



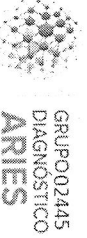
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



CONTRATO ABIERTO PARA EL **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL PERIODO DEL DIA 03 AL 31 DE MAYO DE 2024, DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CON CARÁCTER INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS** QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN ADELANTE "EL INSTITUTO", REPRESENTADO POR EL **DR. JORGE MARTINEZ TORRES**, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE Y APODERADO LEGAL, Y, POR LA OTRA, **LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA, S.A. DE C.V. (PARTICIPANTE A)** REPRESENTADA EN ESTE ACTO MANCOMUNADAMENTE POR EL **C. FERNANDO FLORES GRANADOS** Y POR EL **C. JOHNNY HERNANDEZ FIGUEROA**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTES LEGALES, EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON **LABORATORIO LISTER CENTRO MÉDICO DE TAMPICO, S.A. DE C.V. (PARTICIPANTE B)** REPRESENTADA EN ESTE ACTO MANCOMUNADAMENTE POR EL **C. FERNANDO FLORES GRANADOS** Y POR EL **C. JOHNNY HERNANDEZ FIGUEROA**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTES LEGALES, A QUIENES EN LO SUCESIVO, CONJUNTA O INDIVIDUALMENTE SE LES DENOMINARA "EL PROVEEDOR", Y 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 El **Dr. Jorge Martínez Torres**, Con R.F.C. [REDACTED] en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Veracruz Norte y Apoderado Legal, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio, de conformidad con lo establecido en los artículos 268 A de la Ley de Seguro Social y 2, fracción IV, inciso a), 8, 144, fracciones I y XXIII, y 155 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública Número **128,331** de fecha **5 de enero de 2023** pasada ante la Fe del **Doctor Eduardo García Villegas**, Notario Público Número **15**, de la Ciudad de México, y que ha quedado debidamente inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio Mercantil **97-7-09012023-142934** de fecha 9 de enero de 2023 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 en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.


I.3 La **Lic. Ana Laura Puig Lagunes**, con R.F.C. [REDACTED] Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, de "El Instituto", interviene Como **Área Contratante**, en el Procedimiento del cual se deriva el presente instrumento jurídico, de conformidad con lo establecido en el artículo 2, fracción I, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

I.4. El **Dr. José Guadalupe Gutiérrez Marquez**, con R.F.C. [REDACTED] Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas, de "El Instituto", interviene en la firma del presente instrumento jurídico, como **Área Requirente**, en el procedimiento del cual se deriva este contrato, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2, fracción II, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

I.5 De conformidad con los artículos 2, fracción III Bis y 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, suscribe el presente instrumento el **Dr. Baltazar Pérez Cotera**, con R.F.C. [REDACTED] Encargado de la Coordinación de Prevención y Atención a la Salud; facultado para administrar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente

L.C. LSA/ L.D. AGL/ L.D. LFQB

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;">ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>         BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>         ELECTRÓNICA</p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;">SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>         LABORATORIO</p> |
|---|---|--|

contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, dirigido al representante legal de "El Proveedor" para los efectos del presente contrato, encargado del cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente instrumento jurídico.

I.6. La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de Adjudicación Directa de carácter Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Electrónica, número **AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**, al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 26 fracción III, 26 Bis, II, 28 fracción II, 37, 37 Bis, 41 fracción V y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y los correlativos de su Reglamento y en términos del Acta de Asignación de fecha **02 de mayo de 2024**, suscrita por la Lic. Ana Laura Puig Lagunes, Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento. Se levanto acta administrativa de fecha 31 de mayo de 2024.

I.7 "El Instituto" cuenta con suficiencia presupuestaria otorgada mediante el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con cuenta número 4206 0417 y folio **0000023777-2024**, emitido el Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

I.8 Para efectos fiscales las Autoridades Hacendarias le han asignado el Registro Federal de Contribuyentes N° **IMS-421231-I45**.

I.9 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" declara que:

II.1 "El Proveedor" **LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA, S.A. DE C.V. (PARTICIPANTE A)** declara que:

II.1.1 Es una persona **moral**, legalmente constituida conforme a las Leyes de la República Mexicana, tal y como lo acredita con la Escritura Pública Número **7,931**, de fecha **2 de abril de 1998**, protocolizada ante la fe del Notario Público Número **8**, de la ciudad de **Tampico, Tamaulipas, Licenciado Oscar José Casanova Sánchez**, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y Comercio, bajo la folio **Libro Número 1, foja 15**, de fecha **7 de abril de 1998** denominada **Lister Laboratorio de Referencia, S.A. de C.V.**, cuyo objeto social es **Elaboración de análisis clínicos, químicos, bacteriológico y puestos de sangrado**, entre otros.

II.1.2 Los **C.C. Fernando Flores Granados y Johnny Hernández Figueroa**, en su carácter de **Representantes Legales** cuentan con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada, como lo acreditan con la Escritura Pública Número **27,966**, de fecha **27 de octubre de 2022**, protocolizada ante la fe del Notario Público Número **49**, de la ciudad de **Monterrey, Nuevo León, Licenciado Francisco Javier Mata Rojas**, y mismo que bajo protesta de decir verdad, manifiesta no le ha sido limitado ni revocado en forma alguna.

II.1.3 Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.

II.1.4 Manifiesta bajo protesta de decir verdad, ni él ni ninguno de los socios o accionistas se encuentran en los supuestos de los artículos 50 y 60 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 15 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | 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<br><br><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b> | ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br>BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br>ELECTRÓNICA<br><br><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b><br><br>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br>LABORATORIO |
|---|--|---|



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.

II.1.5 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.1.6 Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **LLR-980402-351**, asimismo, cuenta con Registro Patronal ante **"El Instituto"** número [REDACTED] y número de proveedor 0000111091.

II.1.7 Cuenta con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, así como a lo dispuesto por las Reglas 2.1.29 y 2.1.37 de la Resolución Miscelánea Fiscal para este ejercicio fiscal, del cual presenta copia a **"El Instituto"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

II.1.8 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.1.9 Cuenta con el documento correspondiente vigente y en sentido positivo, expedido por **"El Instituto"** sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de **"El Instituto"** en la sesión ordinaria celebrada el 27 de abril de 2022, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de septiembre de 2022, el cual se verificó para efectos de la suscripción del presente contrato.

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.1.10 Cuenta con el documento correspondiente vigente, expedido por el INFONAVIT en los términos del Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, del cual presenta copia a **"El Instituto"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

II.1.11 Tiene establecido su domicilio en **Morelos Norte No. 3, Colonia Centro, C.P. 89600, Altamira, Tamaulipas.**, mismo que señala para los fines y legales del presente contrato.

II.1.12 Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, **"El Proveedor"**, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública 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.

II.2 **"El Proveedor"** **LABORATORIO LISTER CENTRO MÉDICO DE TAMPICO, S.A. DE C.V. (PARTICIPANTE B)** declara que:



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. SEIA24310417-0087**

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO

II.2.1 Es una persona **moral**, legalmente constituida conforme a las Leyes de la República Mexicana, tal y como lo acredita con la Escritura Pública Número **1,400**, de fecha **15 de marzo de 1989**, protocolizada ante la fe del Notario Público Número **8**, de la ciudad de **Tampico, Tamaulipas, Licenciado Oscar José Casanova Sánchez**, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y Comercio, bajo la folio **Libro Número 1, foja 39**, de fecha **27 de abril de 1989** denominada **Laboratorio Lister Centro Médico de Tampico, S.A. de C.V.**, cuyo objeto social es **Elaboración de análisis clínicos, químicos, bacteriológico y puestos de sangrado**, entre otros.

II.2.2 Los **C.C. Fernando Flores Granados y Johnny Hernández Figueroa**, en su carácter de **Representantes Legales** cuentan con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada, como lo acreditan con la Escritura Pública Número **27,968**, de fecha **27 de octubre de 2022**, protocolizada ante la fe del Notario Público Número **49**, de la ciudad de **Monterrey, Nuevo León, Licenciado Francisco Javier Mata Rojas**, y mismo que bajo protesta de decir verdad, manifiesta no le ha sido limitado ni revocado en forma alguna.

II.2.3 Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae en el presente contrato.

II.2.4 Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 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 15 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.

II.2.5 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.2.6 Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **LLC-890327-GD6**, asimismo, cuenta con Registro Patronal ante **"El Instituto"** número [REDACTED]

II.2.7 Cuenta con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, así como a lo dispuesto por las Reglas 2.1.29 y 2.1.37 de la Resolución Miscelánea Fiscal para este ejercicio, del cual presenta copia a **"El Instituto"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

II.2.8 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.2.9 Cuenta con el documento correspondiente vigente y en sentido positivo, expedido por **"El Instituto"** sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo

ELIMINADO: REGISTRO PATRONAL  
FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 113-F-III, 108 Y 118 DE LA LGTAIP  
MOTIVACION: SE CONSIDERA INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA MORAL INHERENTE A SU PATRIMONIO



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de "El Instituto" en la sesión ordinaria celebrada el 27 de abril de 2022, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de septiembre de 2022, el cual se verificó para efectos de la suscripción del presente contrato.

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.2.10 Cuenta con el documento correspondiente vigente, expedido por el INFONAVIT en los términos del Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, del cual presenta copia a "El Instituto" para efectos de la suscripción del presente contrato.

II.2.11 Tiene establecido su domicilio en **Altamira No. 104 Ote., Planta Baja, Tampico Centro, C.P. 89000, Tampico, Tamaulipas**, mismo que señala para los fines y legales del presente contrato.

