de Servicio</b>        | El Proveedor a las Partidas del Paquete I deberán realizar el traslado de sangre, componentes sanguíneos, muestras y documentación respectiva de cada uno, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico. |
| <b>Límite de incumplimiento</b> | Hasta en tres ocasiones por OOAD por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                      |
| <b>Unidad de Medida</b>         | Cuando el licitante adjudicado a la Partida del Paquete I no realice el traslado de acuerdo a lo                                                                                                            |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dedución</b>                                                                | establecido en el Anexo Técnico.<br>Se calculará la sanción por el <b>20%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad donde no se realizó el traslado, más I.V.A. |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión.                                                                                                           |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Envío de Mensajería HL7 (Resultados)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | Cuando El Proveedor a cada partida del Paquete I no envíe la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto correspondiente a la totalidad de los resultados de los procedimientos y estudios de Banco de Sangre, Centros de colecta y Servicios de Transfusión solicitados durante el periodo de facturación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Ante la deficiencia en la entrega total de la mensajería HL7 de los resultados de cada procedimiento y estudios solicitado durante el mes de facturación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Dedución</b>                                                                | Se deberán contemplar los siguientes porcentajes de incumplimiento por virtud del conteo total obtenido, conforme a lo siguiente:<br>Del 1% al 25% de incumplimiento: aplicar <b>0.4%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>Del 25% al 50% de incumplimiento: aplicar <b>0.6%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>Del 50% al 75% de incumplimiento: aplicar <b>0.8%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>Del 75% al 100% de incumplimiento: aplicar <b>1.0%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br><i>(*Ejemplo: Durante el mes de facturación fueron requeridos 100 mensajes HL7, de los cuales, 80 fueron enviados de forma efectiva y exitosa a la base de datos central del Instituto, mientras que 20 de estos no fueron enviados, se procede a realizar la proporcionalidad de los mensajes no enviados, dando un 20% de la totalidad.<br/>En ese sentido, será -conforme al 1% al 25% de incumplimiento- aplicado el 0.4% de sanción al valor de la factura que incluya IVA correspondiente al mes del incumplimiento, con base en la ETIMSS vigente.)</i> |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, en conjunto con el CDI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Concepto</b>          | <b>Envío de Mensajería HL7 (Registros)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Nivel de Servicio</b> | Cuando El Proveedor a cada partida del Paquete I no envíe la totalidad de la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto correspondiente a los siguientes mensajes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orden de donación</li> <li>• Historia clínica</li> <li>• Evento de donación</li> <li>• Entrada/reingreso al almacén</li> <li>• Salida del almacén</li> <li>• Transfusión sanguínea</li> </ul> |
| <b>Unidad de Medida</b>  | Ante la deficiencia en la entrega total de la mensajería HL7 de los registros mencionados anteriormente, durante el mes de facturación.                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Dedución</b>          | Se deberán contemplar los siguientes porcentajes de incumplimiento por virtud del conteo total obtenido, conforme a lo siguiente:<br>Del 1% al 25% de incumplimiento: aplicar <b>0.4%</b> del valor de la factura que incluya IVA,                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                       | <p>correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.</p> <p>Del 25% al 50% de incumplimiento: aplicar <b>0.6%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.</p> <p>Del 50% al 75% de incumplimiento: aplicar <b>0.8%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.</p> <p>Del 75% al 100% de incumplimiento: aplicar <b>1.0%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.</p> <p><i>(*Ejemplo: Durante el mes de facturación fueron requeridos 100 mensajes HL7, de los cuales, 80 fueron enviados de forma efectiva y exitosa a la base de datos central del Instituto. En ese sentido, será -conforme al 1% al 25% de incumplimiento- aplicado el 0.4% de sanción al valor de la factura que incluya IVA correspondiente al mes del incumplimiento, con base en la ETIMSS vigente.)</i></p> |
| <p><b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b></p> | <p>Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, en conjunto con el CDI o DIB.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p><b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b></p>           | <p>Administrador de contrato</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

De no existir pagos pendientes, se requerirá a **“El Proveedor”** que realice el pago de la deductiva a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA´s), a favor de la Tesorería de la Federación, o de la Entidad. En caso de negativa se procederá a hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

Las deducciones económicas se aplicarán sobre la cantidad indicada sin incluir impuestos.

El cálculo de las deducciones correspondientes las realizará el administrador del contrato de **“El Instituto”**, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los 30 días posteriores al incumplimiento parcial o deficiente.

#### DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.

El **Administrador del contrato** será responsable de calcular y aplicar las penas convencionales, auxiliándose por el Jefe o Encargado o Encargado del Banco de Sangre en todos los casos se deberá determinar la causa por el cual **“El Proveedor”** es acreedor a una penalización basada en la tabla de penalizaciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículo 75 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 96 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por cada día de atraso de inicio en la prestación del servicio. La pena convencional se calculará conforme a lo siguiente (apartado 5.5.8 inciso e) de POBALINES

$Pca = \%d \times nda \times vspa$

Dónde:

$\%d$  = porcentaje determinado en la convocatoria, por cada día hábil de atraso en la prestación del servicio.

$nda$  = número de días de atraso.

$vspa$  = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben aplicarse bajo el principio de proporcionalidad, toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado, y que deben realizarse previo al inicio de operación, en ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

determinado, calculado y notificado al Proveedor las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI Millenium.

En caso de existir alguna pena convencional se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **ANEXO T9.1 “Notificación de Pena Convencional”**.

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>                                                                       | <b>Presentación del servicio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando El Proveedor a cada Partida no lleve a cabo la reunión informativa con el total de los Jefes o Encargados de Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusiones de las Unidades Médicas adjudicadas, en conjunto con el personal de la Coordinación Delegacional de Informática, para hacer del conocimiento los lineamientos del Servicio Médico Integral contratado. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Dentro de los primeros <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días hábiles</b> después del plazo establecido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2</b>                                                                       | <b>Adecuación del Área Física</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando El Proveedor a cada Partida no realice las adecuaciones del área física necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos en cada una de las áreas de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión de acuerdo con el <b>Anexo T3 “Equipamiento del SMI de BS” y Anexo TI.2 “Especificaciones mínimas de los equipos de cómputo”</b> . |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3</b>                                                                       | <b>Equipamiento médico</b>                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando El Proveedor a cada Partida no ponga a punto los equipos en cada una de las áreas de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión de acuerdo al <b>Anexo T3 “Equipamiento del SMI de BS”</b> . |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.                                                           |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                      |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica sin incluir el IVA.                                                                                              |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                                                                                                              |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                    |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4</b>                | <b>Entrega inicial de Bienes de consumo</b>                                                                                                                                                                                                |
| <b>Concepto</b>         | Cuando El Proveedor a cada Partida no entregue la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a 45 (cuarenta y cinco) días conforme a la productividad de las Unidades Médicas, con base en el Anexo T1 (uno) “Requerimiento”. |
| <b>Unidad de Medida</b> | Dentro de los <b>7 (siete) días naturales</b> previos a la puesta en operación de los equipos.                                                                                                                                             |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                |                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> posteriores a la puesta en operación de los equipos.                                      |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.4% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica sin incluir el IVA. |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                 |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                       |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5</b>                                                                       | <b>Control de Calidad Externo</b>                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando El Proveedor a cada Partida de los Paquetes I, VI no inscriba a todos los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión (según corresponda) de las Unidades Médicas a un programa de Control de Calidad Externo cada año. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural de atraso que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación y a más tardar el día 90 (noventa) natural de cada año.                |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                            |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica sin incluir el IVA.                                                                                                                    |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                                                                                                                                    |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6</b>                                                                       | <b>Pago de inscripción al CCE del CNTS</b>                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando El Proveedor a cada Partida (a que le corresponda) no realice el pago de inscripción a todos los Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión de las Unidades Médicas al programa de Control de Calidad del Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea cada año |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural de atraso que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> a partir de la fecha de que le sea solicitado, de forma anual                                                                                                                          |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                                                |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica sin incluir el IVA.                                                                                                                                        |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre o Servicio de Transfusión                                                                                                                                                                                           |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7</b>                                                                       | <b>Programa de Mantenimiento Preventivo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando El Proveedor a cada Partida no entregue el <b>Anexo T5 “Programa de Mantenimiento Preventivo”</b> de la totalidad de los equipos médicos/informático de Banco de Sangre Centros de Colecta y Servicios de Transfusión, a más tardar el día 20 natural contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación y de manera anual. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural plazo que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8</b>        | <b>Capacitación Previa Equipos</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Concepto</b> | Cuando El Proveedor a cada Partida no realice la capacitación previa en los equipos antes del inicio de la prestación del servicio y dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación al personal del |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                |                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | Banco de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión de acuerdo con lo contenido en el Anexo Técnico.                 |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural plazo que exceda los <b>15 (noventa) días naturales</b> posteriores a la notificación del fallo.           |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                         |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica sin incluir el IVA. |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                 |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                       |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>9</b>                                                                       | <b>Capacitación Previa del Sistema de Información</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Concepto</b>                                                                | El Proveedor a las Partidas del Paquete I deberá(n) realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Banco de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión, conforme al programa de capacitación contenido en el Anexo T7 "Programa de Capacitación". Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso o electrónico con acuse de recibo en formato libre a cada participante, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | A los <b>5 (cinco) días naturales</b> subsecuentes a los 5 (cinco) días naturales contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión en conjunto con el CDI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10</b>                                                                      | <b>Capacitación continua del sistema de información</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Concepto</b>                                                                | El licitante adjudicado al paquete I deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Banco de Sangre, Centros de Colecta y/o Servicios de Transfusión cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión considere necesaria una capacitación. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso o electrónico con acuse de recibo en formato libre a cada participante, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.<br>En un plazo máximo de <b>7 (siete) días hábiles</b> después de haberse solicitado al Licitante Adjudicado (de acuerdo con el Anexo técnico). |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día de atraso que exceda el nivel de servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>11</b>               | <b>ENTREGA DE ANEXOS T4.1</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Concepto</b>         | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no entregue los Anexos T4.1 por cada equipo instalado en original al Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta y/o Servicio de Transfusión, dentro de los 10 (diez) días posteriores al inicio de la prestación del servicio. |
| <b>Unidad de Medida</b> | Por cada día natural que exceda los <b>15 (quince) días</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación                                                                                                                                   |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                |                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días</b> naturales adicionales al plazo establecido.                                                         |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica sin incluir el IVA. |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                 |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                       |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>12</b>                                                                      | <b>ACCESO AL LIS PARA LA CDI</b>                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no proporcione un acceso al Sistema de Información, dentro de los 15 (quince) días naturales contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>15 (noventa) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.                                                                     |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>15 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                 |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica sin incluir el IVA.                                                                                                         |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | CDI                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>13</b>                                                                      | <b>Sistema de Información</b>                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Concepto</b>                                                                | El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberá instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas adjudicadas, conforme al anexo técnico y calendario de despliegue. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.                                                                        |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | A los <b>5 (cinco) días naturales</b> subsecuentes a los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.                                                   |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                              |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión en conjunto con el CDI.                                                                                                                   |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>14</b>                                                                      | <b>Generales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Concepto</b>                                                                | El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberá(n) contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de la órdenes de donación, reacciones adversas a la donación, motivos de rechazo, agenda de citas, resultados de estudios, transfusiones, reacciones adversas a la transfusión, sin costo adicional para el Instituto, el cual deberá ser entregado al Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>10 (diez) días naturales</b> posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario de despliegue.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | A los <b>10 (diez) días naturales</b> subsecuentes a los 10 (diez) días naturales posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario de despliegue.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | El Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión en conjunto con el CDI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                               |                           |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena | Administrador de Contrato |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>15</b>                                                                      | <b>Sistema de Información</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Concepto</b>                                                                | <p>El(los) Licitante(s)Adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I establecerá(n) contacto con el administrador del contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad (<b>Anexo TI. 3</b>).</li> <li>b) Designación de contacto responsable con sus datos (<b>Anexo TI. 4</b>).</li> <li>c) Designación de sistema y empresa soporte (<b>Anexo TI. 5</b>).</li> <li>d) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7 (<b>Anexo TI. 6</b>).</li> </ul> |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>15 (quince) días hábiles</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | A los <b>5 (cinco) días naturales</b> que excedan el nivel de servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.1% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | El Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión en conjunto con el CDI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>16</b>                                                                      | <b>Calendario de Despliegue</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Concepto</b>                                                                | El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberá(n) entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en los Centros de Colecta, Servicios de Transfusión y Bancos de Sangre.                                                          |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | El calendario de despliegue deberá ser acordado y entregado con el administrador del contrato a más tardar a los <b>5 (cinco) días hábiles</b> posteriores a la aprobación en sitio de la evaluación realizada por el Instituto del sistema de información ofertado conforme al Anexo Técnico. |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | A los <b>10 (diez) días naturales</b> que excedan el nivel de servicio.                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.1% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                   |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | El Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión                                                                                                                                                                                             |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                      |

El importe de la pena convencional, no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del contrato, y en el caso de no haberse requerido esta garantía, no deberá exceder del 20% (veinte por ciento) del monto total del contrato.

Cuando “**El Proveedor**” quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previstos en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar, será del 20% (veinte por ciento) del monto de los servicios prestados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el artículo 142, cuarto párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

“**El Proveedor**” autoriza al Instituto a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir al propio proveedor.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 142, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo del Instituto.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### **DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.**

“**El Proveedor**” se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones.

#### **DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que “**El Proveedor**” contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

#### **DÉCIMA SEPTIMA. TRANSPORTE.**

“**El Proveedor**” se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la prestación del servicio, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en este instrumento o en sus Anexos.

#### **DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.**

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, serán pagados por “**El Proveedor**”, mismos que no serán repercutidos a “**El Instituto**”.

“**El Instituto**” sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

“**El Proveedor**”, en su caso, cumplirá con la inscripción de sus trabajadores en el régimen obligatorio del Seguro Social, así como con el pago de las cuotas obrero-patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social. “**El Instituto**”, a través del Área fiscalizadora competente, podrá verificar en cualquier momento el cumplimiento de dicha obligación.

“**El Proveedor**” que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que “**El Instituto**” las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la prestación del servicio objeto de este contrato.

#### **DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.**

“**El Proveedor**” no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de “**El Instituto**” deslindando a éste de toda responsabilidad.

Se exceptúa de lo anterior en el caso de fusión, escisión, o transformación de sociedades, siempre que la nueva sociedad que resulte cuente con la solvencia técnica, jurídica y económica exigidas al adjudicarse el contrato, cumpla con lo dispuesto en el Reglamento de la “**LAASSP**” y no se encuentre en los supuestos de impedimento previstos en la “**LAASSP**”.

#### **VIGESIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS.**

“**El Proveedor**” será responsable en caso de infringir patentes, marcas o viole otros registros de derechos de propiedad industrial a nivel nacional e internacional, con motivo del cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, por lo que se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños y perjuicios que pudiera causar a “**El Instituto**” o a terceros.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Por lo anterior, **“El Proveedor”** manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial.

De presentarse alguna reclamación en contra de **“El Instituto”** por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico a **“El Proveedor”**, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de **“El Instituto”** de cualquier controversia o responsabilidad, liberándolo de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal, fiscal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

En caso de que **“El Instituto”** tuviese que erogar recursos por cualquiera de estos conceptos, **“El Proveedor”** se obliga a reembolsar de manera inmediata los recursos erogados por aquella.

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 66, fracción XX de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### **VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.**

**“Las Partes”** acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en las Leyes General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, y demás legislación aplicable.

Para el tratamiento de los datos personales que **“Las Partes”** recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, **“El Proveedor”** asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

**“El Proveedor”** se compromete a que la información considerada como confidencial no será utilizada para fines diversos a los autorizados con el presente contrato; asimismo, dicha información no podrá ser copiada o duplicada total o parcialmente en ninguna forma o por ningún medio, ni podrá ser divulgada a terceros que no sean usuarios autorizados. De esta forma, **“El Proveedor”** se obliga a no divulgar o publicar informes, datos y resultados obtenidos objeto del presente instrumento, toda vez que son propiedad de **“El Instituto”**.

Cuando de las causas descritas en las cláusulas de CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO Y PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN y TERMINACIÓN ANTICIPADA, del presente contrato, concluya la vigencia del mismo, subsistirá la obligación de confidencialidad sobre el servicio establecido en este instrumento legal.

En caso de incumplimiento a lo establecido en esta cláusula, **“El Proveedor”** tiene conocimiento en que **“El Instituto”** podrá ejecutar o tramitar las sanciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento, así como presentar las denuncias correspondientes de conformidad con lo dispuesto por el Libro Segundo, Título Noveno, Capítulos I y II del Código Penal Federal y demás normatividad aplicable.

De igual forma, **“El Proveedor”** se compromete a no alterar la información confidencial, a llevar un control de su personal y hacer de su conocimiento las sanciones que se aplicarán en caso de incumplir con lo dispuesto en esta cláusula, por lo que, en su caso, se obliga a notificar a **“El Instituto”** cuando se realicen actos que se consideren

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

como ilícitos, debiendo dar inicio a las acciones legales correspondientes y sacar en paz y a salvo a **“El Instituto”** de cualquier proceso legal.

**“El Proveedor”** se obliga a poner en conocimiento de **“El Instituto”** cualquier hecho o circunstancia que en razón del servicio prestado sea de su conocimiento y que pueda beneficiar o evitar un perjuicio a la misma.

Asimismo, **“El Proveedor”** no podrá, con motivo del servicio que preste a **“El Instituto”**, utilizar la información a que tenga acceso, para asesorar, patrocinar o constituirse en consultor de cualquier persona que tenga relaciones directas o indirectas con el objeto de las actividades que lleve a cabo.

Para el tratamiento de los datos personales que **“Las Partes”** recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, **“El Proveedor”** asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

#### **VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

Con fundamento en el artículo 80 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 150, fracción II, de su Reglamento, **“El Instituto”** en el supuesto de caso fortuito o de fuerza mayor o por causas que le resulten imputables, podrá suspender la prestación de los servicios, de manera temporal, quedando obligado a pagar a **“El Proveedor”**, aquellos servicios que hubiesen sido efectivamente prestados, así como, al pago de los gastos no recuperables previa solicitud y acreditamento, para lo cual **“El Proveedor”** deberá presentar dentro de los 30 (treinta) días naturales siguientes de la notificación del término de la suspensión, el CFDI y documentación de los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato.

**“El Instituto”** pagará los gastos no recuperables, en moneda nacional (pesos mexicanos), dentro de los 45 (cuarenta y cinco) días naturales posteriores a la presentación de la solicitud debidamente fundada y documentada de **“El Instituto”** así como del CFDI o factura electrónica respectiva y documentación soporte.

En caso de que **“El Proveedor”** no presente en tiempo y forma la documentación requerida para el trámite de pago, la fecha de pago se recorrerá el mismo número de días que dure el retraso.

El plazo de suspensión será fijado por **“El Instituto”**, a cuyo término en su caso, podrá iniciarse la terminación anticipada del presente contrato, o bien, podrá continuar produciendo todos los efectos legales, una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron dicha suspensión.

Una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron la suspensión, el contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales, si **“El Instituto”** así lo determina; y en caso que subsistan los supuestos que dieron origen a la suspensión, se podrá iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

#### **VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.**

**“El Instituto”** cuando concurren razones de interés general, de común acuerdo o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **“El Instituto”**, o se determine la nulidad de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, podrá dar por

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para **“El Instituto”**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando **“El Instituto”** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará a **“El Proveedor”** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen que precise las razones o las causas justificadas que le dieron origen a la misma, una vez notificada la terminación anticipada, se extinguirá el contrato, lo que dará lugar a formalizar el finiquito entre las partes.

En el finiquito se harán constar los pagos que, en su caso, deba efectuar **“El Instituto”** por concepto de los servicios prestados hasta el momento de la terminación anticipada, además, en su caso, pactará en el mismo el reembolso al proveedor de los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato.

#### **VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN.**

**“El Instituto”** podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando **“El Proveedor”** incurra en alguna de las siguientes causales:

1. Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
2. Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
3. Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **“El Instituto”**;
4. Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
5. No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
6. No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
7. Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
8. En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
9. No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
10. Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato;
11. No presentar bimestralmente, las constancias de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios;
12. Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones;
13. Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **“El Instituto”** en los términos de lo dispuesto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;
14. Impedir el desempeño normal de labores de **“El Instituto”**;
15. Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **“El Instituto”**, cuando sea extranjero, y
16. No presentar la opinión favorable de sus obligaciones fiscales, durante la vigencia del presente contrato.
17. Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

**“El Instituto”**, en términos de lo dispuesto en el artículo 77 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 144 y 145 del Reglamento, podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

momento, cuando **“El Proveedor”** incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:

- Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **“El Instituto”** comunicará por escrito a **“El Proveedor”** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.
- Transcurrido dicho término **“El Instituto”** en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **“El Proveedor”**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **“El Proveedor”** dicha determinación dentro del citado plazo.

Cuando se rescinda el contrato, se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar **“El Instituto”** por concepto del contrato hasta el momento de rescisión, o los que resulten a cargo de **“El Proveedor”**.

Iniciado un procedimiento de conciliación **“El Instituto”**, bajo su responsabilidad, podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este contrato, **“El Proveedor”** proporciona el servicio, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de **“El Instituto”** por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con el servicio y aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**“El Instituto”** podrá determinar no dar por rescindido este contrato, cuando durante el procedimiento advierta que dicha rescisión pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **“El Instituto”** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no rescindir el contrato, **“El Instituto”** establecerá, con **“El Proveedor”**, otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. Lo anterior se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 74 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

No obstante, de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento **“El Instituto”** quedará expresamente facultado para optar por exigir el cumplimiento del contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan.

Si se llevara a cabo la rescisión del contrato, y en el caso de que a **“El Proveedor”** se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo 73, párrafo cuarto, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **“El Instituto”**.

#### **VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL.**

**“El Proveedor”** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a **“El Instituto”** respecto de cualquier reclamo que en

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

**“El Proveedor”** asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por **“El Instituto”**, así como en la ejecución de los servicios.

Para cualquier caso no previsto, **“El Proveedor”** exime expresamente a **“El Instituto”** de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato.

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **“El Instituto”** reciba una demanda laboral por parte de trabajadores de **“El Proveedor”**, en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a **“El Instituto”**, **“El Proveedor”** queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

#### **VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS.**

**“Las Partes”** convienen que, en caso de discrepancia entre la Convocatoria, y el presente contrato, prevalecerá lo establecido en la Convocatoria, junta de aclaraciones respectiva, en caso de aplicar, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 126 fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### **VIGÉSIMA SEPTIMA. CONCILIACIÓN.**

**“Las Partes”** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato se someterán al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 109, 110, 111 y 112 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 186 a 196 de su Reglamento y al Decreto por el que se establecen las acciones administrativas que deberá implementar la Administración Pública Federal para llevar a cabo la conciliación o la celebración de convenios o acuerdos previstos en las leyes respectivas como medios alternativos de solución de controversias, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2016.

La solicitud de conciliación se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además, hará referencia al número de contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y monto del contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

#### **VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS.**

**“Las Partes”** señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal y sus correlativos en los Estados de la República Mexicana.

#### **VIGESIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE.**

**“Las Partes”** se obligan a sujetarse estrictamente para la prestación del servicio objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, sus anexos que forman parte integral del mismo, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; al Código Civil Federal; la Ley Federal



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

**CONTRATO No.SEIN26311020-0040**

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
ELECTRONICA**

**LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026**

**SMI BANCO DE SANGRE**

**CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00**

de Procedimiento Administrativo; al Código Federal de Procedimientos Civiles; a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento, el Acuerdo por el que se expide el protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones y a las demás disposiciones jurídicas aplicables.

#### **TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN.**

“**Las Partes**” convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales competentes ubicados en Xalapa, Veracruz, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

“**Las Partes**” manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en las fechas especificadas.

#### **Por: “El Instituto”**

| <b>NOMBRE</b>                                  | <b>CARGO</b>                                                                                                                                                         | <b>R.F.C.</b> |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Dra. Edith Jiménez Martínez</b>             | Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Veracruz Norte                                                                             |               |
| <b>Lic. Lic. Jose Antonio Hernandez Ramos</b>  | Área Contratante<br>Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Veracruz Norte |               |
| <b>Dra. María de los Ángeles Quiroz Garcia</b> | <b>Administrador del Contrato</b><br>Coordinadora de Prevención y Atención a la Salud                                                                                |               |

#### **Por “El Proveedor”**

| <b>NOMBRE</b>                                                                                                 | <b>R.F.C.</b>         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>C. Javier Salazar Zuñiga</b><br>Representante Legal de<br><b>Genesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V.</b> | <b>GHA-071220-HV6</b> |

ELIMINADO: R.F.C.  
FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 115 PARRAFO PRIMERO DE LA LGTAIP  
MOTIVACION: SE CONSIDERA INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICADA O IDENTIFICABLE, CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR LA ESFERA JURIDICA DE LA MISMA

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>         ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>         DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>         JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>         COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>         ELECTRONICA</p> |
|                                                                                   | <p>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</p>                                                                                                                                                                                                                                       | <p>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</p>                       |
|                                                                                   | <p>SMI BANCO DE SANGRE</p>                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</p>                |

Anexo 1 (uno)

**“Certificado de Disponibilidad presupuestal previo, Asignación, Anexo Técnico y Términos y Condiciones”**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO  
 CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

---

SOLICITUD: 0000026925 - 2026

Dependencia Solicitante: D0031 Delegación Veracruz Norte  
 SEI Servicios Integrales  
 31020020 Oficina del OOAD VERACRUZ NORT

Descripción:  
 Servicio: Banco de Sangre

Fecha Impresión: 30/03/2026 Fecha Validación: 30/03/2026

| Importe          | Cuenta   | Partida presupuestaria                    |
|------------------|----------|-------------------------------------------|
| \$ 13,392,405.00 | 51331020 | 3390311 SERV. INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE |

Total Comprometido (en pesos):

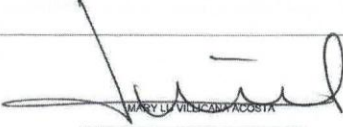
| COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos) |     |     |         |         |         |         |         |     |     |     |     |
|------------------------------------------|-----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|
| ENE                                      | FEB | MAR | ABR     | MAY     | JUN     | JUL     | AGO     | SEP | OCT | NOV | DIC |
| 0.0                                      | 0.0 | 0.0 | 5,972.5 | 1,820.1 | 1,820.1 | 2,120.1 | 1,859.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Milenium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Publicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI \_\_\_\_\_  
 CONTRATO IMSS \_\_\_\_\_

IMPORTE : \$ 13,392,405.00  
 TRECE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 00/100 MN



MARY LETICIA VILLACORTA ACOSTA

Autorizó

TITULAR DEL DEPTO DE ADQ DE BIENES Y CONTRAT DE SERVICIOS

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PROVEEDOR GENESIS HEALTHCARE ADVISERS SA DE CV |                  |                 |     |             |                                   |               |                                                                             | 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026 |        |                 |                        |                       |
|------------------------------------------------|------------------|-----------------|-----|-------------|-----------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------|-----------------|------------------------|-----------------------|
| NO.                                            | Unidad           | Servicio        | Paq | Clave Grupo | Grupo                             | Clave Proce d | Procedimiento                                                               | Mínimo                               | Máximo | Precio unitario | Imp min                | Imp max               |
| 13                                             | HGZ 11 Jalapa    | Banco de Sangre | I   | 1           | Sangre Total Segura               | 50.01.01      | Sangre Total Segura                                                         | 600                                  | 1500   | \$ 1,097.30     | \$ 658,380.00          | \$ 1,645,950.00       |
| 13                                             | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | I   | 1           | Sangre Total Segura               | 50.01.01      | Sangre Total Segura                                                         | 720                                  | 1800   | \$ 1,097.30     | \$ 790,056.00          | \$ 1,975,140.00       |
| 57                                             | HGZ 11 Jalapa    | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.01      | Amplificación de ácidos nucleicos para virus de la inmunodeficiencia humana | 360                                  | 900    | \$ 161.50       | \$ 58,140.00           | \$ 145,350.00         |
| 57                                             | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.01      | Amplificación de ácidos nucleicos para virus de la inmunodeficiencia humana | 600                                  | 1500   | \$ 161.50       | \$ 96,900.00           | \$ 242,250.00         |
| 57                                             | HGZ 11 Jalapa    | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.02      | Amplificación de ácidos nucleicos para virus B de la hepatitis              | 360                                  | 900    | \$ 161.50       | \$ 58,140.00           | \$ 145,350.00         |
| 57                                             | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.02      | Amplificación de ácidos nucleicos para virus B de la hepatitis              | 600                                  | 1500   | \$ 161.50       | \$ 96,900.00           | \$ 242,250.00         |
| 57                                             | HGZ 11 Jalapa    | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.03      | Amplificación de ácidos nucleicos para virus C de la hepatitis              | 360                                  | 900    | \$ 161.50       | \$ 58,140.00           | \$ 145,350.00         |
| 57                                             | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.03      | Amplificación de ácidos nucleicos para virus C de la hepatitis              | 600                                  | 1500   | \$ 161.50       | \$ 96,900.00           | \$ 242,250.00         |
| <b>SUBTOTAL</b>                                |                  |                 |     |             |                                   |               |                                                                             |                                      |        |                 | <b>\$ 1,913,556.00</b> | <b>\$4,783,890.00</b> |
| <b>I.V.A. 16%</b>                              |                  |                 |     |             |                                   |               |                                                                             |                                      |        |                 | <b>\$ 306,168.96</b>   | <b>\$765,422.40</b>   |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PROVEEDOR GENESIS HEALTHCARE ADVISERS SA DE CV |        |          |     |             |       |              |               | 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026 |        |                   |                        |                       |
|------------------------------------------------|--------|----------|-----|-------------|-------|--------------|---------------|--------------------------------------|--------|-------------------|------------------------|-----------------------|
| NO.                                            | Unidad | Servicio | Paq | Clave Grupo | Grupo | Clave Proced | Procedimiento | Mínimo                               | Máximo | Precio unitario   | Imp min                | Imp max               |
|                                                |        |          |     |             |       |              |               |                                      |        | <b>IMP. TOTAL</b> | <b>\$ 2,219,724.96</b> | <b>\$5,549,312.40</b> |

| NO. | Unidad           | Servicio        | Paq | Clave Grupo | Grupo                             | Clave Proced | Monto minimo  | Monto maximo    |
|-----|------------------|-----------------|-----|-------------|-----------------------------------|--------------|---------------|-----------------|
| 13  | HGZ 11 Jalapa    | Banco de Sangre | I   | 1           | Sangre Total Segura               | 50.01.01     | \$ 658,380.00 | \$ 1,645,950.00 |
| 13  | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | I   | 1           | Sangre Total Segura               | 50.01.01     | \$ 790,056.00 | \$ 1,975,140.00 |
| 57  | HGZ 11 Jalapa    | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.01     | \$ 174,420.00 | \$ 436,050.00   |
| 57  | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.01     | \$ 290,700.00 | \$ 726,750.00   |

| DATOS RELEVANTES DEL CONTRATO         |                                                                                                                                                                                                       |                             |                 |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| <b>Proveedor asignado:</b>            | GENESIS HEALTHCARE ADVISERS S.A. DE C.V.                                                                                                                                                              |                             |                 |
| <b>Objeto</b>                         | PARA LA CONTRATACIÓN DEL: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE |                             |                 |
| <b>Código de expediente CompraNet</b> | E-2026-00059089                                                                                                                                                                                       |                             |                 |
| <b>Clave CuCOP+</b>                   | 33901-0010                                                                                                                                                                                            |                             |                 |
| <b>Monto mínimo con IVA</b>           | \$ 2,219,724.96                                                                                                                                                                                       | <b>Monto máximo con IVA</b> | \$ 5,549,312.40 |
| <b>Monto mínimo sin IVA</b>           | \$ 1,913,556.00                                                                                                                                                                                       | <b>Monto máximo sin IVA</b> | \$ 4,783,890.00 |
| <b>Vigencia del contrato</b>          | día 1 de julio al 30 de septiembre de 2026.                                                                                                                                                           |                             |                 |
| <b>Porcentaje de la garantía</b>      | 10.00%                                                                                                                                                                                                |                             |                 |
| <b>Tipo y obligación de garantía</b>  | Cumplimiento. divisible.                                                                                                                                                                              |                             |                 |

**Anexo T2 Directorio de Bancos de Sangre, Centro de Colecta y Servicios de Transfusión**

| No | DEL VER NTE | Región     | Clave Presupuestal | Tipo  | Número | Localidad            | Tipo de Banco                                 | Dirección                                                                                                                                            |
|----|-------------|------------|--------------------|-------|--------|----------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 31          | Centro-Sur | 310704012151       | HGZ   | 24     | Poza Rica            | Banco de Sangre con Servicio de Transfusión   | Calle Naranjos No. S/N, Colonia Laredo C.P 93260, Poza Rica De Hidalgo, Municipio de Poza Rica De Hidalgo, Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 2  | 31          | Centro-Sur | 310201012151       | HGZ   | 11     | Xalapa               | Banco de Sangre con Servicio de Transfusión   | Calle José María Morelos No. S/N, Barrio Tercera C.P 90850, Teolocholco, Municipio de Teolocholco, Estado de Tlaxcala                                |
| 3  | 31          | Centro-Sur | 310901022151       | HGZMF | 28     | Martínez de la Torre | Centro de Colecta con Servicio de Transfusión | Avenida Soledad No. S/N, Colonia Martínez de la Torre Centro C.P 93600, Martínez De La Torre,                                                        |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Anexo T2 Directorio de Bancos de Sangre, Centro de Colecta y Servicios de Transfusión**

| No | DEL<br>VER<br>NTE | Región     | Clave<br>Presupuestal | Tipo  | Número | Localidad         | Tipo de Banco                                 | Dirección                                                                                                                                                        |
|----|-------------------|------------|-----------------------|-------|--------|-------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                   |            |                       |       |        |                   |                                               | Municipio de Martínez De La Torre, Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave                                                                                     |
| 4  | 31                | Centro-Sur | 311207012151          | HGZ   | 71     | Veracruz          | Centro de Colecta con Servicio de Transfusión | Prolongación Díaz Mirón No. S/N, Fraccionamiento Floresta C.P 91920, Veracruz, Municipio de Veracruz, Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave                  |
| 5  | 31                | Centro-Sur | 312501022151          | HGZMF | 50     | Lerdo de Tejada   | Centro de Colecta con Servicio de Transfusión | Calle Juan de la Luz Enriquez No. S/N, Colonia Lerdo Centro C.P 95280, Lerdo De Tejada, Municipio de Lerdo De Tejada, Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave  |
| 6  | 31                | Centro-Sur | 314001022151          | HGZMF | 36     | José Cardel       | Centro de Colecta con Servicio de Transfusión | Carretera Costera Cardel-Veracruz No. S/N, Colonia Jose Cardel centro C.P 91680, La Antigua, Municipio de José Cardel, Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 7  | 31                | Centro-Sur | 319301052151          | HGSMF | 33     | San Andres Tuxtla | Centro de Colecta con Servicio de Transfusión | Carretera Federal del Golfo No. S/N, Ejido 3 de mayo C.P 95730, San Andrés Tuxtla, Municipio de San Andrés Tuxtla, Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave     |
| 8  | 31                | Centro-Sur | 310603052151          | HGSMF | 26     | Tuxpan            | Servicio Transfusión                          | Calle Cuatro No. S/N, Colonia Francisco Cruz Hernández C.P 92880, Tuxpan, Municipio de Tuxpan De Rodríguez Cano, Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave       |

**DESCRIPCIÓN, UNIDAD Y CANTIDAD.**

El Instituto requiere de la prestación del **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE 2026** que permita atender la demanda de los laboratorios clínicos del Instituto, de acuerdo El Licitante Adjudicado a cada Partida, en los lugares establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de BS"** procederá a realizar las adecuaciones del área, entregará, instalará y pondrá a punto los equipos de banco de sangre e informático, entregará la primera dotación de los bienes de consumo equivalente a 30 (treinta) días de productividad máxima, proporcionará la capacitación e inscribirá a los Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión de las Unidades Médicas a los programas de Control de Calidad Externo (CCE) dentro de un plazo señalado en el Anexo Técnico, así como deberá contar en su empresa con un inventario de Bienes de Consumo correspondiente a 30 (treinta) días de consumo máximo de la(s) unidad médica(s) en la(s) partida(s) adjudicada(s), a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente durante la vigencia de la prestación del servicio.

La prestación del servicio deberá iniciar a partir del 01 de Julio al 30 de septiembre del 2026.

**PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA**

El Proveedor a cada Partida, en los lugares establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de BS"** procederá a realizar las adecuaciones del área, entregará, instalará y pondrá a punto los equipos de banco de sangre e informático, entregará la primera dotación de los bienes de consumo equivalente a 30 (treinta) días de productividad máxima, proporcionará la capacitación e inscribirá a los Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión de las Unidades Médicas a los programas de Control de Calidad Externo (CCE) dentro de un plazo señalado en el Anexo Técnico, así como deberá contar en su empresa con un inventario de Bienes de Consumo correspondiente a 30 (treinta) días de consumo máximo de la(s) unidad médica(s) en la(s) partida(s) adjudicada(s), a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente durante la vigencia de la prestación del servicio.

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El Instituto requiere de la prestación del **Servicio Médico Integral de Banco de Sangre**, que permita atender la demanda de procedimientos de **2 Bancos de Sangre y 8 Servicios de Transfusión**, distribuidos en **8 Unidades**, de acuerdo al **Anexo T2**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

“**Directorio del SMI de BS**” conformado por **cuatro paquetes** que incluyen lo siguiente: **Paquete I** Sangre Total Segura; y **Paquete VI** Amplificación de Ácidos Nucleicos; para los procesos de obtención de Sangre Total Segura, Hemocomponentes, Pruebas Pre-Transfusionales, en los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión del Instituto.

El **catálogo de procedimientos/estudios** y la conformación de los paquetes se presentan en la siguiente tabla:

| Paquete | Gpo | Nombre Gpo                        | clv_<br>procedimiento | Nombre de procedimiento                                                     |
|---------|-----|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| I       | 1   | Sangre total segura               | 50.01.01              | Sangre total segura                                                         |
| VI      | 7   | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.01              | Amplificación de ácidos nucleicos para virus de la inmunodeficiencia humana |
|         |     |                                   | 50.07.02              | Amplificación de ácidos nucleicos para virus B de la hepatitis              |
|         |     |                                   | 50.07.03              | Amplificación de ácidos nucleicos para virus C de la hepatitis              |

El Instituto contratará el Servicio Médico Integral de Banco de Sangre a **UN SOLO LICITANTE POR PARTIDA**, los licitantes podrán participar en más de una partida.

Para el **Servicio Médico Integral de Banco de Sangre (SMI BS)**, el Instituto requiere de procedimientos para los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión, **clave CUCOP 33900010**, **clave CUCOP+ 33903-12 producto** “Servicio Médico” y **concepto** “Banco de Sangre”, los cuales se detallan en el **Anexo T1 (uno) “Requerimiento del SMI de BS”**, y cuyos totales por Paquete, Región, Partida y por OOAD se establecen a continuación:

**Resumen por Paquete, por Partida, por OOAD**

| Paquete | OOAD           | 2026   |        |
|---------|----------------|--------|--------|
|         |                | Mínimo | Máximo |
| I       | Veracruz Norte | 1,320  | 3,300  |
| VI      | Veracruz Norte | 2,880  | 7,200  |

**Requerimiento por Partida**

| Paquete | 01 julio al 30 de septiembre 2026 |        |
|---------|-----------------------------------|--------|
|         | Mínimo                            | Máximo |
| I       | 600                               | 1500   |
| I       | 720                               | 1800   |
| VI      | 360                               | 900    |
| VI      | 600                               | 1500   |
| VI      | 360                               | 900    |
| VI      | 600                               | 1500   |
| VI      | 360                               | 900    |
| VI      | 600                               | 1500   |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El Proveedor en un plazo no mayor a 3 (tres) días hábiles a partir de la emisión y notificación del fallo, deberán acordar con la Jefatura de Prestaciones Médicas del OOAD, la fecha y sede donde se desarrollará la presentación del SMI de BS, logística y pormenores técnicos del servicio adjudicado, misma que deberá realizarse dentro de los 5 (cinco) días hábiles contados a partir de la emisión y notificación del fallo. En dicha presentación deberá atenderse los temas y lineamientos del programa de actividades que sean necesarias para el inicio del servicio; una vez se tenga la fecha y sede, la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas notificará a los Administradores del Contrato y estos a su vez notificarán a los jefes o Encargados de los Banco de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Trasfusión de cada Unidad Médica para su asistencia obligatoria en la fecha establecida. Esto podría llevarse a cabo por videoconferencia, en casos de fuerza mayor, lo que será comunicado en caso de presentarse. Cabe señalar que para la presentación del SMI de BS se deberá invitar a un representante del Órgano Interno de Control.

Lo anterior, con la finalidad de que se realicen los trabajos previos y se dé inicio con toda oportunidad de la prestación del servicio a más tardar a partir a los 15 (quince) días contado a partir del 01 de julio hasta el 30 de septiembre de 2026.

#### Condiciones de la prestación del servicio

La prestación del servicio deberá iniciar a más tardar el **15 (quince)** días contados a partir del **01 de julio hasta el 30 de septiembre de 2026**.

La unidad de medida que regulará la prestación del servicio es **"PROCEDIMIENTO EFECTIVO REALIZADO"**, debiendo considerar el proveedor como parte del servicio, lo siguiente:

1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.
2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.
3. EQUIPO DE BANCO DE SANGRE.
4. BIENES DE CONSUMO.
5. CONTROL DE CALIDAD.
6. TRASLADO DE MUESTRAS, SANGRE TOTAL Y HEMOCOMPONENTES.
7. BANCOS DE SANGRE CONCENTRADORES.
8. CONTROL DE CALIDAD A SANGRE TOTAL, HEMOCOMPONENTES Y AFÉRESIS.
9. MANTENIMIENTOS.
10. CAPACITACIÓN.
11. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y MENSAJERÍA HL7.
12. ASISTENCIA TÉCNICA.
13. CONTINGENCIA.
14. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.
15. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO AL INSTITUTO.

#### 1.7.1 GENERALIDADES DEL SERVICIO.

Para conformar la Sangre Total Segura, estudios de inmunohematología, biología molecular, amplificación de ácidos Nucleicos los licitantes deberán considerar lo siguiente:

#### Elementos que conforman la Sangre Total

| Rubro                  | Porcentaje de unidades (Sangre Total/Aféresis) que deben cumplir con el rubro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sangre Total | Aféresis |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| Sistema de información | El Proveedor a las partidas del Paquete I deberán instalar un sistema de información, que cumpla con las especificaciones técnicas definidas en la ETIMSS 5640-023-002 vigente, en la totalidad de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión de la(s) partida(s) adjudicada(s), servicios que deberán estar comunicados para la consulta en tiempo real de la información que se ingrese en cada unidad médica respecto de la numeración consecutiva asignada a las unidades de sangre y componentes sanguíneos que se obtienen. El Proveedor a las Partidas de los Paquetes VI deberán acordar con el proveedora las Partidas del Paquete I la interfaz de los |              |          |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                             | equipos y el envío de la mensajeríaHL7 a la base de datos central del Instituto.                                                    |     |     |
| Insumos necesarios para toma de muestra y asepsia/antisepsia de la donación                                                                                                                                                                                 | 100%                                                                                                                                | Sí  | Sí  |
| Citometría hemática (merma 40%, predonantes rechazados)                                                                                                                                                                                                     | 100%                                                                                                                                | Sí  | Sí  |
| Bolsa cuádruple Top & bottom (4% de merma permitido)                                                                                                                                                                                                        | 100%                                                                                                                                | Sí  | N/A |
| Bolsa cuádruple con filtro integrado para leucorreducir                                                                                                                                                                                                     | 25 %                                                                                                                                | Sí  | N/A |
| Equipo de Aféresis (3% de merma permitido)                                                                                                                                                                                                                  | 100%                                                                                                                                | N/A | Sí  |
| Bolsas de transferencia de 150 ml, 300 ml y para fracciones pediátricas                                                                                                                                                                                     | 20%                                                                                                                                 | Sí  | N/A |
| Grupo sanguíneo ABO y Rh(D)                                                                                                                                                                                                                                 | 100%                                                                                                                                | Sí  | Sí  |
| Rastreo/Detección de anticuerpos irregulares                                                                                                                                                                                                                | 30%                                                                                                                                 | Sí  | Sí  |
| Serología: VIH (Ac. VIH 1 y 2 y antígeno p24), AgHBs, anticuerpos contra VHC, Chagas, Sífilis, conforme al numeral 9.4 y NOM-253-SSA1-2012                                                                                                                  | 100%                                                                                                                                | Sí  | Sí  |
| Prueba serología para brucela y malaria conforme al numeral 9.4 y NOM-253-SSA1-2012                                                                                                                                                                         | 100%                                                                                                                                | Sí  | Sí  |
| Control de calidad hemocomponentes (plasma): <b>FVIII coagulante</b>                                                                                                                                                                                        | Cada tres meses, mínimo diez unidades                                                                                               | Sí  | N/A |
| Control de calidad hemocomponentes (crioprecipitado): <b>FVIII coagulante y Factor de von Willebrand</b>                                                                                                                                                    | Cada dos meses, mezcla de unidades, durante el primer mes de almacenamiento y mezcla de unidades durante el último mes de vigencia. | Sí  | N/A |
| Control de calidad hemocomponentes (crioprecipitado): <b>Fibrinógeno</b>                                                                                                                                                                                    | Cada mes, 1% o cuatro unidades al mes, lo que sea mayor                                                                             | Sí  | N/A |
| Control de calidad hemocomponentes: <b>Cuenta plaquetaria</b> (plasma), <b>leucocitaria</b> (concentrado eritrocitario, aféresis eritrocitaria, plasma) y <b>eritrocitos</b> (plasma), <b>hemoglobina</b> y <b>hematocrito</b> (concentrado eritrocitario). | Cada mes, 1% o cuatro unidades al mes, lo que sea mayor                                                                             | Sí  | Sí  |
| Control de calidad hemocomponentes: <b>Cuenta plaquetaria</b> (concentrado plaquetario, aféresis plaquetaria), <b>leucocitaria</b> (concentrado plaquetario, aféresis plaquetaria)                                                                          | Cada mes, 1% o diez unidades al mes, lo que sea mayor                                                                               | Sí  | Sí  |
| Control de calidad hemocomponentes: <b>pH</b> (concentrado plaquetario, aféresis plaquetaria)                                                                                                                                                               | Cada mes, 1% o cuatro unidades al mes, lo que sea mayor                                                                             | Sí  | Sí  |
| Control de calidad hemocomponentes: <b>Proteínas</b>                                                                                                                                                                                                        | Mínimo 10 unidades al mes                                                                                                           | Sí  | N/A |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                |                                                         |    |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----|-----|
| <b>Totales (plasma)</b>                                                                                                        |                                                         |    |     |
| Control de calidad hemocomponentes: <b>Hemoglobina libre</b> (concentrado eritrocitario, aféresis eritrocitaria)               | Mínimo cuatro unidades al mes                           | Sí | N/A |
| <b>Control Microbiológico</b> hemocomponentes aeróbico, anaeróbico y levaduras (concentrado eritrocitario)                     | Cada mes, 1% o cuatro unidades al mes, lo que sea mayor | Sí | N/A |
| <b>Control Microbiológico</b> hemocomponentes aeróbico, anaeróbico y levaduras (concentrado plaquetario, aféresis plaquetaria) | Cada mes, 5% o veinte unidades al mes, lo que sea mayor | Sí | Sí  |
| Cultivos microbiológicos <b>control a los gabinetes de bioseguridad</b> (Campana de flujo laminar vertical)                    | 100%                                                    | Sí | Sí  |
| Sistema Informático (insumos etiquetas plásticas, tóner y papelería)                                                           | 100%                                                    | Sí | Sí  |

N/A= no aplica

Las pruebas serológicas deberán atender los requisitos establecidos en la NOM-253-SSA1-2012 en su apartado número 9. Para el caso de la determinación de Chagas podrá ofertarse por metodología Quimioluminiscencia o ELISA y el Proveedor deberá ofrecer las alternativas necesarias para cumplir con el algoritmo diagnóstico para su confirmación siguiendo las recomendaciones de la OMS.