II.2.12 Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, "El Proveedor", en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública 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. "El Proveedor", declara conjuntamente que:**

III.1. Señalan como domicilio común, para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en: **Morelos Norte No. 3, Colonia Centro, C.P. 89600, Altamira, Tamaulipas.**

III.2. Han celebrado Convenio de Participación Conjunta, cuyas obligaciones deberán cumplirse solidariamente en términos del mismo, por lo que "El Instituto" reconoce el referido Convenio para efectos del presente instrumento jurídico.

**IV. De "Las Partes":**

IV.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, en los términos y condiciones establecidos en la Invitación, este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo y se enuncian a continuación:

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>Anexo 1 (uno)</b>    | "Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo, Anexo Técnico y Términos y Condiciones" |
| <b>Anexo 2 (dos)</b>    | "Propuesta técnica del proveedor"   |
| <b>Anexo 3 (tres)</b>   | "Convenio de Participación Conjunta"  |
| <b>Anexo 4 (cuatro)</b> | "Formato para Poliza de Fianza de cumplimiento de Contrato"                                 |

**SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.**



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



“El Instituto” pagará a “El Proveedor” como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad mínima de **\$3,663,699.65 (TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 65/100 M.N.)** más impuestos por \$586,191.95 (QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS 95/100 M.N.) y un monto máximo de **\$9,159,249.13 (NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 13/100 M.N.)**, más impuestos que asciende a \$1,465,479.87 (UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 87/100 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.

Se efectuarán pagos al proveedor por ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO una vez proporcionado los servicios, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector público y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agreguen al contrato.

El pago del servicio se realizará en “EL INSTITUTO”, cuyos domicilios se relacionan en el Anexo correspondiente del contrato, una vez que el servicio haya sido proporcionado conforme al anexo técnico:

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en el “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”, sin que éstos rebasen los **20 (veinte) días naturales** posteriores a aquel en que el proveedor presente en las áreas de trámite de erogaciones la presentación impresa del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la prestación de los servicios y se indique en dicha documentación los servicios proporcionados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso.

El proveedor deberá expedir sus CFDI, en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México.

El proveedor, para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de “EL INSTITUTO”, “el “CFDI con complemento para la recepción de pagos”, también denominado “recibo electrónico de pago”, el cual elaborará dentro de los plazos establecidos por las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página de “EL INSTITUTO”.

Para la validación de dichos comprobantes el proveedor deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página de “EL INSTITUTO” el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que “EL INSTITUTO” tiene en operación; para tal efecto, el proveedor proporcionará con oportunidad su número



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



de cuenta, CLABE, banco y sucursal, a menos que el Licitante Adjudicado acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria del proveedor está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios), si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo con lo normado en el anexo "Cuentas Contables" del "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

En ningún caso se deberá autorizar el pago de los servicios, si no se ha determinado, calculado y notificado al proveedor las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium".

El proveedor se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de "EL INSTITUTO" previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

El proveedor deberá entregar el CFDI a favor de "EL INSTITUTO" por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar el contrato y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.


El proveedor, durante la vigencia del contrato, se obliga a presentar a "EL INSTITUTO", junto con el CFDI respectivo la constancia positiva y vigente emitida por el INFONAVIT y la "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva, la cual puede ser consultada a través de la página electrónica <http://www.imss.gob.mx/trámites/cumplimiento-obligaciones>, en los términos requeridos por "EL INSTITUTO". (En caso de aplicar).

Los servicios cuya recepción no genere alta a través del SAI ni realice al PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" vigente, así como el Acta de Entrega-Recepción (en caso de aplicar).

Para que el proveedor pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a "EL INSTITUTO" con un mínimo de 5 días naturales anteriores a la fecha de pago programada; el administrador del contrato, o en su caso, el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de realizar el proceso, conforme al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

De igual forma procederá en caso de que 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.

En caso de que el proveedor reciba pagos en exceso, deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>         BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>         ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>         LABORATORIO</b></p> |
|---|---|--|



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".

En caso de que el proveedor presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del sector Público, "EL INSTITUTO" dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito al Licitante Adjudicado, las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que el Licitante Adjudicado presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

El administrador del contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y servicios del sector Público, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la Ley de adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito al proveedor, acompañada de los documentos siguientes:

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF 37 al 40 del RCFF y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la UMAE correspondiente. (Eliminar lo marcado cuando el pago se efectúe a Nivel Central o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada).

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y/o por concepto de deducciones. En ambos casos, "EL INSTITUTO" realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.


El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, de acuerdo al **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** en el mes inmediato anterior que será cotejado, conciliado y aprobado mediante la firma del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico 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.

El proveedor deberá expedir sus CFDI, en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que "El Instituto" tiene en operación; para tal efecto, el proveedor proporcionará con oportunidad su número de cuenta, CLABE, banco y sucursal, a menos que el proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.



|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">             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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"> <b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>             BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>             ELECTRÓNICA</b> </p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"> <b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>             LABORATORIO</b> </p> |
|---|---|--|



El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria del proveedor está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios), si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

El proveedor se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de "El Instituto" previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

El proveedor deberá entregar el CFDI a favor de "El Instituto" por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

Para que el proveedor pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a "El Instituto" con un mínimo de 5 días naturales anteriores a la fecha de pago programada; el administrador del contrato, o en su caso, el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de realizar el proceso, conforme al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

De igual forma procederá en caso de que 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.

En caso de que el proveedor reciba pagos en exceso, deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso 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".

En caso de que el proveedor presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del sector Público, "El Instituto" dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito al proveedor, las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que el Licitante Adjudicado presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y/o por concepto de deducciones. En ambos casos, "El Instituto" realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

El CFDI se deberá presentar desglosando el I.V.A., 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.



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. SEIA24310417-0087**

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



Para efectos de trámite de pago, “**El Proveedor**” deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por “**El Instituto**”, para efectos del pago.

“**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**”.

Para el caso de que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 51, 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 el servicio a “**El Instituto**” que se menciona en la cláusula primera del presente instrumento jurídico, de acuerdo a las condiciones que se indican en el **Anexo 1 (uno)**.

El proveedor deberá proporcionarlo dentro del plazo señalado en el **Anexo 1 (uno)**, conforme a la localidad que corresponda.

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 **03 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024**, sin perjuicio de su posible terminación anticipada, en los términos establecidos en el presente contrato.

#### **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 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, siempre y cuando las 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. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio.

“**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**”.

Para tal efecto, “**El Proveedor**” se obliga a entregar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos de los artículos 91, último párrafo y 103, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

De presentarse caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a “**El Instituto**”, se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos en el expediente de contratación respectivo. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de “**Las Partes**” y no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.



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. SEIA24310417-0087**

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



En los supuestos previstos en los 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 servicios contratados.

#### **NOVENA. GARANTÍAS.**

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

Conforme a los artículos 48, fracción II, 49, fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 85, fracción III, 103 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** por el cumplimiento fiel y exacto de todas las obligaciones derivadas de este contrato; 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.

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 91, 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 103 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.

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>LABORATORIO</b></p> |
|---|---|---|



Con fundamento en la fracción I del artículo 103 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 4 (cuatro).

- 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 servicios. 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.

Previa 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 45 fracciones XI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 81, 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 4 (cuatro), 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:

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

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>LABORATORIO</b></p> |
|---|---|---|



Dominguez No. 15, Colonia Adalberto Tejeda, C.P. 91070, Xalapa, Veracruz, la cual llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

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

“El Proveedor” deberá responder por los defectos, vicios ocultos y por la calidad de los servicios prestados, 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 53, párrafo segundo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 96, párrafo segundo 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) 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

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


“El Instituto”, se obliga a:

- a) Otorgar todas las facilidades necesarias, a efecto de que “El Proveedor” lleve a cabo el objeto del presente contrato en los términos convenidos.
- b) Sufragar el pago correspondiente en tiempo y forma, por la prestación del servicio.
- c) 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 al **Dr. Baltazar Pérez Cotera**, con R.F.C. [REDACTED], Encargado de la Coordinación de Prevención y Atención a la Salud, 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 que se agrega al presente y el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

ELIMINADO: R.F.C. FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 113-F-I, 108 Y 118 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 style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>         BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>         ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>         LABORATORIO</b></p> |
|---|---|--|



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.

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, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

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.

**DÉCIMA TERCERA. PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS.**

**PENAS CONVENCIONALES:**

El **Administrador del contrato** será responsable de calcular y aplicar las penas convencionales, auxiliándose por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico auxiliado del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el CDI en OOAD o DIB en UMAE, 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 artículos 53 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):

Fórmula

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

Dónde:

- Pca = pena convencional aplicable
- %d = porcentaje determinado en la tabla de penas convencionales
- 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 determinado, calculado y notificado al licitante adjudicado las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI Millenium.