#### PRUEBAS CONFIRMATORIAS (para los licitantes que participen del Paquete I)

|                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prueba confirmatoria para detección de anticuerpos contra Virus de inmunodeficiencia humana tipo 1                              |
| Prueba confirmatoria para detección de antígeno de superficie del Virus de la Hepatitis B en suero o plasma por neutralización. |
| Anticuerpos vs Core de Hepatitis B *                                                                                            |
| Prueba confirmatoria de la presencia del anticuerpo contra Hepatitis C por técnica de Inmunoblot recombinante.                  |
| Prueba suplementaria para detección anticuerpos anti-Trypanosoma cruzi, técnica distinta a la del tamizaje.                     |
| Prueba confirmatoria para la presencia de anticuerpos específicos anti-Treponema pallidum por aglutinación.                     |
| Prueba confirmatoria para anticuerpos anti-brucella de clase IgG e IgA °°                                                       |
| Prueba de inmunofluorescencia para investigación del parásito con naranja de acridina**                                         |

\* Se deberá asignar este equipo en el caso de que el equipo de inmunoensayo no realice todas las pruebas requeridas.

\*\* Estas pruebas podrán ser enviadas a Laboratorios de Referencia para obtención del resultado.

°° Técnica de hemaglutinación, antígeno constituido por cepa 99s de B. abortus (0.45%), inactivación de IgM mediante el empleo de 2-mercaptoetanol. tiempo de duración de 24 horas. kit que contiene un frasco con 5.0 ml de antígeno, un frasco con 5.5 ml de 2-mercaptoetanol, y placa de 96 pozos. Para las muestras solicitadas.

El Proveedor a cada Partida deberá garantizar la correcta prestación del servicio considerando todo el equipamiento y los bienes de consumo, los cuales se describen en los siguientes **Anexos T3 “Equipamiento del SMI de BS” y T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”**, correspondientes a cada Partida.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.** Para la preparación de su propuesta, técnica los licitantes deberán considerar la ubicación de las Unidades Médicas conforme al **Anexo T2 “Directorio del SMI de BS”** en donde se realizarán las adecuaciones del área física, la entrega e instalación del equipamiento y entrega de bienes de consumo de acuerdo a las Partidas en las que desee participar, así como del sistema de información, hardware y programas de cómputo asociados conforme a la **Especificación Técnica del Sistema de Información de Banco de Sangre vigente** (ETIMSS 5640-023-002), mediante el uso del estándar HL7, e interfaces, así como insumos, hojas para impresión, tóner y etiquetas para tubos y bolsas.

#### ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.

La adecuación de las áreas físicas, entrega de equipos, instalación y puesta en operación del equipo para Bancos de sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión debe realizarse dentro de los **15 (quince) días naturales** siguiente al de la fecha de emisión y notificación del fallo, en los domicilios establecidos en el **Anexo T2 “Directorio del SMI de BS”**, para la realización de los procedimientos motivo de este Servicio Médico Integral que se pretende contratar.

Es preciso señalar que las maniobras de transportación, instalación y puesta a punto correrán a cargo del Proveedor.

- **Visita a Sitio:** en caso de que los licitantes deseen realizar una visita a sitio de la(s) unidad(es) médica(s) de la(s) partida(s) en las que desea participar, el Instituto, por conducto del Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, proporcionará a los licitantes las facilidades e información, con el propósito de que estos identifiquen las áreas donde se instalarán los equipos para la prestación del servicio y las adecuaciones que serán necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos que proponga como parte de su propuesta técnica para la prestación del servicio, **a partir del día hábil siguiente a la publicación de la convocatoria y hasta el día hábil previo a la Presentación de Propositiones, dentro del horario comprendido de las 09:30 a las 14:00 horas, de lunes a viernes.** El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y como guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse. Cabe señalar que el importe de la(s) visita(s) correrán a cuenta del Proveedor.
- **Entrega de Área Física.** El Instituto **a partir del día hábil siguiente de la emisión y notificación del fallo**, facilitará a los licitantes adjudicados a cada Partida los **espacios físicos a título gratuito, con suministro de agua, electricidad, que serán sujetos de adecuación** para la instalación de los equipos ofertados, sistema de información, equipo de cómputo, nodos de red y aire acondicionado tipo minisplit (en caso de requerirlo para el funcionamiento de los equipos) y esté en condiciones de iniciar la prestación del servicio a más tardar el **día 15 (quince) natural** siguiente a la fecha de emisión y notificación del fallo, para lo cual deberá ponerse en contacto con el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, a través del **Administrador del Contrato** con la finalidad de formalizar dicha entrega, para lo cual utilizará el formato contenido en el **Anexo T4.1 “Cédula de Puesta a punto”, apartado A** y de manera inmediata inicie con los trabajos que considere necesarios, en coordinación con el Jefe de Conservación de cada Unidad Médica.

Los **proveedores (salientes)** con contrato vigente para el Servicio Médico Integral de Banco de Sangre y el Proveedor, deberán de realizar una **transición ordenada y sin la interrupción del servicio para el Instituto**, la cual deberá ser coordinada por el Director de la Unidad Médica (o a quien este designe), el Jefe de Conservación y el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, según sea el caso; en caso de tratarse de una UMAE la transición deberá ser coordinada por el **Director Médico (o a quien este designe), el Ingeniero Biomédico y el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión**, según sea el caso.

Asimismo, el Instituto a través del Administrador del Contrato hará la **entrega del espacio el cual podrá adecuarse por el Proveedor, de tal forma que puedan hacer uso como almacén para la guarda y custodia de los Bienes de Consumo** como parte del servicio, durante la vigencia de la prestación del servicio.

- **Adecuación del Área Física.** El Proveedor a las Partidas se obligan a realizar sin costo adicional para el Instituto, las adecuaciones en cada uno de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión incluidos en las partidas adjudicadas a cada Proveedor, de acuerdo con el **Anexo T2 “Directorio del SMI de BS”**, para el funcionamiento óptimo de los equipos y periféricos propuestos para la prestación del servicio. Formalizando el **Anexo T4.1 “Cédula de Puesta a Punto”, apartado B**, dentro de los **7 (siete) días hábiles** contados a partir del siguiente día hábil de la recepción del área por parte del Instituto.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### EQUIPO DE BANCO DE SANGRE.

El Proveedor, para cada Partida, deberán ofertar el equipo de banco de sangre, equipo complementario necesarios para realizar los procedimientos conforme al **Anexo T1 (uno) “Requerimiento del SMI de BS”, Anexo T3 “Equipamiento del SMI de BS”**, considerando las especificaciones contenidas en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”**, incluyendo la entrega, instalación, verificación, mantenimientos preventivos y correctivos, asistencia técnica y capacitación al personal del Instituto, enlace y comunicación con el sistema de información que incluye programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, equipos de regulación de energía (UPS), periféricos, lectores de códigos de barras, etiquetas e impresoras necesarios, para el control del Servicio Médico Integral de Banco de Sangre, en los mismos Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión de acuerdo al **Anexo T2 “Directorio del SMI de BS”**.

El Proveedor a cada partida deberá **entregar, instalar y poner a punto los equipos** acordes al **Anexo T3 “Equipamiento del SMI de BS”**, dentro de los **5 (cinco) días naturales** siguientes a la fecha de emisión y notificación del fallo, considerando que **podrá iniciar con la prestación del servicio antes de que concluya el plazo señalado**. Los equipos por instalar para la prestación del servicio en los Bancos de Sangre, Centro de Colecta y Servicios de Transfusión deberán ser compatibles entre sí y garantizar la trazabilidad de los procesos para la disposición de sangre y sus componentes entre las unidades médicas de una misma partida.

Los **equipos** deberán ser de **tecnología de punta**, para lo cual se requiere de equipos **nuevos o óptimas condiciones (equipos ya utilizados)**, con **fecha de fabricación para ambos casos no mayor a 6 (seis) años (2017, 2018, 2019, 2020, 2021 o posterior)**; **NO SE ACEPTARÁN** equipos **reconstruidos**, ni de bienes correspondientes a **saldos**, y deberán cumplir las especificaciones establecidas en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”**.

- **Recepción de equipo de banco de sangre y complementario.** La recepción de los equipos para su instalación será responsabilidad del Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, quienes deberán constatar que los equipos entregados sean los ofertados por el Proveedor en su propuesta técnica para esa Partida, verificando la fecha de fabricación de los equipos y la documentación que acompaña a dicho equipo, para proceder a la formalización de la recepción, debiendo requisitar, por cada equipo recibido el correspondiente **Anexo T4 “Cédula de Recepción de Equipos”** y **T4.1 “Cédula de Puesta a Punto”**, con lo que autoriza se proceda a su instalación.
- **Instalación.** La **instalación y puesta a punto** de los equipos solicitados para la prestación del servicio objeto del presente, **será estricta responsabilidad del Proveedor** a cada Partida, cuya supervisión estará a cargo de la **Persona designada como enlace por el Proveedor** a cada Partida y del Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, verificando las condiciones de instalación y operación del equipo, para lo cual se utilizará el formato contenido en el **T4.1 “Cédula de Puesta a Punto”**, verificando la realización de los estudios y procedimientos conforme a la Normatividad vigente y a lo solicitado en el presente Anexo Técnico.

El Proveedor a cada Partida deberá elaborar para cada equipo, el **Anexo T4.1 “Cédula puesta a punto”** debidamente requisitada en cada uno de sus incisos, adjuntando evidencia fotográfica y formalizarla en conjunto con el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, dentro de los **30 (treinta) días naturales** contados a partir del siguiente día de iniciado el servicio, mismo que deberá **entregar en original** al Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión **y en copia digital a la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas** al correo electrónico [maria.quirozg@imss.gob.mx](mailto:maria.quirozg@imss.gob.mx); [ricardo.cortes@imss.gob.mx](mailto:ricardo.cortes@imss.gob.mx); [miriam.zunigar@imss.gob.mx](mailto:miriam.zunigar@imss.gob.mx). El Licitante Adjudicado a cada partida deberá entregar los **manuales de operación** completos y en idioma español, o en su caso la traducción respectiva al español, de manera impresa y digital al Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión.

Los equipos de banco de sangre, complementarios y de cómputo instalados deberán cumplir con los niveles de servicio para el proceso de los procedimientos de los bancos de sangre, centros de colecta o servicios de transfusión en equipos automatizados, semiautomatizados o manuales, conforme a lo especificado en los **Anexos T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”** y **T3 “Equipamiento del SMI de BS”**, considerando que se deberá entregar por cada equipo, reguladores de energía (UPS) que soporte mínimo 30 minutos para asegurar la continuidad del procesamiento de procedimientos/estudios y que deberán estar de acuerdo a las características de cada equipo.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En caso de que el equipo no se encuentre en plena capacidad de funcionamiento, se levantará el **Acta Informativa** para dejar constancia de los motivos y razones de la no aceptación del equipo, firmando la misma por el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta y Servicio de Transfusión y el Ing. Biomédico, considerándose como notificado el Licitante Adjudicado de la Partida correspondiente a partir de ese momento, a través de la persona que haya designado y ante quien se realice la verificación en comentario. La falta de firma por parte del personal de enlace del licitante no invalida el contenido del Acta Informativa. Por lo anterior el Proveedor deberá proceder a la **sustitución inmediata** de los equipos con las mismas características y realizar de nueva cuenta las pruebas de verificación una vez instalado. Lo cual deberá realizarse **dentro del plazo de los 15 (quince) días naturales** establecidos para el inicio de la prestación del servicio.

Los reactivos, controles, calibradores y consumibles utilizados para la **verificación de los equipos** de acuerdo con los protocolos establecidos por el fabricante serán suministrados por el Licitante Adjudicado y no se considerarán como parte de la dotación para los procedimientos requeridos.

Las acciones correspondientes para resolver los **problemas identificados en la puesta en operación del servicio no imputables al Instituto o al Proveedor a cada Partida**, éste deberá **reportarlo por escrito al Administrador del Contrato a más tardar al tercer día natural en que ocurran**, adjuntando su acreditación, para evaluar la procedencia a fin de estar en condiciones de pronunciarse según corresponda, y a fin de dar por recibido el equipo cuando las causas que generaron el retraso en la recepción queden resueltas.

- **Mejora Tecnológica.** En caso de que, durante la puesta a punto o durante la vigencia de la prestación del servicio, se requiera realizar una mejora tecnológica en alguno(s) de los equipos instalados, se podrá realizar bajo alguno de los siguientes supuestos:
  - Cambio de equipo de menor rendimiento (procesamiento de más bajo volumen de estudios) a mayor rendimiento (procesamiento de más alto volumen de estudios);
  - Cambio de metodología a una de mayor sensibilidad/especificidad (analítica y/o diagnóstica) en el procedimiento;
  - Cambio por presentar más de 2 (dos) reportes de fallas imputables al equipo, por desperfectos o mal funcionamiento de los equipos en un período de 30 días naturales o acumular 4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales;
  - Cambio por pérdida de vigencia del Registro Sanitario;
  - Actualización o sustitución de hardware o software de los equipos considerados en el Anexo T3 "Equipamiento".

El Administrador del Contrato, en caso de presentarse alguno de los supuestos anteriormente enlistados, solicitará mediante oficio a la CPSMA/CTSMI la Mejora Tecnológica, adjuntando el **Anexo T10 "Mejora Tecnológica"**, la CTSMI notificará al licitante adjudicado, la necesidad de reemplazar el equipo por otro de los evaluados en su propuesta técnica u otro que cumpla como mínimo lo correspondiente al **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"**, para lo que se solicitará realice una propuesta de marca y modelo, así como el tiempo estimado para la instalación del equipo, aportando la documentación necesaria para la revisión; en caso de ser procedente la solicitud de Mejora Tecnológica, se notificará al licitante adjudicado y al Administrador del Contrato para que procedan a realizar el cambio del(los) equipo(s), instalación, verificación, enlace con el sistema de información del proveedor adjudicado a la Partida del Paquete I, el suministro de los bienes de consumo necesarios para su operación, y otorgar la capacitación al personal del Instituto, **sin modificar el Precio Unitario del procedimiento, sin costo adicional para el Instituto, en el periodo de tiempo acordado, sin afectar la continuidad de la prestación del servicio.**

El Proveedor a cada Partida deberá elaborar para cada equipo sustituido por Mejora Tecnológica, el **Anexo T4.1 "Cédula puesta a punto"** debidamente requisitada en cada uno de sus incisos, adjuntando evidencia fotográfica y formalizarla en conjunto con el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, dentro de los **15 (quince) días naturales** contados a partir del siguiente día de instalado, mismos que deberá entregar en original al Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión y en **copia digital a la CPSMA/CTSMI** al correo electrónico a la **Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas** al correo electrónico [maria.quirozg@imss.gob.mx](mailto:maria.quirozg@imss.gob.mx); [ricardo.cortes@imss.gob.mx](mailto:ricardo.cortes@imss.gob.mx); [miriam.zunigar@imss.gob.mx](mailto:miriam.zunigar@imss.gob.mx).

- **Gestor de turnos.** El Proveedor a las partidas correspondientes al Paquete I "Sangre Total Segura/Aféresis" deberán considerar la instalación de un gestor de turnos automatizado para los siguientes Bancos de Sangre y Centros de Colecta
- 

| Región | OOAD | Unidad médica |
|--------|------|---------------|
|--------|------|---------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|   |    |                |                                               |
|---|----|----------------|-----------------------------------------------|
| A | 31 | Veracruz Norte | HGZ 11 Xalapa, Ver.<br>HGZ 24 Poza Rica, Ver. |
|---|----|----------------|-----------------------------------------------|

## BIENES DE CONSUMO.

El Proveedor a cada Partida deberá **entregar los bienes de consumo** para la realización de los procedimientos/estudios del SMI de Banco de Sangre, establecidos en el **Catálogo de procedimientos/estudios**, el **Anexo T1 (uno) “Requerimiento del SMI de BS”**, las cuales podrán ajustarse de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica, durante la vigencia de la prestación del servicio en términos de lo establecido en los manuales de los equipos que oferte, siendo el responsable de su recepción periódica el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión mediante el **Anexo T6 “Cédula de Control de Bienes de Consumo”**. Los **horarios de recepción** de los bienes de consumo serán de **lunes a viernes de 9:00 a 13:00 horas, en días hábiles para el Instituto**.

Debiendo considerar como Bienes de Consumo los siguientes:

- Reactivos.
- Controles.
- Calibradores.
- Consumibles.

Todos los Bienes de Consumo, que el Proveedor considere en su propuesta para cada Partida, deberán ser **originales y presentarse listos para ser utilizados**, los cuales **deberán ser compatibles con los equipos que oferten para la prestación del servicio** y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos, de acuerdo a lo manifestado por el fabricante del producto, deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio vigentes, con capítulo de compras gubernamentales, suscritos por México.

Para los bienes de consumo, El proveedor, deberá considerar una vigencia de al menos **2 (dos) meses de caducidad**, a excepción de aquellos que tengan como componente células sanguíneas (controles) para los cuales la vigencia deberá ser de al menos **28 (veintiocho) días**.

En el caso que el Proveedor proponga **bienes de consumo que requieran temperaturas de conservación en rangos de temperatura de refrigeración o congelación** deberán considerar y proporcionar el equipo **refrigerador/congelador necesario para este fin**, de tamaño y capacidad de acuerdo con las cantidades de insumos que se entreguen en cada Unidad Médica y a la disponibilidad de espacio.

Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas **“Only Export” ni “Only Investigation”**, ser **descontinuados o no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado** o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias.

**Entrega Inicial.** La **primera dotación** de bienes de consumo corresponderá en cantidad para la realización de la cantidad máxima de **procedimientos/estudios** que se realizan en **30 (treinta) días**, conforme se establece en el **Anexo T1 (uno) “Requerimiento del SMI de BS”** y que deberá entregarse como mínimo antes de **7 (siete) días hábiles previos** a la puesta en operación de los equipos y al inicio de la prestación del servicio, en las Unidades Médicas del **Anexo T2 “Directorio del SMI de BS”**.

**Entregas Subsecuentes.** Se deberán realizar conforme a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial para 30 días; los licitantes en su propuesta para la prestación del servicio deben considerar mínimo **3 (tres) entregas** de bienes de consumo durante la vigencia de la prestación del servicio a realizarse los **primeros 5 (cinco) días hábiles de cada mes**.

**Bienes de Consumo para Pruebas de Control de Calidad Interno y Externo.** Para las pruebas de Control de Calidad Interno y Externo, El Proveedor a cada Partida deberán considerar lo siguiente:

- Para el Control de Calidad Interno, deberá entregar los insumos necesarios, considerando cuando menos una corrida diaria o de acuerdo con las recomendaciones del fabricante del equipo/reactivo y a la productividad de cada Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Para el Control de Calidad Externo, deberá entregar los viales del panel en las condiciones de temperatura, traslado y tiempos indicadas por el fabricante, para cada grupo de estudios, con la periodicidad que establezca el Programa al que se inscriba.
- Considerar todo lo señalado en el numeral 5 CONTROL DE CALIDAD del presente Anexo Técnico.

Los insumos señalados anteriormente para el Control de Calidad Interno y Externo, **no se considerarán como parte de la dotación de inicio ni subsecuente** para los procedimientos/estudios requeridos y no tendrán costo adicional para el Instituto.

**Visita de monitoreo.** Los Licitantes Adjudicados a cada Partida deberán realizar visitas de monitoreo durante la vigencia de la prestación del servicio, con una **frecuencia mínima cada 7 (siete) días naturales**, de lunes a viernes en un horario entre las 09:00 horas y las 14:00 horas en los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión de las Unidades Médicas del **Anexo T2 “Directorio del SMI de BS”**, en los cuales otorgará el apoyo logístico del servicio cuando así se requiera y cotejará la productividad registrada verificando además la existencia de los bienes de consumo, a fin de **asegurar la prestación del servicio sin interrupciones por falta de insumos**.

**Entregas urgentes:** Los licitantes adjudicados deberán realizar, conforme a las necesidades de cada Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión de las Unidades Médicas en la(s) Partida(s) adjudicada(s), la **entrega de los bienes de consumo de aquellos que se hayan agotado antes de la siguiente fecha de dotación** consideradas en las entregas subsecuentes, a solicitud del Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión dentro de las **24 (veinticuatro) horas siguientes** al de la hora de la solicitud realizada; en caso de no contar con los bienes de consumo necesarios para realizar los procedimientos/estudios en sitio, el Licitante Adjudicado a la Partida deberá realizar el traslado, procesamiento de las unidades de sangre/muestras y entrega de componentes sanguíneos/resultados conforme a lo señalado en el **numeral 7 “Bancos de Sangre Concentradores”** establecido en el presente Anexo Técnico.

**Lugar y Horario de Entrega.** Las entregas deberán realizarse en los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión de las Unidades Médicas, en los domicilios señalados en **Anexo T2 “Directorio del SMI de BS”**, mediante el **Anexo T6 “Cédula de Control de Bienes de Consumo”**. Los **horarios de recepción** de los bienes de consumo serán de **lunes a viernes de 9:00 a 13:00 horas, en días hábiles para el Instituto**.

**Bienes de consumo desperdiciados.** El Proveedor a cada Partida deberá reponer los bienes de consumo desperdiciados derivado de alguna falla en el proceso o en los equipos, en un lapso no mayor a **24 (veinticuatro) horas** contadas a partir de la notificación por parte del Jefe o Encargado de Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, a través del formato contenido en el **Anexo T5.1 “Reporte de falla de los equipos”**.

**Devolución y Reposición de Bienes de Consumo.** El Instituto solicitará al Proveedor a cada Partida, la reposición de los bienes de consumo que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato, identificadas posterior a la entrega, o de calidad inferior a la propuesta o con vicios ocultos, o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio conforme al **Anexo T6.1 “Devolución y reposición”**, y a su vez se notificará al **Proveedor** por escrito y correo electrónico a **la persona designada** por este, a través del **Administrador del Contrato**, el cual contará a partir del día hábil siguiente a la notificación, con un plazo máximo de **10 (diez) días naturales**, para realizar la reposición de los bienes de consumo, sin que las sustituciones impliquen su modificación y a entera satisfacción del Instituto, en caso contrario el Proveedor a la Partida deberá realizar el traslado, procesamiento de los estudios y entrega de resultados conforme a lo señalado en el **numeral 7 “Bancos de Sangre Concentradores”** establecido en el presente Anexo Técnico.

**Suspensión/Inhabilitación.** En caso de que las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) suspendan o inhabiliten el registro sanitario de alguno de los bienes de consumo ofertados por algún Licitante Adjudicado, el Instituto procederá a la devolución o canje en términos de los establecido en el punto anterior, lo cual aplicará para los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión en donde se hayan entregado dichos bienes de consumo para la realización de los procedimientos o estudios motivo de este servicio.

En caso de que el Proveedor no pueda reponer los bienes de consumo compatibles con los equipos instalados de acuerdo a su oferta, deberá sustituir el equipo, equipo complementario y/o accesorios por alguno de los ofertados y aceptados en el proceso licitatorio, así como los bienes de consumo compatibles con estos, en un plazo no mayor a **10 (diez) días naturales** contados a partir de su notificación, de la misma manera, deberá realizar el traslado, procesamiento de los estudios y entrega de resultados conforme a lo señalado en el **numeral 7 “Bancos de Sangre Concentradores”** establecido en el presente Anexo Técnico, que permita continuar con el otorgamiento del servicio y el funcionamiento de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En caso de que alguno de los equipos o bienes de consumo ofertados y aceptados durante la licitación, **pierda la vigencia del Registro Sanitario** correspondiente durante la vigencia de la prestación del servicio y el Licitante Adjudicado a cada partida deberá **sustituir** el equipo, equipo complementario y/o accesorios por otro de los ofertados y aceptados en el proceso licitatorio o informar al Administrador del Contrato para que realice el trámite de Mejora Tecnológica, así como los bienes de consumo compatibles con estos, en un plazo no mayor a **10 (diez) días naturales** contados a partir de su notificación.

**Daños y/o perjuicios.** El Proveedor a cada Partida se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o terceros.

La transportación de los Bienes de Consumo, las maniobras de carga y descarga en el lugar que se determine por el Jefe o Encargado de Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, correrá a cargo y cuenta del Licitante Adjudicado a cada Partida y sin costo adicional para el Instituto.

El desempeño de los bienes de consumo a suministrar, con los equipos a instalar para la prestación del servicio, deberán ser compatibles entre sí y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos y exactos, de acuerdo con lo manifestado por el fabricante del producto.

Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas **“Only Export”** ni **“Only Investigation”**, **descontinuados o no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado** o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias y deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio vigentes, con capítulo de compras gubernamentales, suscritos por México.

En caso de no estar en condiciones de operar alguno de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta o Servicios de Transfusión, por la falta de bienes de consumo, imputable al **Licitante Adjudicado a cada partida**, este prestará el servicio a través de los Bancos de Sangre Concentradores o de otro Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión del Instituto por un plazo máximo de **10 (diez) días naturales**, de común acuerdo con ambos Jefes o Encargados de los servicios involucrados, sin costo adicional para el Instituto.

## CONTROL DE CALIDAD.

El Proveedor, durante la vigencia de la prestación del servicio, **analizará periódicamente** en conjunto con los Jefes o Responsables del Banco de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión, los **resultados** que deriven de la aplicación del **control de calidad interno** (Hematología, Inmunohematología, Serología, Coagulación, etc. según el Paquete que corresponda), así como de la participación a los Programas de **control de calidad externo** a los que sean inscritos por parte del Proveedor a cada partida (Paquete I [Serología, Hematología, Coagulación, Microbiología], Paquete VI [Amplificación de Ácidos Nucleicos]), así como los resultados de la participación al **Programa de Control de Calidad del CNTS**, a fin de tomar medidas correctivas en su caso, dando cumplimiento a la **NOM-253-SSA1-2012**.

### Control de Calidad Interno

El Proveedor a cada Partida de los **Paquetes I, y VI** deberá dotar de los insumos para la realización del control de calidad interno para cada uno de los equipos analizadores que proporcione, antes de la puesta en operación de los equipos y al inicio de la prestación del servicio, de acuerdo con la asignación en el **Anexo T3 “Equipamiento del SMI de BS”**.

El Proveedor a las partidas del **Paquete I**, deberá considerar mínimo para una corrida por día:

1.7.2 Control de calidad interno propio de cada equipo, para los estudios de:

- Antígeno de superficie del Virus B de la Hepatitis
- Anticuerpos contra el Virus C de la Hepatitis
- Anticuerpos contra el Virus de la Inmunodeficiencia Humana tipos 1 y 2 y antígeno p24
- Anticuerpos contra Treponema pallidum
- Anticuerpos contra Trypanosoma cruzi
- Anticuerpos contra Virus HTLV 1 y 2
- Anticuerpos contra Brucella
- Anticuerpos contra Plasmodium

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

\*Para las pruebas de serología, deberá entregar controles: **negativo y positivo.**

\*Para los estudios de VIH, VHBs, VHC, Treponema y Trypanosoma, deberá entregar adicional a lo anterior, un **control débil positivo.**

\*El control de calidad deberá representar un valor que no exceda tres veces el punto de corte y trazado a un patrón internacional de acuerdo con los numerales 9.4.9.1, 9.4.10.1, 9.4.11.1, 9.4.12.1, 9.4.14.1 y a la tabla 40 de la **NOM-253-SSA1-2012**, que serán utilizados al inicio de cada corrida o cuando se considere necesario.

\*De forma adicional, el licitante adjudicado deberá considerar la dotación del control de calidad interno para los demás equipos analizadores (hematología, coagulación) y la inscripción a su respectivo control de calidad externo.

El Proveedor para cada Partida del **Paquete VI** para las pruebas Amplificación de Ácidos Nucleicos deberá proporcionar controles positivos trazados a un patrón internacional y negativos para ser utilizados en cada corrida para el control interno diario.

El Instituto podrá realizar durante la vigencia de la prestación del servicio, evaluaciones analíticas y de atributos a los equipos y reactivos con los que se esté proporcionando los servicios, para aceptar aquellos que cumplan con las especificaciones requeridas y rechazar aquellos que se encuentren fuera de especificaciones.

### Control de Calidad Externo

El Proveedor a cada partida de los **Paquetes I, y VI** deberán inscribir a los Bancos de Sangre, Bancos de Sangre Concentradores y Servicios de Transfusión incluidos en la(s) partida(s) adjudicada(s) conforme al **Anexo T2 "Directorio del SMI de BS"**, a un programa de Control de Calidad Externo (para los Paquetes: Hematología, Serología, Coagulación, microbiología; y para el Paquete VI: Amplificación de Ácidos Nucleicos), debiendo **entregar la constancia de inscripción** al Jefe o Encargado del Banco de Sangre o Servicio de Transfusión, **a más tardar el día 15 (quince) natural** contado a partir de la emisión y notificación del fallo.

El Proveedor a cada partida de los **Paquetes I y VI** deberán inscribir de manera anual durante la vigencia de la prestación del servicio, a un programa de Control de Calidad Externo (para los Paquetes I: Hematología, Serología, Coagulación, microbiología; y para el Paquete VI: Amplificación de Ácidos Nucleicos), debiendo **entregar la constancia de inscripción** al Jefe o Encargado del Banco de Sangre o Servicio de Transfusión, **a más tardar el día 15 (quince) natural** de cada año.

El Proveedor a cada Partida de los **Paquetes I (serología)**, deberán asegurar el **pago de inscripción cada año** para todos los Bancos de Sangre, Bancos de Sangre Concentradores y Servicios de Transfusión en la(s) partida(s) adjudicada(s) conforme al **Anexo T2 "Directorio del SMI de BS"**, según corresponda y conforme a la NOM-253-SSA1-2012, en el momento en que los Responsables Sanitarios o Jefes o Encargados de los servicios realicen el trámite de inscripción al programa de control de calidad externo que aplica el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS), para lo que deberá realizar el pago de la inscripción a dicho Programa, **a más tardar 15 (quince) días naturales** después de que le sea solicitado, con frecuencia anual, debiendo entregar la **constancia de pago** al Jefe o Encargado del Banco de Sangre o Servicio de Transfusión. En caso de que el Responsable o Encargado o Jefe del servicio no realicen el trámite de inscripción, no será sancionable este nivel de servicio por ser una causa no imputable al licitante adjudicado a las partidas de los Paquetes I.

Los proveedores de los Programas de control externo de calidad deberán contar con el reconocimiento de su capacidad técnica y confiabilidad por una entidad de acreditación como proveedor de ensayos de aptitud.

Para todos los casos de inscripción a **programas de control de calidad externo**, el **Licitante adjudicado a cada partida de los Paquetes I y VI**, deberá **enviar a la JSPM/CDI, copia digital de la constancia de inscripción** a la dirección electrónica [ctsi.bs@imss.gob.mx](mailto:ctsi.bs@imss.gob.mx) a más tardar el día **15 (quince) natural** contado a partir de la fecha de emisión y notificación del fallo y de forma anual con cada inscripción que realicen; para el caso del pago de inscripción al Control de Calidad del CNTS, el **Licitante Adjudicado a cada Partida de los Paquetes I (serología), y VI Amplificación de Ácidos Nucleicos** deberá **enviar a la CPSMA/CTSMI, copia digital del comprobante de pago de inscripción** a la dirección electrónica [ctsi.bs@imss.gob.mx](mailto:ctsi.bs@imss.gob.mx) a más tardar el día **15 (quince) natural** contado a partir de la fecha de emisión y notificación del fallo y de forma anual cuando le sea solicitado.

El Licitante Adjudicado, durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el Jefe del Banco de Sangre, Centro de Colecta y Servicio de Transfusión, periódicamente para el Control de Calidad Interno, y en su caso, cada ciclo para el Control de Calidad Externo y del Programa del CNTS, los resultados derivados de las evaluaciones, con

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

el fin de tomar medidas en su caso, registrando todas las medidas preventivas y correctivas efectuadas, para dar cumplimiento a la **NOM-253-SSA1-2012**.

#### **TRASLADO DE MUESTRAS, SANGRE TOTAL Y HEMOCOMPONENTES.**

El Proveedor a cada partida del **Paquete I** "Sangre Total Segura" deberá realizar el traslado de sangre, componentes sanguíneos, muestras y documentación respectiva de cada uno, en Coordinación con los Jefes o Encargados de los Bancos de Sangre, Bancos de Sangre Concentradores, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión, con el fin de garantizar la trazabilidad de la sangre desde la obtención hasta su disposición, de acuerdo con las condiciones de embalaje, conservación y transporte establecidas en el numeral 13.5 "Traslado de unidades de sangre y componentes sanguíneos" de la NOM-253-SSA1-2012:

- A.** Trasladar las unidades de sangre y sus respectivas muestras biológicas desde los Centros de Colecta (CC) a los Bancos de Sangre (BS);
- B.** El traslado de muestras biológicas para pruebas confirmatorias de serología, muestras/unidades para el control de calidad y amplificación de ácidos nucleicos (NAT), de los Bancos de Sangre (BS) a los Bancos de Sangre Concentradores (BSC).
- C.** El traslado de los componentes sanguíneos (concentrados eritrocitarios, concentrados plaquetarios, plasmas congelados, crioprecipitados) de los Bancos de Sangre (BS) a los Servicios de Transfusiones (ST).

#### **I. Grupo 1. Traslado a Bancos de Sangre (Envío)**

##### **A. Traslado a Bancos de Sangre (BS)**

##### **1. Personal adscrito al Centro de Colecta (CC)**

- i. Indica al Proveedor para realizar el traslado de las unidades de sangre, muestras y documentación al destino provisto.
- ii. Embala las unidades de sangre y muestras a transportar en los equipos correspondientes, de acuerdo con la temperatura que se indique (acorde a las especificaciones de cada bolsa de sangre con la Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012 para la disposición de sangre y componentes sanguíneos con fines terapéuticos).
- iii. Prepara y adjunta documentación requerida por el Banco de Sangre de destino.

##### **2. El Proveedor que realiza el transporte y traslado**

- i. Verifica el triple embalaje en colaboración con el personal del Centro de Colecta, que consiste en: bolsa de sangre como primer embalaje, bolsa de polipropileno (con cierre hermético) como segundo embalaje con material aislante y contenedor para transporte como tercer embalaje.
- ii. Realiza el traslado de sangre, muestras y documentación al Banco de Sangre de destino
- iii. Se responsabiliza por la custodia, conservación y seguridad de la sangre y muestras biológicas durante el traslado.

##### **3. Personal adscrito al Banco de Sangre (BS)**

- i. Recibe las unidades de sangre y muestras biológicas.
- ii. Verifica que las condiciones de transporte y traslado sean las requeridas por la NOM-253-SSA1-2012.
- iii. Notifica al Centro de Colecta sobre la recepción de las unidades.

##### **B. Traslado a Bancos de Sangre Concentradores (BSC)**

##### **1. Personal adscrito al Banco de Sangre (BS)**

- i. Indica al Proveedor para realizar el traslado de las muestras para muestras confirmatorias, muestras/unidades de control de calidad y amplificación de ácidos nucleicos (NAT), al destino provisto.
- ii. Embala las muestras y/o unidades a transportar.
- iii. Prepara y adjunta documentación requerida por el banco de sangre destino.

##### **2. Proveedor que realiza el transporte y traslado**

- i. Verifica el triple embalaje en colaboración con el personal del centro de colecta, que consiste en: tubo cerrado como primer embalaje, bolsa de polipropileno (con cierre hermético) como segundo embalaje, material aislante y contenedor para transporte como tercer embalaje.
- ii. Realiza el transporte de las muestras y/o unidades a su respectivo Banco de Sangre Concentrador (BSC).
- iii. Se responsabiliza por la custodia, conservación y seguridad de las muestras biológicas durante el traslado.

##### **3. Personal adscrito al Banco de Sangre Concentrador (BSC)**

- i. Recibe las muestras y/o unidades.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- ii. Notifica la recepción al Banco de Sangre que envía las muestras, verifica las condiciones del traslado en apego a la Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012 para la disposición de sangre y componentes sanguíneos con fines terapéuticos.

## II.Grupo 2. Traslado a Servicios de Transfusión (Retorno)

### C. Traslado de componentes sanguíneos a Servicios de Transfusión

1. Personal adscrito al Servicio de Transfusiones:
  - i. Realiza el pedido de componentes sanguíneos a ser surtidos por el Banco de Sangre (formato FBS-09)
2. El Proveedor que realiza el transporte y traslado:
  - i. Acude al Banco de Sangre
3. Personal adscrito al Banco de sangre:
  - i. Realiza el surtimiento de los componentes sanguíneos solicitados por el ST.
- ii. Embala los componentes sanguíneos a transportar en los equipos correspondientes, de acuerdo con la temperatura que se indique (acorde a las especificaciones de cada bolsa de sangre con la Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012 para la disposición de sangre y componentes sanguíneos con fines terapéuticos).
4. El Proveedor que realiza el transporte y traslado:
  - i. Recibe el contenedor a trasladar.
  - ii. Verifica el triple embalaje en colaboración con el personal del Centro de Colecta, que consiste en: bolsa de hemocomponentes como primer embalaje, bolsa de polipropileno (con cierre hermético) como segundo embalaje, material aislante y contenedor para transporte como tercer embalaje.
  - iii. Realiza el traslado los componentes sanguíneos y la documentación a los Servicios de Transfusiones.
  - iv. Se asegura de que durante el traslado (la cadena de frío) sea acorde a las especificaciones de la Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012 para la disposición de sangre y componentes sanguíneos con fines terapéuticos.
  - v. Entrega el pedido en el servicio de transfusión
5. Servicio de transfusiones:
  - i. Recibe los componentes sanguíneos y documentación
  - ii. Verifica las condiciones del traslado

Es preciso señalar que los vehículos en los que se realizará el traslado, y las maniobras de transportación correrán a cargo de los licitantes adjudicados a las partidas del Paquete I.

El Proveedor, para cada partida del Paquete I deberán ofertar el equipo para el traslado de la sangre y sus insumos necesarios para realizar el servicio, conforme al **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”**, incluyendo verificación, mantenimiento preventivo y correctivo, asistencia técnica, para el traslado entre los Bancos de Sangre, Bancos de Sangre Concentradores, Centros de Colecta y Servicios de Transfusiones.

Los equipos deberán cumplir con la cantidad necesaria para cubrir las demandas del servicio que tienen estipulados en los procedimientos realizados en los **Bancos de Sangre, Bancos de Sangre Concentradores, Centros de Colecta y Servicios de transfusiones**, considerando que se deberán tener los equipos necesarios para solventar el traslado y canje necesarios para brindar el servicio.

#### 1.7.3 BANCOS DE SANGRE CONCENTRADORES.

Las **muestras doblemente reactivas a las pruebas de serología** (Paquete I), las de **control de calidad de sangre total, hemocomponentes** (Paquete I), así como las muestras para **estudios de Amplificación de Ácidos Nucleicos** (Paquete VI), se procesarán en los Bancos de Sangre Concentradores, de acuerdo con el **Anexo T2 “Directorio del SMI de BS”, hoja Bancos Concentradores**.

El responsable de cada Banco de Sangre Concentrador notificará, a los responsables de los Bancos de Sangre, la documentación y condiciones de envío de las muestras para las Pruebas Confirmatorias, de control de calidad de sangre total, hemocomponentes y de los estudios de Amplificación de Ácidos Nucleicos, para su traslado por parte de la empresa adjudicada a la partida del Paquete I de la Región.

Una vez validados los resultados, deberán registrarse en el sistema informático del proveedor adjudicado al Paquete I, dentro de las siguientes 24 horas para que puedan ser consultados por el Banco de Sangre que envió, y de esta manera se puedan liberar las unidades de sangre, hemocomponentes y que se encuentran en cuarentena. Además, deberán

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

enviarse a la base de datos central del Instituto, acorde a la Especificación Técnica del Sistema de Información de Banco de Sangre según la **ETIMSS 5640-023-002** vigente.

#### CONTROL DE CALIDAD DE SANGRE TOTAL, HEMOCOMPONENTES.

El Proveedor a las Partidas del **Paquete I** deberán considerar los estudios que se realizarán para el **control de calidad de las unidades de sangre total y hemocomponentes**, las cuales se concentrarán para su realización en los Bancos de Sangre Concentradores en donde se recibirán de acuerdo al **Anexo T2 “Directorio del SMI de BS”, hoja Bancos Concentradores**, debiendo registrarse esta solicitud de procesamiento en el sistema de información del proveedor adjudicado al Paquete I en cada Región, tanto del Banco de Sangre solicitante como en el que lo procesa, para lo cual, los sistemas de información deberán estar en red institucional.

Los estudios por realizar en las bolsas de sangre total y en cada componente, como mínimo, serán en las cantidades, frecuencia y estudios especificados en la **NOM-253-SSA1-2012**.

**Control de calidad en hemocomponentes:** actividades y técnicas operativas desarrolladas para cumplir con los requisitos de calidad a continuación establecidos:

- Sangre total: peso/volumen, hemoglobina (en caso de usarse para transfusión), hemólisis al término de su vigencia y control bacteriológico (aerobios, anaerobios, hongos y levaduras) en caso de no ser fraccionada;
- Concentrado eritrocitario: peso/volumen, hematocrito, hemoglobina, leucocitos residuales, hemólisis al término de la vigencia y control bacteriológico (aerobios, anaerobios, hongos y levaduras) al final del procesamiento;
- Concentrado de plaquetas unitarios, mezclas de unidades: peso/volumen, contenido de plaquetas, leucocitos residuales, pH al término de su vigencia y control bacteriológico (aerobios, anaerobios, hongos y levaduras) al final de su procesamiento;
- Plasma fresco: peso/volumen, proteínas totales, factor VIIIc (excepto unidades de plasma desprovistos de factores lábiles) y conteo de células residuales previo al congelamiento;
- Unidades y mezclas de crioprecipitados: peso/volumen, factor VIIIc, fibrinógeno y Factor von Willebrand.

#### MANTENIMIENTOS.

El Proveedor a cada Partida, deberá realizar los **mantenimientos preventivos y correctivos a la totalidad de los equipos** instalados, sin costo adicional al Instituto durante la vigencia de la prestación del servicio, con la finalidad de mantenerlos en óptimas condiciones, garantizando la prestación del servicio de manera ininterrumpida.

Los mantenimientos preventivos y correctivos deberán considerar mano de obra especializada, refacciones originales, insumos y demás actividades que en su caso sean necesarias para la correcta operación de los equipos involucrados y de la interfaz de los equipos analizadores con el sistema de información.

##### Mantenimiento Preventivo

El Proveedor a cada Partida, a más tardar el **día 15 (quince) natural** posterior a la emisión y notificación del fallo, entregará al Jefe o Encargado de Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, el **Anexo T5 “Programa de Mantenimiento Preventivo”** (que se propone como ejemplo) de cada equipo entregado e instalado en el que especificará la(s) fecha(s) para la realización del(los) mantenimiento(s) preventivo(s) de acuerdo a las especificaciones y recomendaciones del fabricante.

El mantenimiento preventivo se deberá proporcionar de acuerdo al calendario previamente establecido en días y horas hábiles de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión, considerando las recomendaciones del fabricante de los equipos (Protocolo de mantenimiento preventivo recomendado por el fabricante de equipos), en su caso reemplazo de partes originales y su calibración sin costo adicional para el Instituto, en un **plazo máximo de 10 (diez) días naturales**, contados a partir de la fecha señalada en el **Anexo T5 “Programa de Mantenimiento Preventivo”**; el mantenimiento se podrá adelantar como máximo **10 (diez) días naturales** antes de la fecha establecida, sin que esto sea considerado como un incumplimiento al nivel de servicio.

Es requisito para el Proveedor a cada Partida, cumplir los mantenimientos preventivos con la finalidad de mantener el equipo instalado, en óptimas condiciones, a efecto de que el Instituto este en posibilidad de realizar sin interrupción, en

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

tiempo y forma, y con resultados de calidad, los procedimientos requeridos en el Servicio Médico Integral de Banco de Sangre.

Al finalizar el mantenimiento preventivo, **el Proveedor a cada Partida deberá elaborar un reporte que asegure el cumplimiento del mantenimiento realizado en el equipo**, recabando el visto bueno del Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, además de **registrar en la bitácora del equipo y la colocación de etiqueta en el equipo** que indique la fecha de realización del mantenimiento, la fecha del próximo mantenimiento y el nombre del técnico que lo realizó.

#### Mantenimiento Correctivo

El Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión reportará **fallas o descomposturas de los equipos** de Banco de Sangre, complementarios y de cómputo, periféricos o sistema de información al **enlace designado** por el Proveedor de cada Partida, vía correo electrónico y/o telefónica al **soporte de asistencia técnica**, siendo obligación del prestador del servicio de cada Partida asignar el folio correspondiente, así mismo, el personal del Instituto, deberá registrar en la bitácora del equipo el reporte de falla, el cual deberá tener fecha y hora de reporte, persona que recibe el reporte, Paquete/Partida, equipo, equipo complementario, accesorio o periférico reportado, número de serie y el folio de reporte asignado, utilizando el formato contenido en el **Anexo T5.1 "Reporte de falla de los equipos"**. Por su parte el Proveedor deberá atender el reporte y efectuar las reparaciones necesarias, en un plazo máximo de **48 (cuarenta y ocho) horas** siguientes, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.

En caso de requerirse el reemplazo de partes o piezas por el desgaste o dañadas, deberán ser nuevas y originales y sin costo para el Instituto.

En caso de **reparaciones mayores**, el Proveedor a cada Partida deberá realizar la **validación/verificación** del equipo que presentó la falla; si dentro del plazo de 48 (cuarenta y ocho) horas, el Proveedor determina la necesidad de **sustituir el equipo y/o periférico**, lo deberá reponer dentro de los **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, por otro de igual o mejores características y que proporcione los mismos parámetros, sin modificar el Precio Unitario del procedimiento y sin interrumpir la prestación del servicio y la operación del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión.

En caso de presentarse hasta **2 (dos) reportes de fallas** imputables al equipo, por desperfectos o mal funcionamiento de los equipos **en un período de 30 (treinta) días naturales** o acumular **4 (cuatro) reportes de fallas durante la vigencia del contrato**, las cuales impliquen la interrupción del servicio o el traslado y procesamiento de las muestras en otro Banco de Sangre o Banco de Sangre Concentrador, el Proveedor a la Partida deberá realizar la **sustitución e instalación de un equipo de igual o mejores características**, en un plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, sin modificar el Precio Unitario del procedimiento y sin costo adicional para el Instituto; en todos los casos, deberá entregar reactivos, controles, calibradores, consumibles, catálogos, folletos, instructivos y manuales de operación, estos deberán estar en idioma español o traducción simple al español y **Anexos T4 "Cédula de Recepción de Equipo", T4.1 "Cédula de Puesta a Punto", T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo", T7 "Programa de Capacitación", T7.1 Formato para Registro del Personal que asiste a la Capacitación**, así como capacitación al personal que el Instituto designe.

Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo o correctivo, ameriten la **suspensión de la operación de uno o más equipos**, el Licitante Adjudicado a esa partida deberá **garantizar la prestación del servicio considerando el traslado y procesamiento de las muestras**, de acuerdo a las necesidades, previo acuerdo con el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, **en otro Banco de Sangre o Banco de Sangre Concentrador, por un máximo de 10 (diez) días naturales**, en tanto se realizan las reparaciones o en su defecto, debiendo sustituir el o los equipos por otro(s) de igual o mejores características, en los términos previstos en el presente Anexo Técnico.

#### CAPACITACIÓN.

El Proveedor a cada Partida, deberá de realizar la capacitación al personal de Instituto, por personal especializado. Esta **capacitación tendrá como objetivo garantizar, que el personal identifique las partes operativas de los equipos y su**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo para la realización de los procedimientos y estudios motivo de este servicio**, el cual deberá cumplir los requisitos descritos en el presente Anexo Técnico. El Proveedor a cada Partida, deberá proporcionar la capacitación al personal del Instituto para el adecuado uso y manejo de los equipos de banco de sangre, complementarios, bienes de consumo, de cómputo, periféricos, de los procedimientos analíticos, la cual deberá de cumplir los requisitos establecidos en el presente numeral.

El Proveedor a cada Partida, deberá presentar al Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, dentro del periodo de **15 (quincea) días naturales** contados a partir de la emisión y notificación del fallo, un **programa de capacitación (Anexo T7)** para el personal designado por el Instituto, en **formato libre detallando los contenidos temáticos, el tiempo de duración**, considerando todos los turnos dentro de la jornada laboral del personal asignado.