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



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

|  |   |
|--|---|
| <b>1</b>   | <b>Presentación del servicio</b>  |
| <b>Concepto</b>  | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no lleve a cabo la reunión informativa con el total de los Jefes o Encargados del Laboratorio Clínico de las Unidades Médicas adjudicadas, en conjunto con el personal de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, para hacer del conocimiento los lineamientos del Servicio Médico Integral contratado. |
| <b>Unidad de Medida</b>  | A partir del primer día contados a partir de la emisión y notificación del fallo.   |
| <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 del Laboratorio Clínico  |
| <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 Licitante adjudicado a cada Partida no realice las adecuaciones del área física necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos en cada una de las áreas del Laboratorio Clínico de acuerdo con el <b>Anexo T3 “Equipamiento del SMI de ELC”</b> y <b>Anexo T1.2 “Especificaciones mínimas de los equipos de cómputo”</b> .   |
| <b>Unidad de Medida</b>  | Por cada día natural que exceda posteriores a la notificación del fallo.  |
| <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 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 del Laboratorio Clínico.   |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato   |
| <b>3</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 Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSML, dentro de los <b>7 (siete) días naturales</b> posteriores al inicio de la prestación del servicio.  |
| <b>Unidad de Medida</b>  | A partir del primer día contados a partir de la emisión y notificación del fallo.   |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>  | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.   |
| <b>Penalización</b>  | <b>0.1% 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 del Laboratorio Clínico.   |
| <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 Licitante Adjudicado a cada Partida no entregue la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a <b>45 (cuarenta y cinco) días</b> conforme a la productividad de las Unidades Médicas, con base en el <b>Anexo T1 (uno) “Requerimiento del SMI de ELC”</b> .   |



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES


|  |  |
|--|--|
| <b>Unidad de Medida</b>  | A partir del primer día contados a partir de la emisión y notificación del fallo.  |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>  | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> posterior 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 del Laboratorio Clínico.  |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato  |
| <b>6</b>   | <b>Capacitación previa Equipos</b>   |
| <b>Concepto</b>  | Cuando el Licitante Adjudicado a cada Partida no otorgue al personal del Laboratorio Clínico la capacitación previa en los equipos antes del inicio de la prestación del servicio y dentro de los <b>30 (treinta) días naturales</b> posteriores a la emisión y notificación del fallo.  |
| <b>Unidad de Medida</b>  | A partir del primer día contados a partir de la emisión y notificación del fallo.  |
| <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, 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 del Laboratorio Clínico.  |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato  |
| <b>12</b>  | <b>Generales</b>   |
| <b>Concepto</b>  | El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las Partida deberá(n) contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, agenda de citas (citas futuras), resultados de estudios, sin costo adicional para el Instituto, el cual deberá ser entregado al Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico. |
| <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>  | Hasta <b>5 (cinco) días hábiles</b> después del plazo establecido, 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 Laboratorio Clínico.   |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato  |

## DEDUCTIVAS

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 Laboratorio Clínico. En todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el licitante adjudicado es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 bis 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



|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>         BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>         ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>         LABORATORIO</b></p> |
|---|---|--|




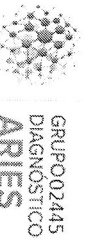
revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

|  |   |
|--|---|
| <b>1</b>   |   |
| <b>Concepto</b>  | <b>Desabasto de Bienes de consumo</b>   |
| <b>Nivel de Servicio</b>   | 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, de acuerdo a las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico.  |
| <b>Unidad de Medida</b>  | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice las entrega subsecuentes de bienes de consumo para la realización de los procedimiento/estudios de acuerdo a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico.   |
| <b>Deducción</b>   | En caso de que los procedimientos/estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico 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. 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. |
| <b>Límite de incumplimiento</b>  | Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médico, durante la vigencia del servicio.  |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico  |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato   |

|  |   |
|--|---|
| <b>2</b>   |   |
| <b>Concepto</b>  | <b>Asistencia Técnica</b>   |
| <b>Nivel de Servicio</b>   | Los licitantes adjudicados deberán proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las 24 horas del día. |
| <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>Límite de incumplimiento</b>  | Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.   |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico  |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato   |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>3</b>                          |   |
| <b>Concepto</b>                   | <b>Traslado de muestras</b>   |
| <b>Nivel de Servicio</b>          | Los licitantes adjudicados a las Partidas 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>Unidad de Medida</b>           | Cuando el licitante adjudicado a la Partida no realice el traslado de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico.   |
| <b>Deducción</b>                  | 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>Límite de incumplimiento</b>   | Hasta en tres ocasiones por OOAD, durante la vigencia del servicio.   |
| <b>Responsable de reportar el</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico  |

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE</b><br/> <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"> <b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL</b><br/> <b>BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS</b><br/> <b>ELECTRÓNICA</b> </p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE</b><br/><b>LABORATORIO</b></p> |
|---|--|--|



|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>incumplimiento al Administrador del Contrato</b><br><b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b> | Administrador de contrato |
|---|---------------------------|

La devolución y reposición de Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del proveedor, 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.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96, 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.

#### **DÉCIMA CUARTA. 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 QUINTA. 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 SEXTA. 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 SÉPTIMA. 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” conforme a la legislación aplicable en la materia, mismos que no serán repercutidos a “El Instituto”.

“El Instituto” sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), de acuerdo con lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en la materia, en caso de aplicar.

“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 OCTAVA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.**

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">             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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"> <b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>             BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>             ELECTRÓNICA</b> </p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"> <b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>             LABORATORIO</b> </p> |
|---|---|--|



“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 ésta de toda responsabilidad.

**DÉCIMA NOVENA. 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.

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 45, fracción XX de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

“Las Partes” acuerdan que la información que se intercambie del conformidad con las disposiciones del presente instrumento y las que derive del mismo, así como toda aquella información que “El Instituto” entregue a “El Proveedor” se tratarán de manera confidencial, por lo que este se compromete, de forma directa o a través de interpósita persona, a no proporcionarla o divulgarla por escrito, verbalmente o por cualquier otro medio a terceros, inclusive después de la terminación de este contrato, 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.

La información contenida en el presente contrato es pública, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 70 fracción XXVIII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 68 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; sin embargo, la información que proporcione “El Instituto” a “El Proveedor” para el cumplimiento del objeto materia del mismo, será considerada como confidencial en términos de los artículos 116 y 113, respectivamente, de los citados ordenamientos jurídicos, por lo que “El Proveedor” se compromete a recibir, proteger y guardar la información confidencial proporcionada por “El Instituto” con el mismo empeño y cuidado que tiene respecto de su propia información confidencial, así como hacer cumplir a todos y cada uno de los usuarios autorizados a los que les entregue o permita acceso a la información confidencial, en los términos de este instrumento.

“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”.

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>         ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA<br/>         DESCENTRALIZADA REGIONAL VERACRUZ NORTE<br/>         JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>         COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>         BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>         ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>         LABORATORIO</b></p> |
|---|--|--|



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 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 PRIMERA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**


Con fundamento en el artículo 55 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 102, 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 del os 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

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>         BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>         ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>         LABORATORIO</b></p> |
|---|---|--|



que dieron origen a la suspensión, se podrá iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

**VIGÉSIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.**


De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 102 de su Reglamento, cuando concurren razones de interés general, 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 total o parcial 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 de la Función Pública, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, 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 fundado y motivado, en el que, se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a **“El Proveedor”** la parte proporcional de los servicios prestados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA TERCERA. RESCISIÓN.**

**“El Instituto”** podrá en cualquier momento rescindir administrativamente este contrato y hacer efectiva la fianza de cumplimiento sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando **“El Proveedor”** incurra en incumplimiento de sus obligaciones contractuales, por lo que de manera enunciativa, más no limitativa, se entenderá por incumplimiento:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente contrato, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando el proveedor incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato.
3. Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el contrato y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que **“El Proveedor”** haya prestado el servicio con alcances o características distintas a las pactadas en esta contratación.
5. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones a que se refieren las presentes bases, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización del Instituto.
6. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio del proveedor.
7. En caso de que durante la vigencia del contrato se reciba comunicado por parte de la Comisión Federal Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), en el sentido de que el prestador ha sido sancionado o se le han revocado los permisos sanitarios correspondientes.
8. En caso de que durante la vigencia del contrato se suspenda o retire el Certificado que avala el cumplimiento de la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional o especificación técnica aplicable, y no se haya recibido su renovación ante un Organismo de certificación acreditado.
9. Cuando existan más de tres incumplimientos.
10. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia, de acuerdo a sus facultades, notifique al Instituto la sanción impuesta al proveedor, con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento licitatorio, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9, de la Ley Federal de Competencia Económica, y 34, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>LABORATORIO</b></p> |
|---|---|---|



11. Cuando el prestador del servicio rebase el monto de fianza por acumulación de penas convencionales.

“**El Instituto**”, en términos de lo dispuesto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando “**El Proveedor**” incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:

- a) Par 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.
- b) 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.

En el supuesto de que se rescinda este contrato, “**El Instituto**” no aplicarán las penas convencionales, ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

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 52 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 51, 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 CUARTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL.**

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">             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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"> <b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>             BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>             ELECTRÓNICA</b> </p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>             LABORATORIO</b></p> |
|---|---|--|



“**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 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 QUINTA. DISCREPANCIAS.**

“**Las Partes**” convienen que, en caso de discrepancia entre la Invitación, y el presente contrato, prevalecerá lo establecido en la Invitación, junta de aclaraciones respectiva, en caso de aplicar, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 81 fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA SEXTA. 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 77, 78, 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 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 SÉPTIMA. RESPONSABILIDAD.**

“**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 lleguen a causar a “**El Instituto**”, con motivo de las obligaciones pactadas, o bien por los defectos o vicios ocultos en el servicio prestado, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA OCTAVA. SANCIONES ADMINISTRATIVAS.**

Cuando “**El Proveedor**” incumpla con sus obligaciones contractuales por causas imputables a éste, y como consecuencia, cause daños y/o perjuicios graves a “**El Instituto**”, o bien, proporcione información falsa, actúe con dolo o mala fe en la celebración del presente contrato o durante la vigencia del mismo, por determinación de la Secretaría de la Función Pública, se podrá hacer acreedor a las sanciones establecidas en la Ley de

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | 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<br><br><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b> | <b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>ELECTRÓNICA</b><br><br><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b><br><br><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>LABORATORIO</b> |
|---|--|--|



Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en los términos de los artículos 59, 60 y 61 de dicho ordenamiento legal y 109 al 115 de su Reglamento.

### VIGÉSIMA NOVENA. SANCIONES APLICABLES Y TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL

“El Instituto”, de conformidad con lo establecido en los artículos 53, 53 Bis, 54 y 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 86 segundo párrafo, 95 al 100 y 102 de su Reglamento, aplicará sanciones, o en su caso, llevará a cabo la cancelación de partidas total o parcialmente o la rescisión administrativa del presente contrato.

### TRIGÉSIMA. 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.

### TRIGÉSIMA PRIMERA. 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 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 SEGUNDA. 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.

### FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.


Previa lectura y debidamente enteradas “Las Partes” del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por septuplicado, en Xalapa, Veracruz, el **03 de mayo de 2024**, quedando un ejemplar en poder de “El Proveedor” y los restantes en poder de “El Instituto”.

POR “EL INSTITUTO”  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

  
\_\_\_\_\_  
**DR. JORGE MARTINEZ TORRES**  
Titular del Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Veracruz Norte  
R.F.C. [REDACTED]



ELIMINADO: R.F.C.  
FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 113-F-I, 108 Y 118 DE LA LGTAP  
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><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>ELECTRÓNICA</p> <p><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>LABORATORIO</p> |
|---|---|---|



"EL PROVEEDOR"  
**LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA, S.A. DE C.V.**  
(PARTICIPANTE A)  
RFC: LLR-980402-351

**C. FERNANDO FLORES GRANADOS**  
REPRESENTANTE LEGAL

**C. JOHNNY HERNANDEZ FIGUEROA**  
REPRESENTANTE LEGAL

"EL PROVEEDOR"  
**LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO,**  
S.A. DE C.V. (PARTICIPANTE B)  
RFC: LLC-890327-GD6

**C. FERNANDO FLORES GRANADOS**  
REPRESENTANTE LEGAL


**C. JOHNNY HERNANDEZ FIGUEROA**  
REPRESENTANTE LEGAL

POR "EL INSTITUTO"  
ÁREA CONTRATANTE

**LIC. ANA LAURA PUIG LAGUNES**  
Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
R.F.C. [REDACTED]  
ÁREA REQUIRIENTE

**DR. JOSE GUADALUPE GUTIERREZ MARQUEZ**  
Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones  
Médicas  
R.F.C. [REDACTED]  
ADMINISTRADOR

**DR. BALTAZAR PÉREZ COTERA**  
Encargado de la Coordinación de Prevención y Atención a la  
Salud  
R.F.C. [REDACTED]

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA</b><br/> <b>DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE</b><br/> <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b> </p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"> <b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL</b><br/> <b>BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS</b><br/> <b>ELECTRÓNICA</b> </p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE</b><br/><b>LABORATORIO</b></p> |
|---|--|--|



**Anexo 1 (uno)**

**“Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo, 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: 0000023777-2024

Dependencia Solicitante: D0031 Delegación Veracruz Norte  
 SEI: Servicios Integrales  
 31020020 M OFINAS. ADMINISTRATIVAS

Descripción:

Servicio: Laboratorio

Fecha Impresión: 28/05/2024

Fecha Validación: 28/05/2024

|                                |                  |          |                            |
|--------------------------------|------------------|----------|----------------------------|
|                                | Importe          | Cuenta   | Partida presupuestaria     |
| Total Comprometido (en pesos): | \$ 11,000,000.00 | 42060417 | 33003 Servicios Integrales |

| ENE  | FEB  | MAR  | ABR  | MAY  | JUN  | JUL       | AGO  | SEP  | OCT  | NOV  | DIC  |
|------|------|------|------|------|------|-----------|------|------|------|------|------|
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 11,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

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 146 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

**CERTIFICADO PREVIO**

CONTRATO PRE: \_\_\_\_\_  
 CONTRATO IMSS: \_\_\_\_\_

IMPORTE: ONCE MILLONES PESOS 00/100 MN \$ 11,000,000.00

LUCIO SANCHEZ AGUILAR

TITULAR DE DEPTO DE ADO DE BIENES Y CONTRAT DE SERVICIOS



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO OZARKAS  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD        | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|---------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico   | \$20.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                                   | \$22.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina  | \$18.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.004   | Microalbúmina   | \$23.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.005   | Proteínas totales                                       | \$22.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.007   | Albumina  | \$22.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                                     | \$17.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                                    | \$17.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                                      | \$22.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                       | \$22.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                         | \$21.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                            | \$22.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.017   | Glucosa   | \$21.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.018   | Colesterol  | \$22.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL)        | \$22.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.021   | Triglicéridos   | \$22.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                                 | \$25.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                                     | \$39.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                              | \$31.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                                 | \$24.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Hormonas                | 40.09.009   | Tirotopina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)    | \$94.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Hormonas                | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                     | \$61.00                 |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Marcadores Tumorales    | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                    | \$108.00                |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Serología               | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | \$209.00                |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Serología               | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)               | \$165.00                |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Serología               | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                            | \$101.00                |

MS

*[Handwritten signature]*



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

CONTRATO No. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 07/445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD        | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|---------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Serología               | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | \$1,421.00              |
| UMF 10 Jalapa | UMF       | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c                                     | \$114.00                |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico   | \$20.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                               | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina  | \$18.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.004   | Microalbúmina                                       | \$23.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.005   | Proteínas totales                                   | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.006   | Microproteínas en Líquidos                          | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.007   | Albumina  | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                                 | \$17.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                                | \$17.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                                  | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.011   | Gamma Glutamyl Transferasa (GGT)                    | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                   | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                     | \$21.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                        | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.015   | Amilasa   | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.016   | Lipasa  | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.017   | Glucosa   | \$21.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.018   | Colesterol  | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL)    | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.020   | Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL)    | \$24.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.021   | Triglicéridos                                       | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                    | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.024   | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)               | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.026   | Potasio   | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.027   | Sodio   | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.028   | Cloro   | \$22.00                 |

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO DE EMPRESAS  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD         | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|----------------|-----------|----------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.029   | Calcio   | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.030   | Fósforo  | \$21.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.031   | Magnesio   | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.032   | Hierro   | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.033   | Ferritina  | \$61.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.034   | Transferrina                                     | \$44.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.035   | Capacidad de fijación de Hierro                  | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.037   | Amonio   | \$22.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.048   | Azúcares Reductores en Materia Fecal             | \$42.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.049   | Grasas Totales en Materia Fecal                  | \$37.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                          | \$25.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Citometría Hemática  | 40.02.001   | Citometría Hemática                              | \$39.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación          | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                       | \$31.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación          | 40.03.002   | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | \$51.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.005   | Factor VIII de la coagulación                    | \$242.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.012   | Inhibidor del Factor VIII                        | \$356.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.013   | Tiempo de Trombina                               | \$59.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.015   | Factor de von Willebrand, actividad              | \$479.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.016   | Fibrinógeno, método de Clauss                    | \$130.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.017   | Dímero D (cuantitativo)                          | \$131.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.018   | Anticoagulante Lúpico                            | \$240.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.019   | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria      | \$240.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.022   | Proteína C Antigénica                            | \$61.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.023   | Proteína S Antigénica                            | \$1,249.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.024   | Proteína C Coagulante                            | \$2,430.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.025   | Proteína S Coagulante                            | \$2,430.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.029   | Agregación Plaquetaria                           | \$101.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.032   | Homocisteína                                     | \$237.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Examen General de    | 40.05.001   | Examen general de orina                          | \$24.00                 |

NS

*[Handwritten signature]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD         | TIPO_SERV | GRUPO           | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|----------------|-----------|-----------------|-------------|--|-------------------------|
|                |           | Orina           |             |  |                         |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Gases en Sangre | 40.06.001   | Gases en sangre  | \$220.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Gases en Sangre | 40.06.002   | Gases en sangre con analitos                               | \$253.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Microbiología   | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                                 | \$330.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Microbiología   | 40.07.002   | Identificación bacteriana                                  | \$223.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Microbiología   | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                                    | \$275.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Microbiología   | 40.07.004   | Frasco de Hemocultivo                                      | \$385.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Microbiología   | 40.07.007   | Cultivo de Mycoplasma pneumoniae                           | \$340.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Microbiología   | 40.07.008   | Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital                 | \$347.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Inmunología     | 40.08.001   | Complemento C3   | \$132.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Inmunología     | 40.08.002   | Complemento C4   | \$132.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Inmunología     | 40.08.003   | Inmunoglobulina A (IgA)                                    | \$99.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Inmunología     | 40.08.004   | Inmunoglobulina G (IgG)                                    | \$95.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Inmunología     | 40.08.005   | Inmunoglobulina M (IgM)                                    | \$98.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Inmunología     | 40.08.006   | Factor reumatoide  | \$57.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Inmunología     | 40.08.007   | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa            | \$62.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Inmunología     | 40.08.008   | Proteína C Reactiva, cuantitativa,                         | \$57.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Inmunología     | 40.08.009   | Anticuerpos contra Streptolisina O                         | \$57.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Inmunología     | 40.08.010   | Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite)           | \$109.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Inmunología     | 40.08.011   | Reacciones febriles  | \$50.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas        | 40.09.002   | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo              | \$297.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas        | 40.09.003   | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total               | \$116.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas        | 40.09.005   | Propéptido Natriurético Cerebral N-terminal, NT-proBNP     | \$275.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas        | 40.09.006   | Cistatina C  | \$220.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas        | 40.09.007   | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | \$297.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas        | 40.09.008   | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH)                  | \$160.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas        | 40.09.009   | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)      | \$94.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas        | 40.09.010   | Triyodotironina (T3) Libre                                 | \$66.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas        | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre  | \$61.00                 |