El Proveedor a cada Partida, deberá considerar una **capacitación previa al inicio del servicio y capacitación continua durante la vigencia de la prestación del servicio**, en las instalaciones del Instituto, en las unidades médicas de la(s) Partida(s) adjudicada(s). Esta capacitación será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, quien será el responsable de proporcionar la lista del personal a capacitar al Licitante Adjudicado a cada Paquete.

El control del Registro de Asistencia se realizará mediante el formato contenido en el **Anexo T7.1 "Formato asistencia a capacitación"**, el cual será avalado por el Jefe o Encargado de Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión al término de cada evento.

Al término de la capacitación (previa y continua), el Licitante Adjudicado a cada Partida, extenderá **constancia individual de capacitación**, que será entregada al Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión y así mismo se deberá requisitar el **Anexo T4.1 apartado E "Cédula de Puesta a Punto" y el Anexo T7.2 "Formato de acreditación de la capacitación"**.

#### **Capacitación previa.**

El Proveedor a cada Partida, deberá brindar una **capacitación previa antes del inicio de la prestación del servicio** al personal del Banco de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión en las unidades médicas de la(s) Partid(s) adjudicada(s), posterior a la instalación de los equipos de Banco de Sangre y dentro de los **15 (quince) días naturales** posteriores a la emisión y notificación del fallo.

La capacitación consistirá en garantizar, que el personal identifique las partes operativas del equipo de Banco de Sangre y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo **para la realización de los procedimientos y estudios motivo de este servicio**, el cual deberá cumplir los requisitos descritos en el presente Anexo Técnico. Se iniciará posterior a la instalación del equipo y durante el periodo de puesta a punto de **15 (quince) días naturales** contados a partir de la emisión y notificación del fallo. Esta capacitación será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, quien será el responsable de proporcionar la **lista del personal a capacitar** al Licitante Adjudicado.

#### **Capacitación Continua.**

La capacitación continua, será solicitada cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión considere necesaria una recapacitación; será dirigida al personal del Instituto para que identifique las partes operativas del equipo y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo para la realización de los procedimientos y estudios motivo de este servicio. Esta capacitación será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado de Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, quien será el responsable de proporcionar la **lista del personal a capacitar** al Licitante Adjudicado.

Durante la vigencia de la prestación del servicio debe considerarse su realización, previa solicitud por escrito del Jefe o Encargado de Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, en un **plazo máximo de 21 (veintiuno) días naturales**, contados a partir de la solicitud realizada al Contacto Designado del Proveedor; la coordinación y supervisión de su realización estará a cargo del Jefe o Encargado de Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## SISTEMA DE INFORMACIÓN Y MENSAJERÍA HL7.

Para el envío de información a la base de datos central del Instituto, deberá proporcionar el hardware necesario para la instalación y puesta a punto del Sistema de Información y programas de cómputo asociados que permita la continuidad operativa del servicio, todo equipo analizador deberá tener interfaz con el sistema de información del Licitante Adjudicado al Paquete I cada Región.

El Proveedor a las Partidas del Paquete I deberán ofertar dentro de su propuesta un sistema de información el cual deberá entregar, instalar y poner a punto al inicio de la prestación del servicio conforme a la **Especificación Técnica 5640-023-002 vigente**, la cual define la funcionalidad mínima que debe incluir el Sistema de información del licitante que resulte adjudicado a las Partidas del Paquete I, y cómo debe darse la comunicación hacia la base de datos central del Instituto, para la comprobación vigencia de derechos del paciente, así como el envío de información clínica **por medio de mensajería HL7 definido en las guías de implementación correspondientes**.

La **ETIMSS 5640-023-002 vigente** se encuentra publicada en el **Portal de compras** del Instituto en la sección **Información para Proveedores**, en la página de internet <http://compras.imss.gob.mx/?P=provinfo>.

Este Sistema de información deberá cumplir con lo estipulado en la **Especificación Técnica del Sistema de Información de Banco de Sangre 5640-023-002 vigente**, así como cumplir en el envío correcto y oportuno de la mensajería HL7 hacia la base de datos central del Instituto para garantizar que a través de ésta, se pueda tener información actualizada al día para extraer y simplificar el proceso de construcción de aplicativos de análisis y consulta de la Jefatura del Banco de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión, Coordinaciones de Auxiliares de Diagnóstico, Dirección del Hospital y el OOAD/UMAE correspondiente, de todos los procedimientos y estudios realizados de todo el periodo durante la vigencia de la prestación del servicio, para todas las unidades que pertenezcan a la región adjudicada.

El proveedor Proveedor deberá realizar todas las gestiones administrativas relacionadas con el Sistema de Información y envío de mensajería HL7, en las oficinas del Administrador del Contrato, a efecto de instruir a quien corresponda para la gestión oportuna.

En caso de existir actualizaciones en el sistema de información central del Instituto, así como los componentes que lo conforman mencionados anteriormente, que provoquen modificaciones en el sistema de información del Licitante Adjudicado, éste último se verá obligado a realizar los cambios necesarios para permitir la continuidad de la operación, durante la vigencia de la prestación del servicio, sin costo adicional para el Instituto.

## Equipo de Cómputo y Periféricos para el Sistema de Información.

El Licitante Proveedor de cada Partida de cada Paquete debe proporcionar los equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras y UPS, impresoras, etiquetas, papel y todo lo necesario para la instalación y puesta a punto del Sistema de Información y programas de cómputo asociados que permitan la continuidad operativa del servicio. El equipo de cómputo e infraestructura de red debe surtir de acuerdo con las especificaciones mínimas del **Anexo TI.2 "Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo"**.

En caso de que El Proveedor requieran de más de un equipo mencionado en este apartado para cumplir con los niveles de servicio, podrá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo para el Instituto.

Para efectos de integrar en su propuesta técnica los equipos de cómputo, periféricos, insumos, etc. mencionados en el párrafo anterior, los licitantes deberán considerar los requerimientos de operación de su equipo y las necesidades de las áreas de acuerdo con el espacio y el personal que las opera.

Dentro de su propuesta, el Proveedor de cada Partida del Paquete I, deberá considerar que, en caso de resultar adjudicado en la presente licitación, al término de la vigencia de la prestación del servicio deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipo con el nuevo proveedor, en conjunto en caso de los OOAD con el **Director de la Unidad, Jefe de Conservación o Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión**, en UMAE con el Director Médico, Ingeniero Biomédico o **Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión**, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios.

Al término de la vigencia de la prestación del servicio, El Proveedor a todas las Partidas se obligan a retirar los equipos que son de su propiedad, instalados por él para el cumplimiento de la vigencia de la prestación del servicio de acuerdo con el **Anexo T11 (T once) "Entrega de Instalaciones al término de la prestación del servicio"**, sin dañar las

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

instalaciones del Instituto, previo acuerdo por escrito con las autoridades de la Unidad Médica correspondiente, sin costo para el Instituto.

**INFRAESTRUCTURA DE RED:** La instalación de la red contemplará un concentrador (switch) instalado en la Jefatura del Banco de Sangre y Centro de Colecta o Servicio de Transfusión dentro de una gaveta de seguridad y se considerará un nodo por cada estación de trabajo incluyendo el servidor. Esta red deberá cumplir con el estándar E IA/TIA568.

El Proveedor deberán apegarse a lo establecido por la DIDT, en materia de seguridad informática:

- No Acceso a Internet
- Antivirus (Instalación y mantenimiento)

Se deberán instalar nodos de red en cada Banco de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión en la que prestarán el servicio, uno para cada estación de trabajo (incluyendo Recepción y Jefatura del Banco de Sangre) y uno para el servidor, previo a la puesta en operación del Servicio.

El Proveedor, en coordinación con el Jefe de Servicio y el CDI o DIB, levantarán una remisión de los equipos de cómputo, periféricos y UPS, correspondientes a cada Unidad Médica según el **Anexo T4 “Cédula de Recepción de equipos”** y para el sistema de información y programas de cómputo asociados el **Anexo T4.1 “Cédula de Puesta en punto”, sección F.**

El Proveedor del Paquete I se deberá(n) comprometer a **instalar la misma Empresa, sistema y versión del sistema de información en todos los Bancos de Sangre, Centros de Colecta, Servicios de Transfusión que integre la región(es)** que le sea adjudicada(s), además deberá tener disponible una página Web para la consulta por la Intranet de la Disponibilidad de Componentes Sanguíneos por grupo Sanguíneo de cada Banco de Sangre y Servicio de Transfusión.

El proveedor deberá entregar a la **CDI** al momento de iniciar las pruebas de validación (en oficina) del sistema de información ofertado la arquitectura de su propuesta técnica y la forma en la que coexistirá con la red Local del instituto, señalando de forma clara si existe una interconexión entre su solución y la red del inmueble. Para ello es necesario que se considere al personal del Informática de cada una de las localidades donde se implementará el servicio, así como a la **Coordinación Técnica de Telecomunicaciones** para que valide los esquemas presentados y se realicen las recomendaciones en caso de así se requerirse.

#### **Sistema de Información.**

Requisitos previos para validación del Sistema de Información.

El Proveedor a las Partidas del Paquete I, entregará(n) en las Oficinas del Administrador del Contrato, dentro de los **5 (cinco) días hábiles** siguientes a la fecha de emisión del fallo, la siguiente documentación:

- Firma de Acuerdo de Confidencialidad, **Anexo TI.3 “Acuerdo de Confidencialidad”.**
- Designación de contacto responsable, **Anexo TI.4 “Designación de Contacto Responsable”.**
- Designación de sistema y empresa soporte, **Anexo TI.5 “Designación de Sistema y Empresa Soporte”.**
- Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 **Anexo TI.6 “Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7”.**

#### **A. Firma de Acuerdo de Confidencialidad**

El Proveedor a las Partidas del Paquete I se compromete(n) con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad por OOAD, **Anexo TI.3 “Acuerdos de Confidencialidad”**, en el cual se establece que en ningún momento y bajo ninguna circunstancia podrá hacer uso de la información puesta a su disposición o generada durante y posterior a la vigencia de la prestación del servicio para un fin distinto al establecido en su objeto y en el presente documento, sujetándose a las responsabilidades económicas, penales y de cualquier otra índole a instancia del Instituto, que deriven del incumplimiento de este acuerdo.

#### **B. Designación de contacto responsable con sus datos**

El Proveedor a las Partidas del Paquete I deberá(n) notificar por escrito, **Anexo TI.4 “Designación de Contacto Responsable”**, los datos de contacto de la persona responsable de establecer comunicación con el Instituto para todo lo

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

referente al Sistema de Información, la cual debe mantener una relación laboral con la empresa a quien se adjudica el contrato del Servicio Integral. El Proveedor deberá notificar al Administrador del Contrato, cualquier cambio que realice respecto al personal designado con la finalidad de mantener actualizado el registro de contactos para cada proveedor. Toda comunicación entre el Instituto y el Licitante Adjudicado será única y exclusivamente mediante el personal designado, por lo que el Instituto se reserva el derecho de atender toda solicitud proveniente de proveedores o personas distintas a las designadas.

### C. Designación de sistema y empresa soporte

El Proveedor del Paquete I deberá notificar por escrito, **Anexo TI.5 “Designación de Sistema y Empresa Soporte”**, al Administrador del Contrato, el Sistema de Información que propone implantar en las unidades donde otorgará el servicio y la empresa que le dará soporte

### D. Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7

El Proveedor a las Partidas del Paquete I solicitará por escrito, **Anexo TI.6 “Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7”**, una cita de pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 para su Sistema de Información, al Administrador del Contrato, dentro de los **5 (cinco) días hábiles** posteriores al fallo, a efecto de que este realice la gestión correspondiente para el otorgamiento de fechas para las pruebas respectivas por parte de la CDI.

Todos los documentos relativos a los incisos: A) Firma de Acuerdo de Confidencialidad, B) Designación de contacto responsable con sus datos, C) Designación de sistema y empresa soporte y D) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7, deberán entregarse mediante un escrito libre en hoja membretada de la empresa licitante, debidamente firmada por el representante legal del licitante con facultades de administración o de dominio en las Oficinas del Administrador del Contrato, en días y horas hábiles.

#### 1.11 Pruebas de funcionalidad para evaluación del Sistema de Información

Las pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7, constan de dos fases:

- **Evaluación en oficina.** Serán realizadas en la CDI para la validación de la funcionalidad del Sistema de Información del Licitante Adjudicado a cada Partida del Paquete I, apegado a lo establecido en la ETIMSS vigente y para revisión del envío de mensajería HL7 del Sistema de Información del Proveedor hacia la base de datos central del Instituto. En caso de cumplir exitosamente con las pruebas en oficina, la CDI notificará al(los) Administrador(es) del Contrato para la continuación de las pruebas funcionales en sitio.
- **Evaluación en sitio.** Para la revisión en conjunto con el CDI en OOAD y el jefe o encargado del banco de sangre de la funcionalidad del Sistema de Información del Licitante Adjudicado al Paquete I en cada Región y del envío de mensajería HL7, la cual deberá realizarse en el Banco de Sangre, Centro de Colecta y Servicio de Transfusión que hayan sido adjudicado en cada región, previo acuerdo con el Administrador del contrato.

Las pruebas funcionales en oficina y sitio considerarán, una prueba, respectivamente, de los esquemas de reenvío de la mensajería HL7, considerando todos los escenarios de falla, relativos a la infraestructura del licitante, esto para tener claros los parámetros y protocolos de actuación, ésta prueba será evaluada por el área de telecomunicaciones que el Instituto determine, en acompañamiento de la CDI o bien, el personal que estas áreas designen.

El Proveedor del Paquete I, deberá(n) cubrir en su totalidad los puntos mencionados en la ETIMSS vigente durante las pruebas funcionales y de envío de mensajería HL7, en oficinas y en sitio, en un plazo no mayor de los **15 (quince) días naturales**, contados a partir del fallo, previo a la instalación del Sistema de Información en las unidades adjudicadas.

Para las pruebas funcionales se permitirá como máximo tres intentos para acreditar las pruebas funcionales en oficina y dos intentos para aprobar las pruebas funcionales en sitio; dentro del plazo de **15 (quince) días naturales posteriores al fallo**.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Una vez concluidas las pruebas funcionales (en oficina y en sitio), la CDI emitirá al Proveedor, un documento en el cual se acredite el cumplimiento del proceso para la instalación del Sistema de Información en todas las unidades médicas adjudicadas, respecto a lo establecido en la ETIMSS vigente (documento denominado **Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica**).

En caso de no acreditar las pruebas funcionales en sitio en el plazo de **15 (quince) días naturales** señalado, la CDI deberá notificar al Administrador del Contrato sobre el cumplimiento o incumplimiento de este requisito a efecto de no emitir el comprobante correspondiente.

Una vez agotado el plazo de los **15 (quince) días naturales**, la Coordinación Delegacional de Informática o quien el Instituto designe, deberá notificar al Administrador del Contrato sobre el cumplimiento o incumplimiento de este requisito.

Una vez concluido el periodo establecido para la realización de las pruebas de funcionalidad y puesta en punto del sistema de información, la CDI no recibirá más solicitudes para la realización de alguna evaluación.

### **Instalación y Puesta a Punto del Sistema de Información**

El Proveedor las Partidas del Paquete I deberá(n) llevar a cabo la instalación y puesta en operación del Sistema de Información que acreditó las pruebas funcionales señaladas en el punto anterior, para otorgar el Servicio de Banco de Sangre, conforme a las características y plazos establecidos.

El Proveedor deberá acordar y entregar al Administrador del Contrato el Calendario de Despliegue respecto de la instalación del sistema de información en las Unidades Médicas adjudicadas, **en un plazo no mayor a 2 (dos) días hábiles posteriores a la acreditación de las pruebas en sitio**.

Una vez acordado el Calendario de Despliegue del sistema de información de las Unidades Médicas adjudicadas, el Proveedor lo informará a cada Unidad Médica, por medio del Administrador del Contrato.

El Proveedor a las Partidas del Paquete I deberá(n) coordinar esfuerzos con la Coordinación Delegacional de Informática (CDI) o División de Ingeniería Biomédica (DIB) o quien ésta determine, para realizar las gestiones técnicas implicadas en el despliegue del Sistema de Información. Asimismo, deberá documentar el modelo de operación con el mayor detalle de tal forma que se conozca la configuración total del switch, así como el direccionamiento utilizado sea o no parte del direccionamiento del Instituto debiendo entregar una memoria técnica de la instalación.

El Proveedor a las Partidas del Paquete I deberá llevar a cabo la instalación y puesta en operación de los programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras necesarios para el control del servicio de Banco de Sangre y otorgar apoyo técnico necesario con personal capacitado, dentro de los plazos establecidos en los Niveles de Servicios de los Términos y Condiciones.

El Proveedor deberá instalar los nodos de red necesarios, en cada Banco de Sangre, Centro de Colecta y Servicio de Transfusión en los que prestará el servicio, uno para cada estación de trabajo (incluyendo Recepción y Jefatura de Banco de Sangre) y uno para el servidor, previo a la puesta en operación del Servicio. La categoría mínima aceptada para los nodos es categoría 6 misma que deberá ser acreditada antes de la instalación con la Coordinación Delegacional de Informática (CDI) en OOAD.

El Proveedor al Paquete 1, en coordinación con el Jefe de Servicio de Banco de Sangre o Encargado, el CDI levantará una cédula de recepción de equipos programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, periféricos y UPS, correspondientes a cada Unidad Médica según Anexos **T4 “Cédula de Recepción de Equipos”** y **T4.1 “Cédula de Puesta a Punto”**, lo cual no deberá de exceder de un plazo de **5 días hábiles posteriores** a la entrega del equipamiento a entera satisfacción del Instituto.

El Administrador del Contrato y el CDI en OOAD, validarán que la versión del sistema de información a instalar en todas las unidades de atención médica adjudicadas es la previamente evaluada y aprobada en las pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 realizadas en oficina y en sitio.

El Proveedor a las Partidas del Paquete I deberá instalar el sistema de información que acreditó durante las pruebas funcionales y efectuar la entrega-recepción del equipamiento correspondiente, a entera satisfacción del Instituto, dentro del plazo de los **15 días naturales posteriores al fallo**, en todos y cada uno de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión adjudicados.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El Instituto, se reserva el derecho de poder revisar en cualquiera de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión en donde el Proveedor a las Partidas del Paquete I otorga el servicio, que la versión instalada del Sistema de Información sea la descrita en el documento **Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica**, teniendo en cuenta que el incumplimiento por parte del Proveedor activará los supuestos de penas convencionales y/o deducciones establecidas.

El Instituto a través del Administrador del Contrato o quien éste determine, podrá evaluar, en cualquiera de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión en donde el(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I otorga el servicio, desviaciones en la operación derivadas del funcionamiento del Sistema de Información, de manera que el Área Requiriente o Administrador del Contrato, solicite a la CDI la revisión correspondiente.

Ante cualquier cambio sobre la versión del Sistema de Información descrita en el documento **Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica**, el(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberá someter a evaluación la nueva versión del Sistema y en caso necesario rehacer la batería de pruebas iniciales para garantizar el correcto funcionamiento.

El Proveedor a las Partidas del Paquete I deberá tener disponible una página Web para la consulta por la Intranet de los resultados de laboratorio conforme a lo indicado en la Especificación Técnica (ETIMSS) 5640-023-002 vigente. Este acceso deberá ser validado con el Jefe del Servicio en cada unidad.

Adicionalmente, el Proveedor a las Partidas del Paquete I deberá contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de donadores, citas, resultados de todos los estudios, inventario de componentes en almacén, etc., sin costo adicional para el Instituto.

La información en la operación de los Servicios Integrales será propiedad del Instituto y es considerada como confidencial conforme al **Anexo T1.3 “Acuerdo de Confidencialidad”**, todo ello se conservará en el área donde se prestó el servicio y sólo podrán ser utilizados por un tercero con el consentimiento expreso del Instituto y bajo las disposiciones de la **Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública**. Asimismo, el Proveedor se obliga a no hacer uso indebido de la misma, en caso contrario será responsable de los daños y perjuicios ocasionados al Instituto, ya sean de naturaleza civil, penal o administrativa.

#### **Registro de información del servicio Banco de Sangre**

La mensajería HL7 descrita en la ETIMSS vigente, deberá ser enviada de manera exitosa (con respuesta exitosa por parte de los servicios web del Instituto) a la base de datos central del Instituto dentro de las **24 horas siguientes** a la fecha del evento de otorgamiento del servicio integral en las unidades médicas adjudicadas.

#### **1.12 CAPACITACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN**

El Proveedor a las Partidas del Paquete I elaborará(n) y presentará(n) un proyecto de Programa de Capacitación del Sistema de Información, el cual tendrá los contenidos temáticos y la duración, considerando todos los turnos de trabajo con lista de asistencia según **Anexo T7.1 “Formato asistencia a capacitación”**, firmada de conformidad. Al finalizar la capacitación, realizará la evaluación de esta, solicitando el **Anexo T7.2 “Formato de acreditación de la capacitación”** como constancia de realización en tiempo y forma.

El Proveedor a las Partidas del Paquete I proporcionará(n) capacitación al personal de la Unidad, de acuerdo con el perfil de los usuarios; entregarán una copia del **manual de usuario impreso o electrónico con acuse de recibo en formato libre a cada participante**, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de la misma.

El Proveedor a las Partidas del Paquete I se comprometerá(n) a mantener capacitado permanentemente al personal que así lo requiera la Unidad Médica durante la vigencia de la prestación del servicio, sin costo adicional para el Instituto, todo ello a conformidad del Jefe o Responsable del Banco de Sangre. Las capacitaciones que se soliciten como subsecuentes, deberán iniciarse a más tardar **7 (siete) días hábiles** después de haberse solicitado al Licitante Adjudicado.

El Proveedor a las Partidas del Paquete I entregará(n) la evidencia (constancia y lista de asistencia según **Anexos T7.1 “Registro del Personal que asiste a la Capacitación” y T7.2 “Formato de acreditación de la capacitación”**) que acredite el

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

cumplimiento del Programa de Capacitación de acuerdo al **Anexo T7 “Programa de Capacitación”**, así como del catálogo electrónico (PDF) o ficha técnica del equipo de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras en idioma español o inglés con su traducción simple al español, al Administrador del Contrato, dentro del periodo de **15 (quince) días naturales** posteriores al fallo.

### 1.13 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y HARDWARE

El mantenimiento preventivo para el Sistema de Información, programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, periféricos, lectores de códigos de barras y UPS, se llevará a cabo a través de la Bitácora de Mantenimiento Preventivo, de acuerdo con el programa de mantenimiento acordado con la Unidad Médica **cada mes o el tiempo que estipule el fabricante**, lo que resulte menor, por lo que el Proveedor se compromete de manera enunciativa y no limitativa a que:

- El servidor se encuentre conectado a la red institucional;
- Las IP's se encuentren activas y asignadas a los equipos del Licitante Adjudicado;
- El equipo lector de código de barras se encuentre en buenas condiciones y operando;
- Se mantenga actualizado el antivirus;
- Se realice la limpieza y verificación de piezas para el equipo de cómputo, periféricos, lectores de código de barras y UPS, cada 6 (seis) meses o lo que indique el fabricante, si el plazo que establece es menor; y
- Se actualice el sistema operativo y software complementario, al menos cada 6 (seis) meses en caso de ser requerido.

En caso de que el Proveedor al Paquete I identifique(n) que el servidor no se encuentra conectado a la red institucional y/o que las IP's asignadas no se encuentren activas, tendrá que dar aviso vía correo electrónico al CDI del OOAD.

Se remplazarán las partes del hardware (equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras y UPS) que se hayan dañado o desgastado por partes nuevas y originales.

El Proveedor, en el caso de solicitud por contingencia derivada de fallas en el sistema de información, programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras, realizará:

- La recepción de reportes de incidentes para la asistencia técnica, asignando un folio de atención y registrando como mínimo fecha de recepción, hora de reporte, número consecutivo, nombre de quien lo recibió y la descripción de la falla reportada dentro de las **24 (veinticuatro) horas** siguientes en que se ocasionó la falla, para lo cual el Jefe o Responsable de Banco de Sangre llenará el **Anexo T5.1 “Reporte de falla de los equipos”**.
- Las reparaciones necesarias correctivas específicas, en un plazo no mayor a **24 (veinticuatro) horas** contadas a partir de la notificación del Instituto.
- El reemplazo del equipo dañado, en caso no tener reparación, en un lapso no mayor a **48 (cuarenta y ocho) horas** contadas a partir de la notificación del Instituto.