MS

*[Handwritten signature]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUPO 02445  
DIAGNÓSTICO  
ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD         | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|----------------|-----------|----------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.015   | Tiroglobulina  | \$83.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.016   | Paratrina, Paratohormona (PTH)                               | \$94.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.017   | Proteína relacionada con la Paratohormona                    | \$2,155.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.018   | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)          | \$172.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.019   | Cortisol   | \$154.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.020   | Cortisol en orina  | \$156.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.021   | 17-Hidroxiprogesterona                                       | \$78.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.023   | Aldosterona  | \$88.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.024   | Prolactina   | \$62.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.025   | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)          | \$110.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.026   | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)                         | \$83.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.027   | Progesterona   | \$59.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.029   | Estradiol (E2)   | \$106.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.031   | Prueba Rápida de Embarazo                                    | \$83.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.032   | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | \$83.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.033   | Testosterona Total   | \$59.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.035   | Androstenediona  | \$132.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.040   | Péptido C  | \$176.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.045   | Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A)          | \$198.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.046   | Factor de Crecimiento Placentario                            | \$1,582.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.048   | Colecalciferol (vitamina D3)                                 | \$257.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.049   | Cobalamina (vitamina B12)                                    | \$190.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.050   | Folatos  | \$119.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.051   | 1, 25 Dihidroxitamina D (Vitamina D2)                        | \$252.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.054   | Troponina I/T Cuantitativa                                   | \$166.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hormonas             | 40.09.057   | Procalcitonina Cuantitativa                                  | \$385.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.001   | Antígeno CA 15-3   | \$108.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.002   | Cyfra 21.1   | \$506.00                |

NS

*[Handwritten signature]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD         | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|----------------|-----------|----------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.003   | Antígeno CA 19-9  | \$108.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.004   | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)                       | \$86.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.005   | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)                              | \$79.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.006   | Antígeno CA 125   | \$108.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                    | \$108.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.008   | Antígeno Prostático Específico Libre                    | \$110.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.009   | Fosfatasa Ácida   | \$24.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.010   | Calcitonina   | \$198.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.011   | Beta 2 Microglobulina                                   | \$108.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.001   | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina                   | \$198.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.002   | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina                   | \$121.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.003   | Anticuerpos anti Nucleares (ANA)                        | \$154.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.004   | Anticuerpos contra Músculo Liso                         | \$627.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.006   | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína                   | \$649.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.007   | Anticuerpos contra Ro (SS-A)                            | \$649.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.008   | Anticuerpos contra La (SS-B)                            | \$627.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.009   | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1)        | \$629.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.010   | Anticuerpos contra Insulina                             | \$682.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.014   | Anticuerpos contra Smith                                | \$677.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.015   | Anticuerpos contra Mitocondria                          | \$242.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.017   | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)             | \$160.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.018   | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado          | \$693.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.019   | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | \$715.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.020   | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA)                | \$688.00                |

✓ 8

*[Handwritten signature]*





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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPOC2445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD         | TIPO_SERV | GRUPO         | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|----------------|-----------|---------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.021   | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA)                                   | \$693.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.022   | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27)                                       | \$699.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.023   | Anticuerpos contra Tiroglobulina  | \$149.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.024   | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa   | \$138.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.033   | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio  | \$1,045.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.034   | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina   | \$1,045.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.035   | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina   | \$1,045.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.037   | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular                             | \$759.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.038   | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular                             | \$682.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.007   | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                                      | \$143.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.008   | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                                      | \$198.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.009   | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr               | \$242.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.012   | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr                        | \$108.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.013   | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2                                   | \$101.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.014   | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                                   | \$90.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.015   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A                              | \$154.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)                       | \$209.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.017   | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | \$149.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.018   | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)           | \$160.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.019   | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)             | \$132.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.020   | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg)                                 | \$149.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.021   | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe)           | \$116.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                                     | \$165.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.023   | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc)   | \$385.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.024   | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD)                           | \$396.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.025   | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE)                           | \$396.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2  | \$101.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)                           | \$1,421.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología     | 40.12.028   | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis                                | \$385.00                |

58

*[Handwritten signatures and initials]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD         | TIPO_SERV | GRUPO     | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|----------------|-----------|-----------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.032   | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola                              | \$86.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.033   | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola                              | \$101.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.034   | Anticuerpos (IgG) contra Virus de la Parotiditis              | \$231.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.035   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Parotiditis              | \$149.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.036   | Anticuerpos (IgG) contra Virus del Sarampión                  | \$101.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.037   | Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión                  | \$121.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.039   | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii                    | \$99.00                 |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.040   | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii                    | \$105.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.042   | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp)                | \$396.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.043   | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi                    | \$341.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.044   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue                         | \$396.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.045   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue                         | \$275.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.046   | Antígeno NS1 Virus Dengue                                     | \$363.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.049   | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae                | \$385.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.050   | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae                | \$385.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.053   | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis                 | \$429.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.054   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio         | \$451.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.055   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Sincitial Respiratorio         | \$286.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.058   | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori                  | \$429.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.060   | Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19                       | \$682.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.061   | Anticuerpos (IgM) contra Parvovirus B19                       | \$385.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.064   | Antígeno de Rotavirus en heces                                | \$396.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.065   | Antígeno Helicobacter pylori en heces                         | \$198.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.068   | Toxinas A+B de Clostridium difficile                          | \$418.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.071   | Galactomanano   | \$587.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.072   | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)                 | \$358.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.073   | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum                   | \$396.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.074   | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum                   | \$396.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología | 40.12.075   | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | \$352.00                |

Handwritten signature/initials in blue ink.

Handwritten signature/initials in blue ink.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUP02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD         | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|----------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología               | 40.12.079   | Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum   | \$556.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología               | 40.12.085   | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)   | \$517.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Serología               | 40.12.086   | Calprotectina fecal   | \$539.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Fármacos                | 40.13.001   | Sirolimus   | \$275.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Fármacos                | 40.13.002   | Tacrolimus  | \$682.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Fármacos                | 40.13.003   | Ciclosporina  | \$770.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Fármacos                | 40.13.006   | Ácido valproico (Valproato)   | \$188.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Fármacos                | 40.13.007   | Difenilhidantoína   | \$290.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Fármacos                | 40.13.008   | Fenobarbital  | \$141.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Fármacos                | 40.13.009   | Carbamacepina   | \$121.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Fármacos                | 40.13.011   | Drogas de abuso, cinco analitos   | \$856.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.001   | Linfocitos T CD4+   | \$985.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.002   | Linfocitos T CD8+   | \$985.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.006   | Panel de orientación para diagnóstico de Leucemias Agudas   | \$3,508.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.007   | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B  | \$3,762.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.008   | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T  | \$3,762.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.009   | Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico                                  | \$3,762.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.010   | Inmunofenotipo para células NK y Células Plasmáticas  | \$0.00                  |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.011   | Enfermedad Mínima Residual Linaje Linfoide  | \$1,760.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.012   | Enfermedad Mínima Residual  | \$1,760.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.014   | Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna   | \$1,925.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Electroforesis          | 40.17.001   | Electroforesis de Hemoglobina   | \$484.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Electroforesis          | 40.17.002   | Electroforesis de Proteínas en orina  | \$539.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Electroforesis          | 40.17.003   | Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación)   | \$605.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Electroforesis          | 40.17.004   | Electroforesis de Proteínas en suero  | \$242.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Electroforesis          | 40.17.005   | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación)   | \$548.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Micobacterias           | 40.19.08    | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina | \$2,695.00              |

L.C. LSA/ L.D. AGL/ L.D. LFQB

35

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUP02445  
DIAGNOSTICO  
ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD         | TIPO_SERV | GRUPO              | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|----------------|-----------|--------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.001   | PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios   | \$2,703.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.002   | PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos  | \$3,914.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.003   | PCR múltiple para la detección de patógenos meníngeos   | \$2,703.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.004   | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis   | \$3,432.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.005   | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía   | \$2,703.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.006   | Mutación en el exón 14 del gen JAK2 (Jack2 V617F)   | \$2,343.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.018   | Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)]   | \$2,629.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.019   | Mutación del gen del Factor V de Leyden   | \$2,747.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.020   | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | \$2,748.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.021   | Genotipo del Virus de la Hepatitis C  | \$2,868.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.022   | Amplificación de ácidos nucleicos de Chlamydia trachomatis  | \$2,750.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.023   | Detección y Genotipificación del Virus de Papiloma Humano   | \$2,628.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.024   | Gen de fusión TCF3/PBX1; t(1;19)(q23;p13)   | \$3,401.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.025   | Gen de fusión BCR/ABL; t(9;22)(q34;q11) p190  | \$3,401.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.026   | Gen de fusión BCR/ABL; t(9;22)(q34;q11) p210  | \$3,401.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.027   | Gen de fusión BCR/ABL; t(9;22)(q34;q11) p230  | \$3,401.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.001   | Carga Viral de VIH  | \$2,343.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.002   | Carga Viral de Hepatitis B  | \$1,980.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.003   | Carga Viral de Hepatitis C  | \$3,850.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.004   | Carga Viral de Citomegalovirus  | \$1,430.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.005   | Carga Viral de Herpes 1 y 2   | \$3,630.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.006   | Carga Viral de Epstein Barr   | \$4,290.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.007   | Carga Viral de BK   | \$2,222.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.008   | Carga Viral de Parvovirus B-19  | \$5,390.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.009   | Carga Viral de JC Virus   | \$2,750.00              |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.004   | Ácido Vanililmándélico en orina, concentración 24 horas   | \$319.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.005   | Catecolaminas Urinarias   | \$825.00                |
| HGZ 11 Jalapa. | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.006   | Anticuerpos contra Strongyloides  | \$325.00                |