El Proveedor a las Partidas del Paquete I deberá(n) de instalar y mantener en operación, durante la vigencia de la prestación del servicio, la misma Empresa, Sistema y versión del Sistema de Información que fue aprobado por el Instituto (sin que esto se contraponga con las actualizaciones solicitadas por el Instituto), para todos los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión que integren la región de cada partida, así como contar con las interfaces de conexión con los licitantes adjudicados de las otras partidas, a fin de asegurar homogeneidad en la operación de los Bancos de Sangre, para lo cual debe de presentar como parte de su propuesta, manifestación que se compromete a lo anterior.

El Proveedor deberán proporcionar una herramienta cuya funcionalidad permita la Extracción, Transformación y Carga de datos, que incluya también motores de visualización y de presentación de información, para así poder simplificar el proceso de construcción de aplicativos de análisis y la consulta de la Jefatura del Banco de Sangre, Jefatura de Auxiliares de Diagnóstico, Dirección del Hospital y el OOAD correspondiente, de todos los consumos y pruebas realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio, para todas las unidades que pertenezcan a la región adjudicada. Para ello deberá otorgar un resguardo mensual de la información en CD o en el medio que considere conveniente de acuerdo al volumen de información mismo que será entregado al Encargado o Jefe de Servicio a más tardar durante los **primeros 10 (diez) días del mes siguiente**. El licitante adjudicado deberá proteger la información y deberá garantizar que esta sea entregada en conjunto con la contraseña respectiva mediante acuse de recibo.

Una vez iniciado el servicio y en el supuesto de que se requiera para la operación del Banco de Sangre de más equipo (s) de los mencionados en este apartado para cumplir con los niveles de servicio, deberá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo adicional para el Instituto.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Así mismo, deberán realizar la trasmisión de la información relacionada con los estudios de Banco de Sangre y componentes de sangre relacionados con la operación de los Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión entre los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión de la región, considerando la información del Servicio de Transfusión. Deberán realizar la interfaz de todos los equipos instalados y dar cabal cumplimiento a la transmisión de información conforme a la ETIMSS 5640-023-002 vigente, emitida por la CDI, mediante el uso del estándar HL7 Versión 3.0. Todo ello, sin costo adicional para el Instituto.

El Instituto podrá proporcionar una aplicación centralizada para la administración de los servicios del Banco de Sangre durante la vigencia de la prestación del servicio, por lo que el Proveedor, deberá considerar una interfaz entre su sistema y la aplicación del Instituto, que podría ser a través de HL7, para mantener la comunicación entre ambas aplicaciones, o bien, a través del Sistema de Información y la aplicación centralizada del Instituto incluyendo el soporte técnico. Adicionalmente se deberá contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico, sin costo adicional para el Instituto

El Proveedor deberá considerar un servidor tipo central por Región, en el cual deberá concentrar la información de todos los Paquetes de esa Región cumpliendo con lo estipulado en el **Anexo TI.2 “Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo”**, este estará al resguardo del Instituto en el área que se crea conveniente en coordinación con el CDI y la administración del servidor estará a cargo del Proveedor, el cual deberá proporcionar un acceso para consultar la información otorgando las herramientas informáticas que crea indispensables para la consulta al área Normativa.

• **Parámetros de Eficiencia y Calidad para Seguimiento de Metas e Indicadores Obtenidos del Sistema de Información.**

El Proveedor del Paquete I, para los indicadores unificados de acuerdo a los formatos emitidos por el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS), deberá(n) presentar carta bajo protesta de que se compromete a entregar una herramienta informática para la obtención y control de los siguientes: Informe Mensual de la Disposición de Sangre y Componentes Sanguíneos CTS-01-003-A, Modalidad A)Bancos de Sangre, Informe Mensual de la Disposición de Sangre y Componentes Sanguíneos CTS-01-003-B, Modalidad B)Servicios de Transfusión , Informe Mensual de la Disposición de Sangre y Componentes Sanguíneos CTS-01-003-C, Modalidad C) Del uso terapéuticos, sin costo adicional para el Instituto.

El Proveedor del Paquete I deberá(n) entregar, dentro de los **15 (quince) días naturales** contados a partir de la emisión y notificación del fallo, una herramienta informática para la obtención y control de los indicadores unificados de los formatos al **Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta y/o Servicios de Transfusión** según sea el caso. Debiendo reportar los indicadores dentro de los 7 días hábiles posteriores al vencimiento de cada mes y entregar una copia del informe al **Administrador del Contrato** y una copia digital al correo electrónico [ctsi.bs@imss.gob.mx](mailto:ctsi.bs@imss.gob.mx) a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

El Proveedor a cada Partida del Paquete I deberá proporcionar un acceso al Sistema de Información a la CPSMA/CTSMI para consulta, de acuerdo con el perfil establecido en la ETIMSS vigente, a más tardar el **día 15 (quince)** posterior a la emisión y notificación del fallo.

Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Proveedor a cada Partida deberá enviar cada mes el **concentrado por partida del Anexo T9 “Reporte mensual de procedimientos efectivos realizados”** en formato Excel (\*.xls) correspondiente a cada unidad médica, a la CPSMA/CTSMI al correo electrónico [ctsi.bs@imss.gob.mx](mailto:ctsi.bs@imss.gob.mx), a más tardar **30 días naturales** posteriores a la fecha de cada corte mensual.

**ASISTENCIA TÉCNICA.**

El Proveedor a cada Partida, deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que **funcione las 24 horas del día, los 365 días del año**, donde se reporten las fallas y se asigne un número de folio correspondiente para su seguimiento, se de atención a los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión del OOAD; la asistencia técnica **deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio y durante toda la vigencia de la prestación del servicio.**

**Designación de Enlace.** El Proveedor deberán designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) **Persona(s) designada(s) como enlace, por cada partida adjudicada**, quien será el responsable de coordinar y validar las adecuaciones de las áreas físicas, así como de la logística para la entrega, instalación de los equipos hasta quedar en óptimas condiciones de funcionamiento en los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión, entrega de Bienes de Consumo, así mismo realizará la entrega de accesorios/equipo complementario, conforme a los **Anexos T3 “Equipamiento del**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**SMI de BS”, T3.1 Especificaciones Técnicas del equipamiento”, anexos de DIDT**, según corresponda, para que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto, a más tardar el **día 15 natural** posterior al de la fecha de emisión y notificación del fallo, así como durante la vigencia de la prestación del servicio, del oportuno suministro de los bienes de consumo y de la prestación de asistencia técnica, mantenimientos preventivos y correctivos, y demás acciones que conlleva el servicio a contratar. Este escrito con la designación se deberá **entregar el día de la presentación del servicio** al Administrador del contrato, a los Jefes o Encargados de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta, y Servicios de Transfusión, así como a la CPSMA/CTSMI en copia digital al correo electrónico [ctsi.bs@imss.gob.mx](mailto:ctsi.bs@imss.gob.mx).

#### CONTINGENCIA.

El Proveedor en caso de interrupción del servicio en algún Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión derivado de una contingencia deberá asegurar la continuidad de la prestación del servicio en coordinación con el Jefe o Encargado del servicio sin costo adicional para el Instituto.

#### NIVELES DE SERVICIO

El Proveedor, durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá cumplir con los niveles de servicio descritos a continuación:

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <p><b>LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</b></p> <p>Presentación del SMI de BS.</p>                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Máximo al <b>día 15 (quince) hábil</b>, contado a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo, deberá celebrarse en la fecha y hora establecida (de acuerdo con lo establecido en términos y condiciones)</p> |
| 2   | <p><b>DESIGNACIÓN DEL ENLACE.</b></p> <p>Los licitantes adjudicados deberán designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) Persona(s) designada(s) como enlace, por cada partida adjudicada, al Administrador del Contrato y en copia digital al correo de la CPSMA/CTSMI.</p>                                                   | <p>Durante la presentación del servicio.</p>                                                                                                                                                                                         |
| 3   | <p><b>ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la adecuación del área física.</p>                                                                                                                                                                                                                    | <p>Dentro del plazo no mayor a <b>15 (quince) días naturales</b>, contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                 |
| 4   | <p><b>EQUIPAMIENTO MÉDICO.</b></p> <p>El Licitante Adjudicado a cada Partida entregará, instalará y pondrá a punto los equipos, en cada una de las áreas de las Unidades Médicas de acuerdo con el ANEXO TÉCNICO y el Anexo T3 “Equipamiento del SMI de BS” y deberá entregar el equipo médico ofertado en el Anexo T8 “Resumen de equipos ofertados”</p> | <p>Dentro del plazo no mayor a <b>15 (quince) días naturales</b>, contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                 |
| 5   | <p><b>GESTOR DE TURNOS.</b></p> <p>Los licitantes adjudicados a las partidas del Paquete I “Sangre Total Segura/Aféresis” deberán instalar un gestor de turnos automatizado en los siguientes Bancos de Sangre y Centros de Colecta definidos en el Anexo Técnico.</p>                                                                                    | <p>Dentro del plazo no mayor a <b>15 (quince) días naturales</b>, contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                 |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6   | <p><b>BIENES DE CONSUMO. ENTREGA INICIAL</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida deberá entregar la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a los procedimientos realizados en 45 días conforme a la productividad de cada Unidad Médica y en los sitios señalados en el ANEXO TÉCNICO, de acuerdo al Anexo T1 "Requerimiento".</p>                                                                                                                                                                              | <p>Dentro de los <b>7 (siete) días naturales</b>, previos al inicio de la operación de los equipos (de acuerdo al Anexo técnico).</p>                                                                                                                                                          |
| 7   | <p><b>RED DE FRÍO PARA CONSERVACIÓN DE BIENES DE CONSUMO.</b></p> <p>En caso de que los Licitantes Adjudicados propongan bienes de consumo que requieran refrigeración o congelación deberán proporcionar el equipo refrigerador/congelador, de tamaño y capacidad de acuerdo a las cantidades de insumos que se entreguen en cada Unidad Médica y a la disponibilidad de espacio.</p>                                                                                                                                                     | <p>Dentro del plazo no mayor a <b>15 (quince) días naturales</b>, contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                                                                           |
| 8   | <p><b>CONTROL DE CALIDAD EXTERNO.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida de los Paquetes I, VI y VII deberá inscribir a todos los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusiones conforme al Anexo Técnico, a un programa de Control de Calidad Externo, debiendo entregar las constancias de inscripción correspondientes a los Jefes o Encargados de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión, facilitando además una copia en formato digital a la CPSMA.</p>                  | <p>A más tardar el <b>15 (quince) natural</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico y a más tardar el <b>día 15 (quince) natural de cada año durante la vigencia de la prestación del servicio.</b></p> |
| 9   | <p><b>CONTROL DE CALIDAD EXTERNO CNTS.</b></p> <p>Los licitantes adjudicados a las Partidas de los Paquetes I deberán realizar el pago de la inscripción a todos los Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión, cuando le sea solicitado, con frecuencia anual, a más tardar 15 días naturales después de que le sea solicitado, conforme al Anexo Técnico, al programa de Control de Calidad Externo del CNTS, debiendo entregar la constancia de pago a los Jefes o Encargados de los Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión.</p> | <p>A más tardar el <b>día 15 (quince) natural</b> contado a partir de que le sea solicitado realizar el pago de inscripción por el Jefe o Encargado del Banco de Sangre o Servicio de Transfusión (de acuerdo con el Anexo técnico) de manera anual.</p>                                       |
| 10  | <p><b>ENTREGA DE ANEXOS T4.1</b></p> <p>Los licitantes adjudicados deberán entregar el Anexo T4.1 por cada equipo instalado en original al Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión y en copia digital a la CDI/JSPM adjuntando archivo XLS con la información de la base instalada (equipos) por unidad médica.</p>                                                                                                                                                                              | <p>A más tardar <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.</p>                                                                                                                                             |
| 11  | <p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida, hará de conocimiento y para su validación al Jefe o Encargado de Banco de Sangre y al Jefe o Encargado de Conservación de la Unidad Médica, el Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo."</p>                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Dentro del plazo no mayor a <b>15 (quince) días naturales</b>, contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                                                                           |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12  | <p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida proporcionará el servicio tanto al equipo médico/ informático, así como (para el Paquete 1) al sistema de información.</p>                                                                                                                                                                                    | <p>El licitante adjudicado deberá efectuar los servicios de mantenimiento preventivo de acuerdo con el programa de mantenimiento preventivo de los equipos en un plazo máximo de <b>10 (diez) días naturales</b>, contados a partir de la fecha señalada (de acuerdo al Anexo técnico).</p> <p>Para el sistema de información y equipo de cómputo asociado el(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberá(n) garantizar la continuidad del servicio.</p>            |
| 13  | <p><b>MANTENIMIENTO CORRECTIVO.</b></p> <p>En caso de falla de los equipos médico/informático, el Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Efectuar las reparaciones necesarias.</li> <li>• En caso de reparaciones mayores.</li> </ul>                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• En un plazo máximo a <b>48 (cuarenta y ocho) horas</b>, siguientes contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.</li> <li>• Sustituir dentro de los <b>15 (quince) días naturales</b> posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, por otro de igual o mejores características y que proporcione los mismos parámetros, sin modificar el Precio Unitario del procedimiento.</li> </ul> |
| 14  | <p><b>SUSTITUCIÓN DE EQUIPO DE BANCO DE SANGRE.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la sustitución de equipo de Banco de Sangre en caso de presentarse hasta 2 (dos) reportes de fallas en un período de 20 (veinte) días naturales o acumular 2 (cuatro) reportes de fallas en 45 días naturales.</p>                                                            | <p>Sustitución e instalación del equipo de igual o mejores características de acuerdo al <b>Anexo T3.1</b> Especificaciones Técnicas, en un plazo menor <b>15 (quince) días naturales</b> a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto</p>                                                                                                                                                                                                                                |
| 15  | <p><b>CAPACITACIÓN PREVIA.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la capacitación para el personal del Instituto asignado al servicio de Banco de Sangre, Centros de Colecta y/o Servicios de Transfusión, en el manejo de los equipos de banco de sangre, conforme al programa de capacitación contenido en el Anexo T7 "Programa de Capacitación".</p>             | <p>A más tardar el <b>día 15 (quince) natural</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 16  | <p><b>CAPACITACIÓN CONTINUA.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la capacitación continua en el manejo de los equipos de banco de sangre cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión considere necesaria una recapacitación.</p> | <p>En un plazo máximo de <b>20 (veinte) días naturales</b> de haberse solicitado al licitante adjudicado (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 17  | <p><b>ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA</b></p> <p>El cableado de red del proveedor saliente deberá ser retirado y sustituido por cableado nuevo por el(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I entrante, el cual, deberá ser entregado al personal de informática de la unidad, jefe de laboratorio, CDI o al</p>                                                                | <p>A más tardar el <b>día 15 (quince) natural</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                              |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | personal que sea designado por el Administrador del Contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                |
| 18  | <p><b>ACCESO AL LIS PARA LA CDI/JSPM.</b></p> <p>El Licitante Adjudicado deberá proporcionar un acceso al Sistema de Información a la CDI/JSPM para consulta.</p>                                                                                                                                                                                                                                        | Dentro de los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.                                                                                   |
| 19  | <p><b>ASISTENCIA TÉCNICA.</b></p> <p>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio</p>                                                                                                                                               | El cual debe implementarse dentro de los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).                      |
| 20  | <p><b>ASISTENCIA TÉCNICA.</b></p> <p>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que funcione las 24 horas, los 365 días del año.</p>                                                                                                                                                                                                | Los licitantes adjudicados deberán proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, <b>las 24 horas del día, los 365 días del año.</b>                                                       |
| 21  | <p><b>BIENES DE CONSUMO. ENTREGAS SUBSECUENTES.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar las entregas subsecuentes de bienes de consumo de acuerdo a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de 45 días, de acuerdo a las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico.</p> | La entrega deberá realizarse dentro de los primeros <b>7 (siete) días hábiles</b> de cada mes, durante la vigencia del servicio (de acuerdo con el Anexo técnico).                                                             |
| 22  | <p><b>ENTREGAS URGENTES.</b></p> <p>Los licitantes adjudicados deberán entregar de los bienes de consumo de aquellos que se hayan agotado antes de la siguiente fecha de dotación</p>                                                                                                                                                                                                                    | Las entregas urgentes de bienes de consumo deberán realizarse <b>dentro de las 24 (veinticuatro) horas siguientes</b> a la solicitud del Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión.    |
| 23  | <p><b>BIENES DESPERDICIADOS.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida deberá reponer los bienes de consumo "desperdiciados" derivado de alguna falla en el proceso.</p>                                                                                                                                                                                                                         | La entrega de bienes de consumo desperdiciados deberá realizarse <b>dentro de las 24 (veinticuatro) horas siguientes</b> a la solicitud del Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión. |
| 24  | <p><b>DEVOLUCIÓN Y REPOSICIÓN DE BIENES DE CONSUMO.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida atenderá la solicitud del Instituto de la reposición de los bienes de consumo que presenten defectos o vicios ocultos.</p>                                                                                                                                                                         | A partir del día hábil siguiente a la notificación con un plazo máximo de <b>10 días naturales</b> (de acuerdo con el Anexo técnico).                                                                                          |
| 25  | <p><b>ENTREGA DE RESULTADOS.</b></p> <p>Deberá proporcionar los resultados de estudios confirmatorios, control de calidad de hemocomponentes y/o NAT en el sistema de información a los Bancos de Sangre solicitantes, una vez validados por los Bancos de Sangre concentradores, debiendo ser enviados a través del sistema de Información del licitante adjudicado a las Partidas del Paquete I.</p>   | Los resultados deberán aparecer en el sistema informático del licitante adjudicado al Paquete I en las <b>siguientes 24 horas de su validación</b> (de acuerdo con el Anexo técnico).                                          |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26  | <p><b>SISTEMA DE INFORMACIÓN</b></p> <p>El(los) Licitante(s)Adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I establecerá(n) contacto con el administrador del contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos:</p> <p>a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad (<b>Anexo TI. 3</b>).</p> <p>b) Designación de contacto responsable con sus datos (<b>Anexo TI. 4</b>).</p> <p>c) Designación de sistema y empresa soporte (<b>Anexo TI. 5</b>).</p> <p>d) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7 (<b>Anexo TI. 6</b>).</p>                                                                                                                                                        | <p>En un plazo no mayor a los <b>5 (cinco) días hábiles</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 27  | <p><b>ENVÍO DE MENSAJERÍA HL7.</b></p> <p>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberán enviar y recibir la totalidad (Respuesta exitosa por parte de los servicios web del Instituto) de la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto conforme a la ETIMSS vigente.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>El sistema informático con el que presten el servicio los licitantes adjudicados a las partidas del Paquete I deben mandar automáticamente los mensajes HL7, mismos que deberán ser recibidos a la base de datos central del Instituto correspondiente a la totalidad de los registros y resultados de los procedimientos y estudios de Banco de Sangre, Centros de colecta y Servicios de Transfusión solicitados durante el periodo de facturación cuyo periodo comprende del día 26 de un mes al día 25 del siguiente mes, conforme a la ETIMSS vigente.</p> |
| 28  | <p><b>SISTEMA DE INFORMACIÓN</b></p> <p>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberá instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas adjudicadas, conforme al anexo técnico y calendario de despliegue.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>A más tardar el día <b>15 (quince) natural</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 29  | <p><b>CALENDARIO DE DESPLIEGUE</b></p> <p>El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberá(n) entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en los Centros de Colecta, Servicios de Transfusión y Bancos de Sangre.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>El calendario de despliegue deberá ser acordado y entregado con el administrador del contrato a más tardar a los <b>2 (dos) días hábiles</b> posteriores a la aprobación en sitio de la evaluación realizada por el Instituto del sistema de información ofertado conforme al Anexo Técnico.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 29  | <p><b>CAPACITACIÓN PREVIA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.</b></p> <p>El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Banco de Sangre, Centros de Colecta y/o Servicios de Transfusión, conforme al programa de capacitación contenido en el Anexo T7 "Programa de Capacitación". Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso o electrónico con acuse de recibo en formato libre a cada participante, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.</p> | <p>A más tardar el <b>día 15 (quince) natural</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                      |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30  | <p><b>CAPACITACIÓN CONTINUA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.</b></p> <p>El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Banco de Sangre, Centros de Colecta y/o Servicios de Transfusión cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión considere necesaria una capacitación. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso o electrónico con acuse de recibo en formato libre a cada participante, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.</p> | <p>En un plazo máximo de <b>7 (siete) días hábiles</b> después de haberse solicitado al Licitante Adjudicado (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                                    |
| 31  | <p><b>Reporte de Productividad Mensual por Partida.</b></p> <p>Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Licitante Adjudicado a cada Partida deberá enviar cada mes el concentrado por partida del Anexo T9 "Reporte mensual de procedimientos efectivos realizados" en formato Excel (*.xls) a la JSPM/Jefe de Laboratorio o Encargados de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión de acuerdo al Anexo Técnico.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>De todas las unidades médicas incluidas en la Partida, a más tardar <b>30 días naturales</b> posteriores a la fecha de cada corte.</p>                                                              |
| 32  | <p><b>TRASLADO DE MUESTRAS, SANGRE TOTAL Y HEMOCOMPONENTES.</b></p> <p>El Licitante adjudicado a cada Partida del Paquete I, deberá realizar el traslado de sangre, componentes sanguíneos, muestras y documentación respectiva de cada uno de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>Durante la vigencia de la prestación del servicio, en coordinación con los Jefes o Encargados de los Bancos de Sangre, Centros de Colecta y Servicios de Transfusión.</p>                           |
| 33  | <p><b>MEJORA TECNOLÓGICA.</b></p> <p>El Licitante Adjudicado deberá reemplazar el equipo que requiere la Mejora Tecnológica, así como puesta a punto, entrega de insumos, capacitación y enlace con el sistema de información.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>En el periodo de tiempo conciliado con la CDI y notificado al Administrador del Contrato.</p>                                                                                                       |
| 34  | <p><b>MEJORA TECNOLÓGICA.</b></p> <p>El Licitante adjudicado deberá entregar el Anexo T4.1 del equipo que requirió el reemplazo por Mejora Tecnológica, en copia digital a la CDI/JSPM.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Dentro de los <b>30 (treinta) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la instalación y puesta a punto del equipo reemplazado como Mejora Tecnológica.</p>                         |
| 35  | <p><b>ENTREGA DE INSTALACIONES AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</b></p> <p>Los Licitantes Adjudicados deberán coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipamiento de su propiedad, con las autoridades del Instituto y el proveedor entrante, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con el servicio, sin dañar las instalaciones del Instituto y asegurando la permanencia de las adecuaciones al área</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Cuando no retire el equipamiento con el que se prestó el servicio en el tiempo solicitado por escrito por el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión.</p> |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | física realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 36  | <p><b>GENERALES</b></p> <p>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberá(n) otorgar un resguardo mensual de la información almacenada en la base de datos del sistema de información.</p>                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Deberá ser entregado en CD o en el medio que considere conveniente de acuerdo con el volumen de información, a cada Encargado o Jefe de Servicio responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión a más tardar durante los primeros <b>10 (diez) días naturales</b> del mes siguiente a su resguardo. Asimismo, deberá proteger esta información y garantizar que sea entregada en conjunto con la contraseña respectiva mediante acuse de recibo.</p> |
| 37  | <p><b>GENERALES</b></p> <p>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las Partidas del Paquete I deberá(n) contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de donadores, reacciones adversas a la donación, bloqueos permanentes, agenda de citas (citas futuras, resultados de estudios, transfusiones, reacciones adversas a la transfusión, sin costo adicional para el Instituto.</p> | <p>A más tardar el <b>día 15 (quince) natural</b> contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación (de acuerdo con el Anexo técnico).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## MECANISMOS DE COMPROBACIÓN

El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral de Banco de Sangre, de acuerdo al **Anexo T9 “Reporte mensual de procedimientos efectivos realizados”** en el mes inmediato anterior que será cotejado, conciliado y aprobado mediante la firma del Jefe o Encargado del Servicio de Banco de Sangre, Centro de Colecta y Servicio de Transfusión a más tardar el último día hábil del mes y también estar firmado por Director Médico de la Unidad Médica, así como por el representante del proveedor.

Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, reporte mensual de procedimientos elaborado por el proveedor, debidamente conciliado por la unidad médica, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas de la Unidad Médica.

## ENTREGA DE INSTALACIONES DEL PROVEEDOR AL INSTITUTO.

El Proveedor deberá considerar que, en caso de resultar adjudicados en la presente licitación, al término de la prestación del servicio/terminación anticipada/rescisión deberán coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipo de banco de sangre, complementarios, de cómputo y periféricos de su propiedad, con el **Jefe o Encargado de Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, el Jefe de Conservación (o Ing. Biomédico en UMAE), el Administrador del Contrato y proveedor entrante**, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Al término de la vigencia de la prestación del servicio, los licitantes adjudicados se obligan a retirar los equipos que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto y asegurando la permanencia de las adecuaciones al área física realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio, previo acuerdo con las autoridades de la unidad médica correspondiente, en los tiempos que le sean indicados por escrito por el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto, dejando constancia de lo anterior mediante acta-entrega de las instalaciones a entera satisfacción de ambos y conforme al **Anexo T11 (once) “Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio”**.

#### **DEVOLUCIÓN POR DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS.**

La devolución y reposición de Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del licitante adjudicado, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.

El Proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o terceros.

Se tomarán como **PROCEDIMIENTO EFECTIVO REALIZADO** para pago, la Bolsa de Sangre Total Segura, procedimiento y/o estudios, que se realicen y que correspondan a los identificados y registrados en el Sistema de Información, ya sea atención a donantes, procedimientos o estudios a pacientes.

Con el propósito de cuantificar los **PROCEDIMIENTOS EFECTIVOS REALIZADOS** que realizará el Instituto en los equipos propuestos para la prestación del servicio, se aplicarán los siguientes criterios considerando como concepto de pago:

#### **1. Bolsa de Sangre Total Segura**

Con el propósito de cuantificar las bolsas de sangre total segura que obtendrá y procesará el Instituto en los equipos propiedad del licitante adjudicado, relacionados con la extracción, análisis, producción (fraccionamiento), conservación y almacenamiento, propuestos para la prestación del servicio de donación en el Banco de Sangre, se aplicarán los siguientes criterios:

- Se tomarán como bolsas de sangre total segura susceptibles para pago, aquellas Unidades de sangre que cumplan los requisitos estipulados en el apartado **1.-GENERALIDADES DEL PROCEDIMIENTO. Elementos que conforman la Sangre Total y Aféresis** del Anexo Técnico.
- Estén registradas como donadores efectivos en el Sistema de Información
- Cuenten con estudios de serología e inmunohematología completos

#### **2. Procedimientos y Estudios Realizados:**

Se tomarán como procedimientos y estudios efectivos realizados para pago, aquellos que se realicen y que correspondan a los contenidos en el **ANEXO T1 (uno) “REQUERIMIENTO DEL SMI DE BS”** e identificados para donadores o pacientes del Instituto y que sean registrados en el Sistema de Información, que provengan de una solicitud requisitada y vinculada al mismo. Los resultados deben estar validados en el Sistema de Información. En el caso de equipos que no tengan interfaz con el sistema de información, la información deberá ser ingresada al sistema de información del Banco de Sangre de forma manual, siempre y cuando venga con la solicitud correspondiente y se registre en el mismo para su validación.

Los procedimientos deberán ser cotejados, conciliados y aprobados y firmados de acuerdo al ANEXO T9 “REPORTE MENSUAL DE PROCEDIMIENTOS EFECTIVOS REALIZADOS” a más tardar el último día hábil del mes, por el Jefe o Encargado del Banco de Sangre, Centro de Colecta, Servicio de Transfusiones y el representante del licitante adjudicado.

**No serán consideradas para efecto de pago aquellas pruebas que:**

- Se utilicen para el control de calidad interno y externo.
- Se utilicen para controles y calibración de los equipos.
- Se utilicen para la calificación del equipo y la verificación del método del instrumento.
- Las que efectúen los técnicos de la empresa con motivo de revisiones y/o reparaciones de los equipos.
- Las defectuosas o que se deriven de fallas del equipo y/o de revisiones y/o reparaciones de estos.
- Cuando la muestra haya sido considerada “insuficiente” por el analizador para procesar el estudio.

El Proveedor a cada Partida enviará vía correo electrónico, por Paquete y por OOAD, mensualmente el reporte de procedimientos realizados mediante el **Anexo T9 “Reporte mensual de procedimientos efectivos realizados”**, al Jefe o Encargado o responsable del Banco de Sangre, Centro de Colecta o Servicio de Transfusión

#### **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO DE CÓMPUTO**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## SERVIDOR TIPO 2

### PARA UNIDADES TIPO HGZ, HGZ/MF, HT, HTO, HGO, HGP, HGSZ, HGS, HGS/MF

Procesador: Intel Xeon, AMD opteron, 2.40 GHz o superior  
 Sockets del procesador: 1 Procesador  
 Núcleos de procesador: 4 Núcleos  
 Caché: 2.5 MB por núcleo total 10 MB caché  
 Memoria: 16 GB DDR3  
 Discos duros: 2 discos tipo SAS de 7.2 k rpm, de 1 TB o superior de estado sólido  
 Raid: Tipo 1  
 Tarjeta de red: 2 tarjetas integradas de 1 Gbps  
 Monitor: Plano de 17" o superior  
 Teclado: USB  
 Mouse: USB  
 Fuente de alimentación: Hot plug y Redundante con capacidad acorde al servidor ofertado.  
 Chasis: Torre/rack  
 Sistema operativo: Windows Server 2016 o superior en español  
 CALs de Windows: CAL Windows, una para cada estación de trabajo  
 Base de datos: SQL Server 2016 o superior estándar, Oracle  
 CALs de SQL: Una para cada estación de trabajo

## ESTACIONES DE TRABAJO

### PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

Procesador: Intel Core I5 a 3.6 GHz, AMD Atlon II, o superior  
 Sockets del procesador: 1  
 Núcleos de procesador: 4 núcleos  
 Caché: 3 MB  
 Memoria: 8 GB DDR3 mínimo  
 Disco duro: Discos tipo SDD de 1 TB o superior de estado sólido  
 Tarjeta de red: Integrada en motherboard de 1 Gbps  
 Monitor: Plano de 19" o superior  
 Teclado: USB  
 Mouse: USB  
 Fuente de alimentación: Estación de trabajo Certificada ENERGY STAR®  
 Sistema operativo: Windows 10 Profesional 64 bits español  
 Unidad óptica: Sin unidad óptica.  
 Chasis: Torre / Small form factor (SFF)/ All- In-One  
 Puertos de E/S: 2 puertos USB 3.0 externos posterior, 6 puertos USB 2.0 externos (2 frontales, 4 traseros), 1 o 2 puertos seriales (según interfaces a conectar), 1 RJ45, 1 VGA (D-Sub).

## IMPRESORA LÁSER

### PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

Tipo de impresión: Tecnología láser  
 Color de impresión: Monocromática  
 Resolución máxima de impresión: 1200 x 1200 dpi  
 Máxima velocidad de impresión: 35 ppm A4  
 Impresión a doble cara: Si  
 Memoria estándar: 128 MB  
 USB: Si  
 Ethernet: Si, puerto de 1 Gbps  
 Bandeja de entrada: 250 hojas  
 Bandeja de multifunción: 50 hojas  
 Bandeja de salida: 150 hojas  
 Voltaje de entrada: 110 Volts

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### **IMPRESORA DE ETIQUETAS DE CÓDIGO DE BARRAS PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD**

Tipo de impresión: Tecnología térmica directa  
Color de impresión: Monocromática  
Resolución máxima de impresión: 203 dpi  
Máxima velocidad de impresión: 127 mm/s  
Memoria estándar: 8 MB  
Memoria flash: 8 MB  
Puerto USB: Si  
Tipo de medio de impresión: Etiquetas térmicas directas  
Ancho de impresión: 4.09" /104 mm  
Velocidad de impresión: 4"/102 mm por segundo  
Simbología de código de barras: Code 128, Code 39, Interleaved 2 of 5, Codabar  
Voltaje de entrada: 110 Volts

#### **LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD**

Modo de lectura: Manual y manos libres  
Patrón de lectura: Omnidireccional  
Dimensión de código de barras: 1 D, 2 D  
Confirmación de lectura: Visual y audible, zumbador de lectura  
Fuente de luz: Led de 625 nm  
Campo de visión: 46° horizontal x 29.5° vertical  
Velocidad de lectura vertical: Hasta 2.3 m por segundo  
Decodificación de simbología: Code 128, Code 39, Interleaved 2 of 5, Codabar  
Temperatura de funcionamiento: De 0°C a 40°C  
Efecto de luz ambiental: No se ve afectado por luz solar, incandescente, fluorescente  
Interfase: Cable USB  
Montaje: Soporte para montaje en pared o montaje fijo

#### **LECTOR DE HUELLA DIGITAL. PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD**

Conexión: USB 2.0  
Resolución del sensor: 512 ppi  
Tipo de sensor: óptico  
Área de captura: 15 x 18 mm

#### **LECTOR DE HUELLA DIGITAL. PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD**

Conexión: USB 2.0  
Resolución: 5 MP  
Resolución de imágenes: 1024 x 768

#### **NO-BREAK PARA SERVIDOR TIPO 1 Y 2 (UPS DE DOBLE CONVENSIÓN). PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD**

Tecnología: Standby  
Voltaje de entrada: 110 Volts  
Voltaje de salida: 120 Volts  
No. De fases: Monofásica  
Receptáculos: 5 x Nema 5-15R  
Tiempo de respaldo: 20 Minutos en caso de falla del suministro Eléctrico

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Capacidad: La requerida para lograr los 20 minutos de respaldo acorde al consumo del servidor ofertado

Rango de tensión de entrada: 88 – 139 Volts

Puerto de Comunicaciones: Para monitoreo del no break y apagado controlado del server en caso de interrupciones prolongadas a más de los 20 minutos requeridos

Protector de picos: Si

Tiempo de recarga: 8 horas

Alarma audible: Si

Temperatura de operación: 0°C a 40°C

**NO-BREAK PARA SERVIDOR TIPO 3 Y ESTACIÓN DE TRABAJO.  
PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD**

Tecnología: Standby

Voltaje de entrada: 120 Volts

Voltaje de salida: 120 Volts

No. De fases: Monofásica

Receptáculos: Los Necesarios para la Estación de trabajo con el Monitor

Tiempo de respaldo: 15 minutos

Capacidad: Acorde a la potencia requerida por la Estación de trabajo y el monitor ofertados

Rango de tensión de entrada: 88 – 139 Volts

Protector de picos: Si

Tiempo de recarga: 6 horas

Alarma audible: Si

Temperatura de operación: 0°C a 40°C

**REGULADORES DE VOLTAJE PARA SERVIDORES TIPO 1, 2 Y PARA ESTACIONES DE TRABAJO.  
PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD**

Tensión nominal de entrada: 127 Volts

Corriente máxima: 10 Ampers

Frecuencia: 60 Hz +/- 5%

Intervalo de voltaje de entrada: 102 – 140 Volts

Tensión nominal de salida: 120 Volts

Capacidad: 1300 VA / 700 W

Sobrecarga: 400% por 10 ciclos

Receptáculos de salida: 4 polarizados por Nema 5-15R

Temperatura de operación: De 0°C a 40°C

**SWITCH 8 puertos, según el número de estaciones, capa 3 de manera que se garantice la transmisión de grandes volúmenes de información con alta velocidad para asegurar la integridad de los datos. De esta forma se facilita que el mantenimiento de los servidores pueda ser remoto optimizando costos.**

Tecnología de red: Ethernet

Puertos: 8

Conectores: RJ45

Velocidad: 1 Gbps

Voltaje de entrada: 110 V AC

Apilable: Si

**SWITCH 16 o 24 puertos, según el número de estaciones, capa 3 de manera que se garantice la transmisión de grandes volúmenes de información con alta velocidad para asegurar la integridad de los datos. De esta forma se facilita que el mantenimiento de los servidores pueda ser remoto optimizando costos.**

Tecnología de red: Ethernet

Puertos: 16 a 24

Conectores: RJ45

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Velocidad: 1 Gbps  
Ranura de expansión: Si, SFP  
Voltaje de entrada: 110 V AC  
Apilable: Si  
Montable en bastidor: Si

#### CONSUMIBLES

Etiquetas para código de barras  
Rollo con 2,000 etiquetas autoadheribles, blancas sin impresión, en papel térmico, para tubos con medidas de 49 x 25 mm.  
Tóner  
Cartucho compatible con las impresoras según modelo ofertado, con sello de garantía. No se aceptan rellenados.  
Papel  
Hojas blancas  
Tamaño carta 8.5" x 11"  
Gramaje 75 grs

Cualquier adecuación o instalación adicional que requiera alguna de las unidades médicas, deberá ser conciliada entre el jefe de banco de sangre y el proveedor adjudicado.

En el supuesto de que el proveedor requiera de más de un equipo mencionado o características superiores en los equipos de este apartado para cumplir con los niveles de servicio, podrá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo adicional para el Instituto.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Anexo 2 (dos)

### “Modelo de Póliza de Fianza de cumplimiento de contrato”

#### AFIANZADORA:

**Denominación social:** \_\_\_\_\_, en lo sucesivo la "Afianzadora"

**Domicilio:** \_\_\_\_\_.

**Autorización del Gobierno Federal para operar:** \_\_\_\_\_ (Número de oficio y fecha).

#### BENEFICIARIA:

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, en lo sucesivo "la Beneficiaria".

**Domicilio:** Lomas del Estadio S/N, Colonia Centro, C.P. 91000, de la Ciudad de Xalapa, Ver.

El medio electrónico, por el cual se pueda enviar la fianza a "la Contratante" y a "la Beneficiaria": jose.hernandezra@imss.gob.mx y adriana.gomezl@imss.gob.mx.

**FIADO (S):** (En caso de proposición conjunta, el nombre y datos de cada uno de ellos)

**Nombre o denominación social:** \_\_\_\_\_.

**RFC:** \_\_\_\_\_.

**Domicilio:** \_\_\_\_\_ (El mismo que aparezca en el contrato principal).

#### DATOS DE LA PÓLIZA:

**Número:** \_\_\_\_\_ (Número asignado por la "Afianzadora").

**Monto Afianzado:** \_\_\_\_\_ (Con letra y número, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado).

**Moneda:** \_\_\_\_\_.

**Fecha de expedición:** \_\_\_\_\_.

**Obligación garantizada:** El cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato en los términos de la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.

**Naturaleza de las Obligaciones:** La obligación garantizada será divisible, por lo que, en caso de presentarse algún incumplimiento, se hará efectiva solo en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal.

#### DATOS DEL CONTRATO O PEDIDO, EN LO SUCESIVO EL "CONTRATO":

**Número asignado por "la Contratante":** \_\_\_\_\_.

**Objeto:** \_\_\_\_\_.

**Monto del Contrato:** (Con número y letra, sin el Impuesto al Valor Agregado)

**Moneda:** \_\_\_\_\_.

**Fecha de suscripción:** \_\_\_\_\_.

**Tipo:** Servicios.

**Obligación contractual para la garantía de cumplimiento:** Divisible, conforme a lo estipulado en el contrato.

**Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva:** El previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

**Competencia y Jurisdicción:** Para todo lo relacionado con la presente póliza, el fiado, el fiador y cualesquier otro obligado, así como "la Beneficiaria", se someterán a la jurisdicción y competencia de los tribunales federales de Xalapa, Ver., renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 69, fracción II y último párrafo, y artículo 70, fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 151 de su Reglamento.

La validación de la presente fianza se podrá realizar en la dirección electrónica [www.amig.org.mx](http://www.amig.org.mx)

\_\_\_\_\_ (Nombre del representante de la Afianzadora)

#### CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE SERVICIOS.

##### PRIMERA.- OBLIGACIÓN GARANTIZADA.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Esta póliza de fianza garantiza el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el "Contrato" a que se refiere esta póliza y en sus convenios modificatorios que se hayan realizado o a los anexos del mismo, cuando no rebasen el porcentaje de ampliación indicado en la cláusula siguiente.

#### **SEGUNDA.- MONTO AFIANZADO.**

La "Afianzadora", se compromete a pagar a la Beneficiaria, hasta el monto de esta póliza, que es de \$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_/100 moneda nacional) sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, que representa el 10% (diez por ciento) del valor del "Contrato".

La "Afianzadora" reconoce que el monto garantizado por la fianza de cumplimiento se puede modificar en el caso de que se formalice uno o varios convenios modificatorios de ampliación del monto del "Contrato" indicado en la carátula de esta póliza, siempre y cuando no se rebase el 20% (veinte por ciento) de dicho monto. Previa notificación del fiado y cumplimiento de los requisitos legales, la "Afianzadora" emitirá el documento modificatorio correspondiente o endoso para el solo efecto de hacer constar la referida ampliación, sin que se entienda que la obligación sea novada.

En el supuesto de que el porcentaje de aumento al "Contrato" en monto fuera superior a los indicados, la "Afianzadora" se reserva el derecho de emitir los endosos subsecuentes, por la diferencia entre ambos montos sin embargo, previa solicitud del fiado, la "Afianzadora" podrá garantizar dicha diferencia y emitirá el documento modificatorio correspondiente.

La "Afianzadora" acepta expresamente que en caso de requerimiento, se compromete a pagar el monto total afianzado, siempre y cuando en el Contrato se haya estipulado que la obligación garantizada es indivisible; de estipularse que es divisible, la "Afianzadora" pagará de forma proporcional el monto de la o las obligaciones incumplidas.

#### **TERCERA.- INDEMNIZACIÓN POR MORA.**

La "Afianzadora", se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

#### **CUARTA.- VIGENCIA.**

La fianza permanecerá vigente hasta que se dé cumplimiento a la o las obligaciones que garantice en los términos del "Contrato" y continuará vigente en caso de que "la Contratante" otorgue prórroga o espera al cumplimiento del "Contrato", en los términos de la siguiente cláusula.

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente que haya causado ejecutoria.

De esta forma la vigencia de la fianza no podrá acotarse en razón del plazo establecido para cumplir la o las obligaciones contractuales.

#### **QUINTA.- PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.**

En caso de que se prorrogue el plazo originalmente señalado o conceder esperas o convenios de ampliación de plazo para el cumplimiento del contrato garantizado y sus anexos, el fiado dará aviso a la "Afianzadora", la cual deberá emitir los documentos modificatorios o endosos correspondientes.

La "Afianzadora" acepta expresamente garantizar la obligación a que esta póliza se refiere, aún en el caso de que se otorgue prórroga, espera o ampliación al fiado por parte de la "Contratante" para el cumplimiento total de las obligaciones que se garantizan, por lo que no se actualiza el supuesto de extinción de fianza previsto en el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, sin que se entienda novada la obligación.

#### **SEXTA.- SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.**

Para garantizar el cumplimiento del "Contrato", cuando concurren los supuestos de suspensión en los términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "la Contratante" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, la "Afianzadora" otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a la "Afianzadora" dichos documentos expedidos por "la Contratante".

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p><b>CONTRATO No.SEIN26311020-0040</b></p> | <p><b>LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL<br/>ELECTRONICA</b></p> <p><b>LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026</b></p> <p><b>SMI BANCO DE SANGRE</b></p> <p><b>CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El aplazamiento derivado de la interposición de recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiendo que los endosos que emita la "Afianzadora" por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable de la póliza inicial.

#### **SÉPTIMA.- SUBJUDICIDAD.**

La "Afianzadora" realizará el pago de la cantidad reclamada, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y, en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjúdice, en virtud de procedimiento ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

La "Afianzadora" deberá comunicar a "la Beneficiaria" de la garantía, el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

#### **OCTAVA.- COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.**

El coafianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por la "Afianzadora" por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios.

#### **NOVENA.- CANCELACIÓN DE LA FIANZA.**

La "Afianzadora" quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando "la Contratante" le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a la "Afianzadora" la constancia de cumplimiento total de las obligaciones contractuales. Cuando el fiado solicite dicha cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

Esta fianza se cancelará cuando habiéndose cumplido la totalidad de las obligaciones estipuladas en el "Contrato", "la Contratante" haya calificado o revisado y aceptado la garantía exhibida por el fiado para responder por los defectos, vicios ocultos por la calidad de los servicios prestados por el fiado, respecto del "Contrato" especificado en la carátula de la presente póliza y sus respectivos convenios modificatorios.

#### **DÉCIMA.- PROCEDIMIENTOS.**

La "Afianzadora" acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

#### **DÉCIMA PRIMERA.- RECLAMACIÓN**

"La Beneficiaria" podrá presentar la reclamación a que se refiere el artículo 279, de Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en cualquier oficina, o sucursal de la Institución y ante cualquier apoderado o representante de la misma.

#### **DÉCIMA SEGUNDA.- DISPOSICIONES APLICABLES.**

Será aplicable a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la legislación mercantil y a falta de disposición expresa, el Código Civil Federal.

----- FIN DE TEXTO -----



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.SEIN26311020-0040

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
ELECTRONICA

LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026

SMI BANCO DE SANGRE

CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00

## Anexo 3 (tres)

### “Oficio de designación de administrador de contrato, Acta de Fallo y Acta Administrativa”



Gobierno de  
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Órgano de Operación Administrativo Desconcentrado  
Región Veracruz Norte  
Jefatura de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativo Administrativo.



Of N° 319001250100/0527  
Ciudad de Xalapa, Ver, a 04 de mayo 2026

**Dr. María de los Angeles Quiroz García**  
Coordinador de Prevención y Atención a la Salud  
**Presente.**

Con fundamento en los numerales 4.17 y 4.24.6 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, hago de su conocimiento que he tenido a bien designarlo como **Administrador del Contrato**, que se derive del proceso para la contratación del “**Servicio Médico Integral de Banco de Sangre 2026**”

|                                      |                                                 |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Nombre completo                      | Maria de los Angeles Quiroz García              |
| Cargo                                | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud |
| Área de adscripción                  | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas   |
| Domicilio institucional              | Lomas del Estadio S/N, col Centro Xalapa, Ver.  |
| Registro Federal de Contribuyentes   |                                                 |
| Clave Única de Registro de Población |                                                 |
| Correo electrónico institucional     | maria.quirozg@imss.gob.mx                       |
| Teléfono institucional               | 2281 479986                                     |

En este sentido, se le exhorta para que cumpla con las atribuciones y obligaciones inherentes a dicha designación con base en los principios de Honradez, Eficacia y Eficiencia que rigen nuestra Institución en beneficio de los derechohabientes.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

**Dra. María Eugenia Galindo Mimendi**  
Jefatura de Servicios de Prestaciones  
Médicas

DESIGNA

**Dra. María de los Angeles Quiroz García**  
Coordinador de Prevención y  
Atención a la Salud

ACEPTA



2026  
año de  
Margarita  
Maza

Lomas del Estadio S/N. Col. Centro, CP. 91000, Xalapa, Ver. Tel: (228) 8 18 55 55

www.imss.gob.mx

ELIMINADO: R.F.C. Y CURP  
FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 115 PARRAFO PRIMERO DE LA LGTAIP  
MOTIVACION: SE CONSIDERA INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICADA O IDENTIFICABLE, CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR LA ESFERA JURIDICA DE LA MISMA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.SEIN26311020-0040

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
ELECTRONICA

LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026

SMI BANCO DE SANGRE

CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL  
VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Gobierno de  
México



## ACTA DE FALLO

### LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA N° LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026

OBJETO DE LA LICITACIÓN: PARA LA CONTRATACIÓN DEL: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

En la Ciudad de Xalapa, Veracruz, siendo las 14:00 horas, del 26 de Junio de 2026, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Belisario Domínguez N° 15 Colonia Adalberto Tejeda, C.P. 91070; se reunieron los servidores públicos cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta, para actuar en apego a lo dispuesto en los 35 fracción. I, 36, 39 fracción I, 49, 66 y 68 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público [en adelante, la Ley].

El acto fue presidido por el Lic. Jose Antonio Hernández Ramos, Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, servidor público designado por la Arq. Mayumi Mendoza Cañedo, Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, mediante Oficio No. 319001100100/JSA/018/2026 de conformidad a lo establecido en el numeral 5.3.8 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios de este Instituto.