NS



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02/24/5  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO              | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|--------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.007   | Alfa Galactosidasa A   | \$352.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.008   | Detección del antígeno NS1 Zika                                | \$325.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.009   | Catecolaminas plasmáticas                                      | \$1,250.00              |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.013   | Renina   | \$499.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.023   | Cloruros en sudor  | \$825.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.024   | Biotinidasa  | \$7,876.00              |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.025   | Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa                         | \$11,033.00             |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.026   | Galactosa  | \$308.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.027   | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH)                       | \$2,743.00              |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.029   | Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal) | \$198.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.031   | Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina            | \$776.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.033   | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1                | \$198.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.034   | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1                | \$319.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.037   | Anticuerpos contra Glutamato Descarboxilasa (GAD)              | \$286.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.038   | Bandas oligoclonales en Líquido Cerebro Espinal                | \$1,540.00              |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.040   | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya                     | \$550.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.041   | Acilcarnitinas   | \$220.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.043   | Elastasa fecal   | \$547.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.044   | Porfirinas en orina  | \$547.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.045   | Ácido Aminolevulínico en orina                                 | \$187.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.047   | Porfobilinógeno plasmático                                     | \$547.00                |
| HGZ 11 Jalapa.  | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.051   | Inmunoglobulina E (IgE)  | \$165.00                |
| UMF 17 Coatepec | UMF       | Química Clínica    | 40.01.001   | Ácido Úrico  | \$20.00                 |
| UMF 17 Coatepec | UMF       | Química Clínica    | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico  | \$22.00                 |
| UMF 17 Coatepec | UMF       | Química Clínica    | 40.01.003   | Creatinina   | \$18.00                 |
| UMF 17 Coatepec | UMF       | Química Clínica    | 40.01.004   | Microalbúmina  | \$23.00                 |
| UMF 17 Coatepec | UMF       | Química Clínica    | 40.01.005   | Proteínas totales  | \$22.00                 |
| UMF 17 Coatepec | UMF       | Química Clínica    | 40.01.007   | Albumina   | \$22.00                 |
| UMF 17 Coatepec | UMF       | Química Clínica    | 40.01.008   | Bilirrubina Directa  | \$17.00                 |

NS

Handwritten signatures and initials in blue ink.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUPO 072435  
DIAGNÓSTICO  
ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD           | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|------------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Química Clínica         | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                                    | \$17.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Química Clínica         | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                       | \$22.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Química Clínica         | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                         | \$21.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Química Clínica         | 40.01.017   | Glucosa   | \$21.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Química Clínica         | 40.01.018   | Colesterol  | \$22.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Química Clínica         | 40.01.021   | Triglicéridos   | \$22.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                                 | \$25.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                                     | \$39.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                              | \$31.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                                 | \$24.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Hormonas                | 40.09.009   | Tirotopina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)    | \$94.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Hormonas                | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                     | \$61.00                 |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Marcadores Tumorales    | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                    | \$108.00                |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Serología               | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | \$209.00                |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Serología               | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)               | \$165.00                |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Serología               | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                            | \$101.00                |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Serología               | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)     | \$1,421.00              |
| UMF 17 Coatepec  | UMF       | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico   | \$20.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                                   | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina  | \$18.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.004   | Microalbúmina   | \$23.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.005   | Proteínas totales                                       | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.006   | Microproteínas en líquidos                              | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.007   | Albumina  | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                                     | \$17.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                                    | \$17.00                 |

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUPO 02443  
DIAGNÓSTICO  
ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD           | TIPO_SERV | GRUPO               | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|------------------|-----------|---------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                               | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.011   | Gamma Glutamil Transferasa (GGT)                 | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                  | \$21.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                     | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.015   | Amilasa  | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.016   | Lipasa   | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.017   | Glucosa  | \$21.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.018   | Colesterol                                       | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.021   | Triglicéridos                                    | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                 | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.024   | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)            | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.026   | Potasio  | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.027   | Sodio  | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.028   | Cloro  | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.029   | Calcio   | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.030   | Fósforo  | \$21.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.031   | Magnesio   | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.032   | Hierro   | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.033   | Ferritina  | \$61.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.034   | Transferrina                                     | \$44.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.035   | Capacidad de fijación de Hierro                  | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.040   | Oxalato en orina de 24 horas                     | \$51.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.041   | Citrato en orina de 24 horas                     | \$39.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.042   | Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa)                 | \$36.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.043   | Aldolasa   | \$22.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Química Clínica     | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                          | \$25.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría Hemática | 40.02.001   | Citometría Hemática                              | \$39.00                 |

Handwritten signature

Handwritten signature



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO ARIES  
 DIAGNÓSTICO

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD           | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|------------------|-----------|-------------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                       | \$31.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación             | 40.03.002   | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | \$31.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.001   | Factor II de la coagulación                      | \$242.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.003   | Factor V de la coagulación                       | \$242.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.004   | Factor VII de la coagulación                     | \$242.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.005   | Factor VIII de la coagulación                    | \$242.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.006   | Factor IX de la coagulación                      | \$231.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.007   | Factor X de la coagulación                       | \$243.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.008   | Factor XI de la coagulación                      | \$246.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.009   | Factor XII de la coagulación                     | \$242.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.011   | Inhibidor del Factor IX                          | \$2,376.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.012   | Inhibidor del Factor VIII                        | \$356.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.013   | Tiempo de Trombina                               | \$59.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.015   | Factor de von Willebrand, actividad              | \$479.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.015   | Factor de von Willebrand, actividad              | \$479.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.016   | Fibrinógeno, método de Clauss                    | \$130.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.017   | Dímero D (cuantitativo)                          | \$131.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.018   | Anticoagulante Lúpico                            | \$240.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.019   | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria      | \$240.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.021   | Resistencia a Proteína C activada                | \$1,741.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.022   | Proteína C Antigénica                            | \$61.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.023   | Proteína S Antigénica                            | \$1,249.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.024   | Proteína C Coagulante                            | \$2,430.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.025   | Proteína S Coagulante                            | \$2,430.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.028   | Antitrombina                                     | \$121.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                          | \$24.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Gases en Sangre         | 40.06.001   | Gases en sangre                                  | \$220.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Gases en Sangre         | 40.06.002   | Gases en sangre con analitos                     | \$253.00                |

NS

Handwritten signature





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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD           | TIPO_SERV | GRUPO         | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|------------------|-----------|---------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Microbiología | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                                 | \$330.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Microbiología | 40.07.002   | Identificación bacteriana                                  | \$223.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Microbiología | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                                    | \$275.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Microbiología | 40.07.004   | Frasco de Hemocultivo                                      | \$385.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Microbiología | 40.07.009   | Identificación de Levaduras                                | \$187.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Microbiología | 40.07.010   | Sensibilidad a Levaduras                                   | \$308.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Inmunología   | 40.08.001   | Complemento C3   | \$132.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Inmunología   | 40.08.002   | Complemento C4   | \$132.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Inmunología   | 40.08.003   | Inmunoglobulina A (IgA)                                    | \$99.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Inmunología   | 40.08.004   | Inmunoglobulina G (IgG)                                    | \$95.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Inmunología   | 40.08.005   | Inmunoglobulina M (IgM)                                    | \$98.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Inmunología   | 40.08.006   | Factor reumatoide  | \$57.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Inmunología   | 40.08.007   | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa            | \$62.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Inmunología   | 40.08.008   | Proteína C Reactiva, cuantitativa,                         | \$57.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Inmunología   | 40.08.009   | Anticuerpos contra Estreptolisina O                        | \$57.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Inmunología   | 40.08.010   | Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite)           | \$109.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Inmunología   | 40.08.011   | Reacciones febriles  | \$50.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.001   | Troponina I/T Semicuantitativa                             | \$175.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.002   | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo              | \$297.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.003   | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total               | \$116.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.004   | Procalcitonina Semicuantitativa                            | \$143.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.007   | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | \$297.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.008   | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH)                  | \$160.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.009   | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)      | \$94.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.010   | Triyodotironina (T3) Libre                                 | \$66.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.011   | Triyodotironina (T3) Total                                 | \$72.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre  | \$61.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.014   | Tiroxina (T4) Total  | \$61.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas      | 40.09.015   | Tiroglobulina  | \$83.00                 |

NS

Handwritten signatures in blue ink.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUP02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD           | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|------------------|-----------|----------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.016   | Paratrina, Paratohormona (PTH)                               | \$94.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.018   | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)          | \$172.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.019   | Cortisol   | \$154.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.021   | 17-Hidroxiprogesterona                                       | \$78.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.024   | Prolactina   | \$62.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.025   | Folotropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)          | \$110.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.026   | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)                         | \$83.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.027   | Progesterona   | \$59.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.029   | Estradiol (E2)   | \$106.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.031   | Prueba Rápida de Embarazo                                    | \$83.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.032   | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | \$83.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.033   | Testosterona Total   | \$59.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.036   | Dehidroepiandrosterona (DHEA)                                | \$240.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.039   | Insulina   | \$116.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.040   | Péptido C  | \$176.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.045   | Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A)          | \$198.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.046   | Factor de Crecimiento Placentario                            | \$1,582.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.047   | FMS soluble similar a la Tirosina kinasa tipo 1 (sFlt-1)     | \$278.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.048   | Colecalciferol (vitamina D3)                                 | \$257.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.049   | Cobalamina (vitamina B12)                                    | \$190.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.050   | Folatos  | \$119.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hormonas             | 40.09.051   | 1, 25 Dihidroxitamina D (Vitamina D2)                        | \$252.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.001   | Antígeno CA 15-3   | \$108.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.003   | Antígeno CA 19-9   | \$108.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.004   | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)                            | \$86.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.005   | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)                                   | \$79.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Marcadores           | 40.10.006   | Antígeno CA 125  | \$108.00                |

58

Handwritten signature

Handwritten signature



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



| Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV |           |                      |             |   |                         |
|---|-----------|----------------------|-------------|---|-------------------------|
| NO. DE CONTRATO:  |           |                      |             |   |                         |
| UNIDAD  | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|   |           | Tumorales            |             |   |                         |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                    | \$108.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.008   | Antígeno Prostático Específico Libre                    | \$110.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.009   | Fosfatasa Ácida   | \$24.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.010   | Calcitonina   | \$198.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.011   | Beta 2 Microglobulina                                   | \$108.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.001   | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina                   | \$198.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.002   | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina                   | \$121.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.003   | Anticuerpos anti Nucleares (ANA)                        | \$154.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.004   | Anticuerpos contra Músculo Liso                         | \$627.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.005   | Anticuerpos contra Nucleosoma                           | \$649.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.006   | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína                   | \$649.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.007   | Anticuerpos contra Ro (SS-A)                            | \$649.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.008   | Anticuerpos contra La (SS-B)                            | \$627.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.009   | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1)        | \$629.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.010   | Anticuerpos contra Insulina                             | \$682.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.012   | Anticuerpos contra Hígado, Riñón y Microsomal (LKM-1)   | \$682.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.014   | Anticuerpos contra Smith                                | \$677.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.015   | Anticuerpos contra Mitocondria                          | \$242.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.016   | Anticuerpos contra Centrómero                           | \$704.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.017   | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)             | \$160.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.018   | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado          | \$693.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.019   | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | \$715.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.020   | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA)                | \$688.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.021   | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA)             | \$693.00                |
| HGZ 24 Poza Rica  | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.023   | Anticuerpos contra Tiroglobulina                        | \$149.00                |

58

M

J



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUPO ARIES  
DIAGNÓSTICO

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD           | TIPO_SERV | GRUPO         | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|------------------|-----------|---------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.024   | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa   | \$138.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.032   | Anticuerpos contra Gangliósido  | \$1,012.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.033   | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio  | \$1,045.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.034   | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina   | \$1,045.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.035   | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina   | \$1,045.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.037   | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular                             | \$759.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.038   | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular                             | \$682.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.041   | Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO)   | \$3,601.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.007   | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                                      | \$143.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.008   | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                                      | \$198.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.009   | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr               | \$242.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.010   | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr                           | \$109.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.011   | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr                        | \$374.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.012   | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr                        | \$108.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.013   | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2                                   | \$101.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.014   | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                                   | \$90.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.015   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A                              | \$154.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)                       | \$209.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.017   | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | \$149.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.018   | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)           | \$160.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.019   | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)             | \$132.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.020   | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg)                                 | \$149.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.021   | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe)           | \$116.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                                     | \$165.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.023   | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc)   | \$385.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.024   | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD)                           | \$396.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.025   | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE)                           | \$396.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2  | \$101.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología     | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)                           | \$1,421.00              |



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD           | TIPO_SERV | GRUPO     | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|------------------|-----------|-----------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.032   | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola                              | \$86.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.033   | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola                              | \$101.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.036   | Anticuerpos (IgG) contra Virus del Sarampión                  | \$101.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.037   | Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión                  | \$121.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.039   | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii                    | \$99.00                 |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.040   | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii                    | \$105.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.043   | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi                    | \$341.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.044   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue                         | \$396.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.045   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue                         | \$275.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.046   | Antígeno NS1 Virus Dengue                                     | \$363.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.058   | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori                  | \$429.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.063   | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus                            | \$138.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.064   | Antígeno de Rotavirus en heces                                | \$396.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.065   | Antígeno Helicobacter pylori en heces                         | \$198.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.071   | Galactomanano   | \$587.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.072   | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V./D.R.L.)                | \$358.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.073   | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum                   | \$396.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.074   | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum                   | \$396.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.075   | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | \$352.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.076   | Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus                          | \$396.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.078   | Anticuerpos contra Entamoeba                                  | \$396.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.085   | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)             | \$517.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Serología | 40.12.086   | Calprotectina fecal   | \$539.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Fármacos  | 40.13.001   | Sirolimus   | \$275.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Fármacos  | 40.13.002   | Tacrolimus  | \$682.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Fármacos  | 40.13.003   | Ciclosporina  | \$770.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Fármacos  | 40.13.006   | Ácido valproico (Valproato)                                   | \$188.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Fármacos  | 40.13.007   | Difenilhidantoína   | \$290.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Fármacos  | 40.13.008   | Fenobarbital  | \$141.00                |

58

*[Handwritten signatures]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUPO 02415  
DIAGNOSTICO  
ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD           | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|------------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Fármacos                | 40.13.009   | Carbamacepina   | \$121.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Fármacos                | 40.13.010   | Digoxina  | \$134.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Fármacos                | 40.13.011   | Drogas de abuso, cinco analitos   | \$856.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Fármacos                | 40.13.012   | Litio   | \$341.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.001   | Linfocitos T CD4+   | \$985.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.003   | CD45  | \$595.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.004   | CD117   | \$595.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.005   | CD34  | \$1,669.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.006   | Panel de orientación para diagnóstico de Leucemias Agudas   | \$3,508.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.007   | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B  | \$3,762.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.008   | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T  | \$3,762.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.009   | Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico                                  | \$3,762.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.010   | Inmunofenotipo para células NK y Células Plasmáticas  | \$0.00                  |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.011   | Enfermedad Mínima Residual Linaje Linfoide  | \$1,760.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.012   | Enfermedad Mínima Residual  | \$1,760.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.014   | Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna   | \$1,925.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.015   | Panel de detección de Inmunodeficiencias congénitas   | \$3,508.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.018   | Panel para linfocitos T/B/Nk  | \$2,570.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Electroforesis          | 40.17.001   | Electroforesis de Hemoglobina   | \$484.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Electroforesis          | 40.17.002   | Electroforesis de Proteínas en orina  | \$539.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Electroforesis          | 40.17.003   | Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación)   | \$605.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Electroforesis          | 40.17.004   | Electroforesis de Proteínas en suero  | \$242.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Electroforesis          | 40.17.005   | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación)   | \$548.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Micobacterias           | 40.19.08    | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina | \$2,695.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular      | 40.20.006   | Mutación en el exón 14 del gen JAK2 (Jack2 V617F)   | \$2,343.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular      | 40.20.007   | Mutación del gen BTG1   | \$2,343.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular      | 40.20.008   | Mutación en el exón 12 del gen JAK2   | \$2,343.00              |

L.C. LSA/ L.D. AGL/ L.D. LFBQ

46  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUPO 02443  
DIAGNÓSTICO  
ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD           | TIPO_SERV | GRUPO              | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|------------------|-----------|--------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.009   | Mutación en el gen de calreticulina (CALR)  | \$2,695.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.010   | Reordenamiento del gen RARα (17q21.2) y PML (15q24.1); t(15;17)   | \$2,628.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.011   | Mutación en el gen IKAROS (IKZF1)   | \$1,595.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.012   | Mutación del gen FLT3 (FLT3-ITD)  | \$1,454.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.013   | Detección de mutaciones en c-KIT  | \$1,392.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.014   | Mutación en el exón 12 del gen NPM1 (NPM1-A)  | \$2,343.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.015   | Mutación del gen CEBPA  | \$1,705.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.016   | Gen de fusión TEL/AML1 o ETV6/RUNX1; t(12;21)(p13;q22)  | \$1,454.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.017   | Amplificación de ácidos nucleicos de Adenovirus   | \$1,980.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.018   | Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)]   | \$2,629.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.019   | Mutación del gen del Factor V de Leyden   | \$2,747.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.020   | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | \$2,748.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.021   | Genotipo del Virus de la Hepatitis C  | \$2,868.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.022   | Amplificación de ácidos nucleicos de Chlamydia trachomatis  | \$2,750.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.024   | Gen de fusión TCF3/PBX1; t(1;19)(q23;p13)   | \$3,401.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.025   | Gen de fusión BCR/ABL; t(9;22)(q34;q11) p190  | \$3,401.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.026   | Gen de fusión BCR/ABL; t(9;22)(q34;q11) p210  | \$3,401.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.027   | Gen de fusión BCR/ABL; t(9;22)(q34;q11) p230  | \$3,401.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.028   | Gen de fusión AML1/ETO; t(8;21)(q22;q22)  | \$3,401.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.029   | Gen de fusión CBFβ/MYH11; inv(16)(p13q22)   | \$3,401.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.031   | Translocación del gen PAX5; t(9;14)(p13;q32)  | \$0.00                  |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Biología Molecular | 40.20.032   | Delección del gen RB1; del13q14)  | \$3,482.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.001   | Carga Viral de VIH  | \$2,343.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.002   | Carga Viral de Hepatitis B  | \$1,980.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.003   | Carga Viral de Hepatitis C  | \$3,850.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.004   | Carga Viral de Citomegalovirus  | \$1,430.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.005   | Carga Viral de Herpes 1 y 2   | \$3,630.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Carga Viral        | 40.21.006   | Carga Viral de Epstein Barr   | \$4,290.00              |