### ANTECEDENTES

**Primero.** - Se recibe de la Titular de la Jefatura de servicios de Prestaciones Médicas, con fecha 5 de mayo de 2026, la solicitud del Servicio Médico Integral de bancos de Sangre para el periodo 2026.

**Segundo.** - El Instituto Mexicano del Seguro Social con fundamento en el Artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; y el artículo 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, convocó el día 11 de junio a participar en la Licitación Pública Nacional Electrónica LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026, recibiendo una cotización, como se señala a continuación: -

| PARTICIPANTE                         | CORREO                  | ESTATUS DE RESPUESTA |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| Genesis Healthcare Advisers SA de CV | Genesisha3310@gmail.com | Presentó cotización  |

**Tercero.** - De conformidad a lo señalado en el artículo 49 fracción VII de la Ley, se hace del conocimiento que la evaluación técnica de la propuesta presentada fue realizada por el Dr Ricardo Cortes Mestizo Coordinador Médico Auxiliar de Segundo Nivel en representación de la Jefatura de Servicios Médicos, por lo que respecta a la evaluación legal - administrativa y económica, ésta fue validada por el personal



Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, Belisario Domínguez No. 15 Col Adalberto Tejeda Zona Centro, Xalapa, Ver. C.P. 91070, tel. 22 88 18 28-19

# ACTA DE FALLO

| LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA                                                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| N° LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026                                                                                                                                                                                               |  |
| OBJETO DE LA LICITACIÓN: PARA LA CONTRATACIÓN DEL: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE |  |

firmante de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, en apego a lo establecido en el numeral 5.3.10 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**Cuarto.- RESULTADO DE EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS:** De conformidad con lo establecido en el artículo 47 y 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se realizó la evaluación a la documentación de las proposiciones técnicas-económicas recibidas, relacionando a continuación el motivo y fundamento legal por el cual se desechan: -----

| RESULTADO DE EVALUACIÓN              |  | LEGAL -ADMINISTRATIVA |  | ECONOMICA |  |
|--------------------------------------|--|-----------------------|--|-----------|--|
| Genesis Healthcare Advisers SA de CV |  | CUMPLE                |  | CUMPLE    |  |

## FALLO

Con fundamento en el Artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, los Artículos 47, 48 y 49 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público se da a conocer el nombre del proveedor a quien se les adjudicará el contrato, ya que cumplen técnica y económicamente, de acuerdo a los criterios previstos en la propia licitación, así como la zona y el precio asignado. -

| CONTRATO: 050GYR014N12026-134-00               |               |                 |     |             |                     |              |                     |             |                 |
|------------------------------------------------|---------------|-----------------|-----|-------------|---------------------|--------------|---------------------|-------------|-----------------|
| PROVEEDOR GENESIS HEALTHCARE ADVISERS SA DE CV |               |                 |     |             |                     |              |                     |             |                 |
| VIGENCIA 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026  |               |                 |     |             |                     |              |                     |             |                 |
| NO.                                            | Unidad        | Servicio        | Paq | Clave Grupo | Grupo               | Clave Proced | Procedimien to      | Mínimo      | Máximo          |
| 13                                             | HCZ T1 Jalapa | Banco de Sangre | 1   | 1           | Sangre Total Segura | 50.01.01     | Sangre Total Segura | 600         | 1500            |
|                                                |               |                 |     |             |                     |              |                     | \$ 1,097.30 | \$ 658,380.00   |
|                                                |               |                 |     |             |                     |              |                     |             | \$ 1,645,950.00 |





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL  
VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA**  
**N° LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026**

**OBJETO DE LA LICITACIÓN:** PARA LA CONTRATACIÓN DEL: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

| CONTRATO: 050GYR014N12026-134-00               |                  |                 |     |             |                                               |              |                                                                             |               |                 |
|------------------------------------------------|------------------|-----------------|-----|-------------|-----------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|
| PROVEEDOR GENESIS HEALTHCARE ADVISERS SA DE CV |                  |                 |     |             | VIGENCIA 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026 |              |                                                                             |               |                 |
| NO.                                            | Unidad           | Servicio        | Paq | Clave Grupo | Grupo                                         | Clave Proced | Procedimiento                                                               | Mínimo        | Máximo          |
| 13                                             | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | I   | 1           | Sangre Total Segura                           | 50.01.01     | Sangre Total Segura                                                         | 720           | 1800            |
| 57                                             | HGZ 11 Jalapa    | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos             | 50.07.01     | Amplificación de ácidos nucleicos para virus de la inmunodeficiencia humana | 360           | 900             |
| 57                                             | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos             | 50.07.01     | Amplificación de ácidos nucleicos para virus de la inmunodeficiencia humana | 600           | 1500            |
| 57                                             | HGZ 11 Jalapa    | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos             | 50.07.02     | Amplificación de ácidos nucleicos para virus B de la hepatitis              | 360           | 900             |
| 57                                             | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos             | 50.07.02     | Amplificación de ácidos nucleicos para virus B de la hepatitis              | 600           | 1500            |
|                                                |                  |                 |     |             |                                               |              |                                                                             | Imp min       | Imp max         |
|                                                |                  |                 |     |             |                                               |              |                                                                             | \$ 790,056.00 | \$ 1,975,140.00 |
|                                                |                  |                 |     |             |                                               |              |                                                                             | \$ 58,140.00  | \$ 145,350.00   |
|                                                |                  |                 |     |             |                                               |              |                                                                             | \$ 96,900.00  | \$ 242,250.00   |
|                                                |                  |                 |     |             |                                               |              |                                                                             | \$ 58,140.00  | \$ 145,350.00   |
|                                                |                  |                 |     |             |                                               |              |                                                                             | \$ 96,900.00  | \$ 242,250.00   |





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No.SEIN26311020-0040

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
ELECTRONICA

LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026

SMI BANCO DE SANGRE

CONTRATO FALLO 050GYR014N12026-134-00



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL  
VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



## ACTA DE FALLO

### LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N° LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026

OBJETO DE LA LICITACIÓN: PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

CONTRATO: 050GYR014N12026-134-00

PROVEEDOR GENESIS HEALTHCARE ADVISERS SA DE CV

VIGENCIA 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026

| NO.        | Unidad           | Servicio        | Paq | Clave Grupo | Grupo                             | Clave Proced | Procedimiento                                                  | Mínimo | Máximo | Precio unitario | Imp min         | Imp max       |
|------------|------------------|-----------------|-----|-------------|-----------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------------|-----------------|---------------|
| 57         | HGZ 11 Jalapa    | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.03     | Amplificación de ácidos nucleicos para virus C de la hepatitis | 360    | 900    | \$ 161.50       | \$ 58,140.00    | \$ 145,350.00 |
| 57         | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.03     | Amplificación de ácidos nucleicos para virus C de la hepatitis | 600    | 1500   | \$ 161.50       | \$ 96,900.00    | \$ 242,250.00 |
| SUBTOTAL   |                  |                 |     |             |                                   |              |                                                                |        |        | \$ 1,913,556.00 | \$ 4,783,890.00 |               |
| I.V.A. 16% |                  |                 |     |             |                                   |              |                                                                |        |        | \$ 306,168.96   | \$ 765,422.40   |               |
| IMP. TOTAL |                  |                 |     |             |                                   |              |                                                                |        |        | \$ 2,219,724.96 | \$ 5,549,312.40 |               |

### PARTIDAS ASIGNADAS

| NO. | Unidad           | Servicio        | Paq | Clave Grupo | Grupo                             | Clave Proced | Monto mínimo  | Monto máximo    |
|-----|------------------|-----------------|-----|-------------|-----------------------------------|--------------|---------------|-----------------|
| 13  | HGZ 11 Jalapa    | Banco de Sangre | I   | 1           | Sangre Total Segura               | 50.01.01     | \$ 658,380.00 | \$ 1,645,950.00 |
| 13  | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | I   | 1           | Sangre Total Segura               | 50.01.01     | \$ 790,056.00 | \$ 1,975,140.00 |
| 57  | HGZ 11 Jalapa    | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.01     | \$ 174,420.00 | \$ 436,050.00   |
| 57  | HGZ 24 Poza Rica | Banco de Sangre | VI  | 7           | Amplificación de Ácidos Nucleicos | 50.07.01     | \$ 290,700.00 | \$ 726,750.00   |



2026  
año de  
Margarita  
Maza



**Gobierno de México**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL  
VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
**SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**



**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA**  
**Nº LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026**

**OBJETO DE LA LICITACIÓN: PARA LA CONTRATACIÓN DEL: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE**

**Quinto.-** Para la presente Adjudicación, se cuenta con suficiencia presupuestal, amparada con el certificado de disponibilidad presupuestal previo número 00000026925-2026.

**Sexto.-** De conformidad con lo dispuesto por el Artículo 49 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se indica que para el participante que resulto Asignado, que la firma del Contrato se llevara a cabo dentro los 15 días hábiles posteriores de acuerdo a lo señalado por el artículo 67 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, a partir de las 09:00 horas sito en la Oficina de Contratos adscrita en el Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios del Órgano De Operación Administrativa Desconcentrada Regional Veracruz Norte, sito en Belisario Domínguez No. 15, Col Adalberto Tejeda Zona Centro, C.P. 91070 en Xalapa Ver., así mismo que la garantía de cumplimiento del contrato deberá presentarse a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma de los contratos, en el OOADR Veracruz Norte.

Los datos del contrato asignado son los siguientes:

| DATOS RELEVANTES DEL CONTRATO  |                                                                                                                                                                                                        |                      |                 |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| Proveedor asignado:            | GENESIS HEALTHCARE ADVISERS S.A. DE C.V.                                                                                                                                                               |                      |                 |
| Número de contrato             | No. Contrato único: 050GYR014N12026-134-00                                                                                                                                                             |                      |                 |
| Objeto                         | PARA LA CONTRATACIÓN DEL: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE |                      |                 |
| Código de expediente CompraNet | E-2026-00059089                                                                                                                                                                                        |                      |                 |
| Clave CuCOP+                   | 33901-0010                                                                                                                                                                                             |                      |                 |
| Monto mínimo con IVA           | \$ 1,913,556.00                                                                                                                                                                                        | Monto máximo con IVA | \$ 5,549,312.40 |
| Monto mínimo sin IVA           | \$ 2,219,724.96                                                                                                                                                                                        | Monto máximo sin IVA | \$ 4,783,890.00 |
| Vigencia del contrato          | dia 1 de julio al 30 de septiembre de 2026.                                                                                                                                                            |                      |                 |



**2026**  
ato de  
**Margarita Maza**

Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, Belisario Domínguez No. 15 Col Adalberto Tejeda Zona Centro, Xalapa Ver. C.P. 91070, Tel. 22 48 19 26 19



GOBIERNO DE

México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA

Nº LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026

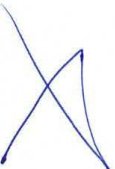
OBJETO DE LA LICITACIÓN: PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

| DATOS RELEVANTES DEL CONTRATO |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| Porcentaje de la garantía     | 10.00%                   |
| Tipo y obligación de garantía | Cumplimiento. divisible. |

Para efectos de la notificación y en términos de los artículos 50 de la Ley y 95 de su reglamento, a partir de esta fecha se pone a disposición de los participantes, copia de esta Acta en Belisario Domínguez N° 15 Colonia Adalberto Tejeda, C.P. 91070, en donde se fijará copia de la carátula del Acta o un ejemplar o el aviso del lugar donde se encuentra disponible, por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los participantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma. Este procedimiento sustituye a la notificación personal. La información estará disponible en las direcciones electrónicas del Sistema de Compras Gubernamentales ComprasMx <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/>

Se hace del conocimiento que se ha verificado el directorio de proveedores y contratistas sancionados, inhabilitados y multados, emitido por la Secretaría de la Función Pública, actualizado al 26 de junio de 2026, disponible en <https://directoriosancionados.buengobierno.gob.mx/>; así como en listado de Proveedores Impedidos emitido por el Sistema Electrónico de Compras gubernamentales ComprasMx de la misma fecha y en el Diario Oficial de la Federación de los últimos 10 años, no encontrándose relacionado en los registros ningún proveedor asignado en este evento en dicho listado. <https://sidof.segob.gob.mx/busquedaAvanzada/Busqueda>

Con el propósito de establecer una cultura de ética, de integridad, prevención y combate a la corrupción en el sector público y privado, se le solicita que en caso de no contar con el Certificado de inscripción favorable en el Registro de Proveedores para la Integridad ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (REPIIMSS), lo realicen en los 30 días naturales, a partir de la formalización del instrumento contractual en la dirección electrónica <https://repiimss.imss.gob.mx/imss/registro>; lo anterior en términos de la "Política de Integridad para verificar el debido cumplimiento de los proveedores del Instituto Mexicano del Seguro Social", disponible para su consulta en la dirección electrónica [https://www.dof.gob.mx/2024/IMSS/politica\\_de\\_integridad\\_del\\_imss\\_2024.pdf](https://www.dof.gob.mx/2024/IMSS/politica_de_integridad_del_imss_2024.pdf), de conformidad con el "AVISO por el que se da a conocer la dirección electrónica donde se encuentra disponible para consulta la Política de Integridad para verificar el debido cumplimiento de los proveedores del Instituto Mexicano del Seguro Social".



2026

año de

Margarita Maza



COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Belisario Domínguez No. 15 Col Adalberto Tejeda Zona Centro, Xalapa Ver. C.P. 91070 Tel. 22 88 18 28 19

L.A.N.I. MLVA/L.D. AGL/L.A.E. PMPB

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

77



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA

Nº LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026

OBJETO DE LA LICITACIÓN: PARA LA CONTRATACIÓN DEL: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

Septimo.-PARTIDA DESIERTA, De conformidad con lo dispuesto en el artículo 106 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se da a conocer la partida desierta, en virtud de no haberse presentado propuestas:

| NO. | Unidad                        | Servicio                                    | Paq | Clave Grupo | Grupo                      |
|-----|-------------------------------|---------------------------------------------|-----|-------------|----------------------------|
| 27  | HGZ 11 Jalapa                 | Banco de Sangre                             | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZ 24 Poza Rica              | Banco de Sangre                             | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGSMF 26 Tuxpan               | Servicio de Transfusión                     | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZMF 28 Martínez de la Torre | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla     | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZMF 36 José Cardel          | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZMF 50 Lerdo Tejada         | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZ 71 Veracruz               | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZ 11 Jalapa                 | Banco de Sangre                             | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZ 24 Poza Rica              | Banco de Sangre                             | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGSMF 26 Tuxpan               | Servicio de Transfusión                     | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZMF 28 Martínez de la Torre | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla     | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZMF 36 José Cardel          | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZMF 50 Lerdo Tejada         | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZ 71 Veracruz               | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZ 11 Jalapa                 | Banco de Sangre                             | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |



2026  
atfo de  
Margarita  
Maza



Gobierno de México

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA

Nº LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026

OBJETO DE LA LICITACIÓN: PARA LA CONTRATACIÓN DEL: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

| NO. | Unidad                        | Servicio                                    | Paq | Clave Grupo | Grupo                      |
|-----|-------------------------------|---------------------------------------------|-----|-------------|----------------------------|
| 27  | HGZ 24 Poza Rica              | Banco de Sangre                             | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZMF 28 Martinez de la Torre | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla     | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZMF 50 Lerdo Tejada         | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZ 71 Veracruz               | Centro de Colecta y Servicio de Transfusión | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZ 24 Poza Rica              | Banco de Sangre                             | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZ 24 Poza Rica              | Banco de Sangre                             | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |
| 27  | HGZ 24 Poza Rica              | Banco de Sangre                             | II  | 3           | Estudios Inmunohematología |

Se hace constar que los representantes de la Jefatura de Servicios de prestaciones Médicas, y de la oficina Regional Número 7 del Órgano Interno de Control en Veracruz Norte en el Instituto Mexicano del Seguro Social, de la Jefatura de Servicios Jurídicos, no asistieron al presente evento.

Después de dar lectura a la presente Acta, se dio por terminado este acto, siendo las 14:30 horas, del día 26 de junio de 2026.

Esta Acta consta de 9 hojas, firmando para los efectos legales y de conformidad, los asistentes a este evento.

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

| NOMBRE                            | ÁREA                                                          | FIRMA                                                                               |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Lic. Jose Antonio Hernández Ramos | Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento |  |



2026  
Firma de  
Margarita Maza

Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, Belisario Domínguez No. 15 Col Adalberto Tejeda Zona Centro, Xalapa Ver. C.P. 20100, Tel. 21 88 19 29 19



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL  
VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA**  
**N° LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026**

OBJETO DE LA LICITACIÓN: PARA LA CONTRATACIÓN DEL: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

| NOMBRE                         | ÁREA                                                                       | FIRMA                                                                             |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| LANI. Mary Lu Villicaña Acosta | Jefe del Depto. de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios       |  |
| C.P. Lizzet Castelan Guerrero  | Titular de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios |  |
| LAE Claudia Barradas Pérez     | Adquisiciones                                                              |  |

Fin del Acta



2026  
año de  
Margarita  
Maza





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

ACTA ADMINISTRATIVA AL ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA

Nº LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026

OBJETO DE LA LICITACIÓN: PARA LA CONTRATACIÓN DEL: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

|                      |                 |                      |                 |
|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| Monto mínimo con IVA | \$ 2,219,724.96 | Monto máximo con IVA | \$ 5,549,312.40 |
| Monto mínimo sin IVA | \$ 1,913,556.00 | Monto máximo sin IVA | \$ 4,783,890.00 |

Nota: se hace mención que ninguna otra partida se modifica.

Para efectos de la notificación y en términos de los artículos 50 de la Ley, a partir de esta fecha se pone a disposición de los participantes que no hayan asistido a este acto, copia de esta Acta en el Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, ubicado en Belisario Domínguez No. 15 Colonia Adalberto Tejeda, C.P. 91070 en Xalapa, Ver., en donde se fijará copia de la carátula del Acta o un ejemplar o el aviso del lugar donde se encuentra disponible, por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los participantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma. Este procedimiento sustituye a la notificación personal. La información también estará disponible en el portal de transparencia en la dirección electrónica: <https://Comprasmx.buengobierno.gob.mx/>.

Después de dar lectura a la presente Acta, se dio por terminado este acto, siendo las 9:25 horas del día 29 del mes de junio del año 2026.

Esta Acta consta de 3 hojas, firmando para los efectos legales y de conformidad, los asistentes a este acto, quienes reciben copia de la misma.

| NOMBRE                         | ÁREA                                                                          | FIRMA                                                                               |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| LANI. MARY LU VILLICAÑA ACOSTA | Titular del Departamento de Adquisición de bienes y contratación de servicios |  |
| LCP LIZZET CASTELAN GUERRERO   | Jefe de la oficina de Adquisición de bienes y contratación de servicios       |  |



2026  
año de  
Margarita  
Maza

Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, Belisario Domínguez No. 15 Col Adalberto Tejeda Zona Centro, Xalapa Ver. C.P. 91070, del 22 de 18-29-19



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

ACTA ADMINISTRATIVA AL ACTA DE FALLO

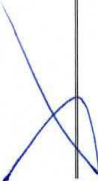
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA

N° LA-50-GYR-050GYR014-N-120-2026

OBJETO DE LA LICITACIÓN: PARA LA CONTRATACIÓN DEL: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE, DEL 1 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026, EN ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE

| NOMBRE                      | ÁREA          | FIRMA                                                                             |
|-----------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| LAE. CLAUDIA BARRADAS PÉREZ | Adquisiciones |  |

----- FIN DEL ACTA -----





2026  
año de  
Margarita  
Maza

-----  
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento - Belisario Domínguez No. 15 Col Adalberto Tejeda Zona Centro, Xalapa Ver. C.P. 91070, del 22 de 08 de 2019

Cadena original:

[REDACTED]

Firmante: JOSE ANTONIO HERNANDEZ RAMOS

RFC: [REDACTED]

Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 13/07/2026 20:07

[REDACTED]

Firma:

OYBfwVt5X9Mg48vd/rxJLsG1CC+yxxjFpHHdw36qsXRRC2pKytefqJ7LMXiFRoJMnSNfp010S5a+rKubQ006mhlm9byLVJpHte07T9hTHcfLkmPg9/Hev6tGGzdxU4ChokrZuU77Ib9v8H00eIMaqx9LP88JA+kE  
CBAAkAlYX6EBE1kS0VvnX6qTl7iGkP9Du3oHlANESjlgFg3uIew7pXXbB1qzFMYhn5X9q68Wue1qJnFtXXgwERSehGxcX2VF26gj9z2U3+xDlof9i5Ktnjvi9+I40bo85jQ/7rT/W6ncaSjF1AnniFR/mfff1XD  
wLLdhMTetNnvjxssF3XJGQ==

Firmante: MARIA DE LOS ANGELES QUIROZ GARCIA

RFC: [REDACTED]

Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 14/07/2026 15:13

[REDACTED]

Firma:

e5y3XVqRv+wRLHW4DNxBtmyoVdz2QFxBVJ6I5vHbQYqEr025Do/OMXJm0+rY2FgIL7ySon2PiXjyrypx6X17xmmCfszAecr7axbFScFW865/vAxMhy8djIc5PfWLxDg836E37s19jVv0nLJa1In3D6L0RBXn34W  
eNgg8tTJ0GHo3aKuM2MuC+iveQ1JbLQrwmf7LaCtaIUNLJAgi+uG0kwt0QBf0pZiF12YXak7qH1KIC8/t4W1+qSwkicjayK3KE83CMGgPmQewzJLOU58o128S3pIKuJtWeoj4o2Jq0FT1J8ximxctkNU8WRaS3S7  
J3x7nxE+4CXhw1joEMCRVQ==

Firmante: EDITH JIMENEZ MARTINEZ

RFC: [REDACTED]

Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 15/07/2026 09:26

[REDACTED]

Firma:

ELIMINADO: CADENA ORIGINAL, NO. DE SERIE, RFC Y CERTIFICADO  
FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 115 PARRAFO PRIMERO DE LA LGTAIP  
MOTIVACION: SE CONSIDERA INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICADA O IDENTIFICABLE, CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR LA ESFERA JURIDICA DE LA MISMA

cxnSfwaHzJ8WX5zREyVgRzA0hBKhhjvZmvA0Top03iUw8008+pZBCses607bjpwgqDFGvQDEjyl01jY51LbPNyI65/Ypu2Jz9mdQDBwtIwp073/h81hY5rL9J8QjY150FxtLrWpNy+jexDL050odJyowKlYtTQzaTY7w5nMPFDUBCh9EJMWraprBOR4WF1P8nq55R2a94BxAdAyeVQPjsDUTGW/lhkcUWVIjzgDat0BaY2Qg2sTHYpgM/SJEbhARBRX3k7pvXIogBZ7dchV5JxeVnIz0qJQA1QuP/tT3NHKSfwLy2SFIVGPMdHWvRHJdAqFKT46H6avtCoH0fery6Jw==

Firmante: GENESIS HEALTHCARE ADVISERS SA DE CV  
RFC: GHA071220HV6  
Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]  
Fecha de Firma: 15/07/2026 10:15

[REDACTED]

Firma:  
f+FXvLxBt50w3kDrovo+BphFSJQCXQ0nbyxtsc+Jyp3zYXmMH1iPdztrojp5STKQbLwzWPgGa5SghQuDkaPKuZQE7NXnHHvyXzhg5IdHw1tP1nPT/UJjDtuBZ3s1jjM6S8ZiNd0BPcRUdnGKw5dQXtbExShyx7D9MCTHeDb29mmwJ7zX9ajHsVjTYSu0UqB0aFg0MmozMH0XuL3+cC9/P5Z0vty13TuHnnlh8+ILb++DMxkvLvCFIbRMV1iP8c9rktDFZZoHuG9ti9lAeY4HXbZJ1AV4Ix89ir83E8QoRL2N1fx2J1hZQpLzAKMQx/MltG6CP0AaUny030iVbKLh5+IA==

ELIMINADO: NO. DE SERIE, CERTIFICADO  
FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 115 PARRAFO PRIMERO DE LA LGTAIP  
MOTIVACION: SE CONSIDERA INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FISICA IDENTIFICADA O IDENTIFICABLE, CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR LA ESFERA JURIDICA DE LA MISMA