MS

Handwritten signatures and initials in blue ink.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD           | TIPO_SERV | GRUPO              | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|------------------|-----------|--------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | FISH               | 40.22.014   | Gen de fusión BCR/ABL; t(9;22)(q34.1;q11)                       | \$5,209.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | FISH               | 40.22.015   | Reordenamiento del gen RAR?(17q21) y PML (15q22); t15;17)       | \$3,780.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | FISH               | 40.22.016   | Gen de fusión AML1/ETO; t(8;21)(q22;q22)                        | \$3,951.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | FISH               | 40.22.017   | Reordenamientos del gen MLL/ALL1/HRX (11q23)                    | \$3,780.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | FISH               | 40.22.018   | Delección de gen EGR1; del(5q31)                                | \$3,780.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | FISH               | 40.22.019   | Fusión del gen CBF?/MYH11; inv(16)(p13q22)                      | \$0.00                  |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | FISH               | 40.22.020   | Gen TCF3/PBX1; t(1;19)(q23;p13)                                 | \$3,951.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | FISH               | 40.22.021   | Pérdida del gen TP53; del(17p13)                                | \$0.00                  |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | FISH               | 40.22.022   | Traslocación de IGH/FGFR3; t(4;14)(p16;q32)                     | \$0.00                  |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.002   | Eritropoyetina  | \$377.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.004   | Ácido Vanililmándélico en orina, concentración 24 horas         | \$319.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.005   | Catecolaminas Urinarias   | \$825.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.008   | Detección del antígeno NS1 Zika                                 | \$325.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.009   | Catecolaminas plasmáticas                                       | \$1,250.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.011   | Metanefrinas en orina   | \$557.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.012   | Metanefrinas en plasma  | \$557.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.013   | Renina  | \$499.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.014   | Ácido Homovanílico en orina de 24 horas                         | \$484.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.016   | Angiotensina II   | \$1,320.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.019   | Pepsinógeno II  | \$6,701.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.020   | Péptido Intestinal Vasoactivo                                   | \$935.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.023   | Cloruros en sudor   | \$825.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.024   | Biotinidasa   | \$7,876.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.025   | Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa                          | \$11,033.00             |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.026   | Galactosa   | \$308.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.027   | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH)                        | \$2,743.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.029   | Tripsina (Tripsinógeno) Inmuno reactivo Neonatal (IRT Neonatal) | \$198.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.030   | Haptoglobina  | \$270.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.032   | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1                 | \$209.00                |

NS

*[Handwritten signatures]*





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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUPO 02445  
DIAGNÓSTICO  
ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD           | TIPO_SERV | GRUPO              | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|------------------|-----------|--------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.033   | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1    | \$198.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.034   | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1    | \$319.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.035   | Anticuerpos (IgG) contra Membrana Basal Glomerular | \$2,063.00              |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.037   | Anticuerpos contra Glutamato Descarboxilasa (GAD)  | \$286.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.040   | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya         | \$550.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.046   | Complemento CH50                                   | \$220.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.050   | Inmunoglobulina D (IgD)                            | \$319.00                |
| HGZ 24 Poza Rica | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.051   | Inmunoglobulina E (IgE)                            | \$165.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.001   | Ácido Úrico  | \$20.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                              | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.003   | Creatinina   | \$18.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.004   | Microalbúmina                                      | \$23.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.005   | Proteínas totales                                  | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.007   | Albumina   | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                                | \$17.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                               | \$17.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                                 | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                  | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                    | \$21.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                       | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.015   | Amilasa  | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.016   | Lipasa   | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.017   | Glucosa  | \$21.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.018   | Colesterol   | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL)   | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.021   | Triglicéridos                                      | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                   | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.024   | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)              | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan  | HGSMF     | Química Clínica    | 40.01.026   | Potasio  | \$22.00                 |



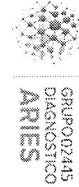
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

CONTRATO No. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.027   | Sodio   | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.028   | Cloro   | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.029   | Calcio  | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.030   | Fósforo   | \$21.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.031   | Magnesio  | \$22.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                               | \$25.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                                   | \$39.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                            | \$31.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Coagulación             | 40.03.002   | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa)      | \$31.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                               | \$24.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Gases en Sangre         | 40.06.001   | Gases en sangre                                       | \$220.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Microbiología           | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                            | \$330.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Microbiología           | 40.07.002   | Identificación bacteriana                             | \$223.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Microbiología           | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                               | \$275.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Microbiología           | 40.07.004   | Frasco de Hemocultivo                                 | \$385.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Inmunología             | 40.08.001   | Complemento C3  | \$132.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Inmunología             | 40.08.002   | Complemento C4  | \$132.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Inmunología             | 40.08.003   | Inmunoglobulina A (IgA)                               | \$99.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Inmunología             | 40.08.004   | Inmunoglobulina G (IgG)                               | \$95.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Inmunología             | 40.08.005   | Inmunoglobulina M (IgM)                               | \$98.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.001   | Troponina I/T Semicuantitativa                        | \$175.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.002   | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo         | \$297.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.003   | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total          | \$116.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.009   | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | \$94.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.010   | Triyodotironina (T3) Libre                            | \$66.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.011   | Triyodotironina (T3) Total                            | \$72.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                   | \$61.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.014   | Tiroxina (T4) Total                                   | \$61.00                 |

58

Handwritten signatures and initials in blue ink.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 62445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|----------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.024   | Prolactina  | \$62.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.025   | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)             | \$110.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.026   | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)                            | \$83.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.027   | Progesterona  | \$59.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.029   | Estradiol (E2)  | \$106.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.032   | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa    | \$83.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.033   | Testosterona Total  | \$59.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.001   | Antígeno CA 15-3  | \$108.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.003   | Antígeno CA 19-9  | \$108.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.004   | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)                               | \$86.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.005   | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)                                      | \$79.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.006   | Antígeno CA 125   | \$108.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                            | \$108.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.008   | Antígeno Prostático Específico Libre                            | \$110.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.009   | Fosfatasa Ácida   | \$24.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Serología            | 40.12.001   | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A                | \$715.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Serología            | 40.12.007   | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                        | \$143.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Serología            | 40.12.008   | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                        | \$198.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Serología            | 40.12.009   | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | \$242.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Serología            | 40.12.013   | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2                     | \$101.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Serología            | 40.12.014   | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                     | \$90.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Serología            | 40.12.015   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A                | \$154.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Serología            | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)         | \$209.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Serología            | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                       | \$165.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF     | Serología            | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                                    | \$101.00                |

58

Handwritten signature



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUP002445  
DIAGNOSTICO  
ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                        | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-------------------------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Serología               | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)   | \$1,421.00              |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Serología               | 40.12.032   | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola  | \$86.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Serología               | 40.12.033   | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola  | \$101.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Serología               | 40.12.039   | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii  | \$99.00                 |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Serología               | 40.12.040   | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii  | \$105.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Serología               | 40.12.044   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue   | \$396.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Serología               | 40.12.072   | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)   | \$358.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Serología               | 40.12.073   | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum   | \$396.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Serología               | 40.12.085   | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)   | \$517.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Citometría de Flujo     | 40.15.001   | Linfocitos T CD4+   | \$985.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Citometría de Flujo     | 40.15.002   | Linfocitos T CD8+   | \$985.00                |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Biología Molecular      | 40.20.020   | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | \$2,748.00              |
| HGSMF 26 Tuxpan               | HGSMF     | Carga Viral             | 40.21.001   | Carga Viral de VIH  | \$2,343.00              |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico   | \$20.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico   | \$22.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina  | \$18.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.004   | Microalbúmina   | \$23.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.005   | Proteínas totales   | \$22.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.006   | Microproteínas en líquidos  | \$22.00                 |

Handwritten signature

Handwritten signature



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                           | TIPO_SERV | GRUPO           | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|----------------------------------|-----------|-----------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.007   | Albúmina   | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                              | \$17.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                             | \$17.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                               | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.011   | Gamma Glutamil Transferasa (GGT)                 | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                  | \$21.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                     | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.015   | Amilasa  | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.016   | Lipasa   | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.017   | Glucosa  | \$21.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.018   | Colesterol                                       | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | \$22.00                 |

Handwritten mark resembling a stylized '8' or 'S'.

Handwritten signature in blue ink.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                           | TIPO_SERV | GRUPO           | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                               | Precio unitario sin IVA |
|----------------------------------|-----------|-----------------|-------------|---------------------------------------|-------------------------|
| Torre                            |           |                 |             |                                       |                         |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.021   | Triglicéridos                         | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total      | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.024   | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.026   | Potasio                               | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.027   | Sodio                                 | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.028   | Cloro                                 | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.029   | Calcio                                | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.030   | Fósforo                               | \$21.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.031   | Magnesio                              | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.032   | Hierro                                | \$22.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.033   | Ferritina                             | \$37.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.034   | Transferrina                          | \$44.00                 |
| HGZMF 28                         | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.035   | Capacidad de fijación de Hierro       | \$22.00                 |

MS

Handwritten signatures and initials in blue ink.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                        | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|-------------------------------|-----------|-------------------------|-------------|--|-------------------------|
| Martínez de la Torre          |           |                         |             |  |                         |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.040   | Oxalato en orina de 24 horas                     | \$51.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.041   | Citrato en orina de 24 horas                     | \$39.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                          | \$25.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                              | \$39.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                       | \$31.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Coagulación             | 40.03.002   | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | \$31.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Coagulación Especial    | 40.04.017   | Dímero D (cuantitativo)                          | \$131.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                          | \$24.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Gases en Sangre         | 40.06.001   | Gases en sangre                                  | \$220.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Inmunología             | 40.08.001   | Complemento C3                                   | \$132.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Inmunología             | 40.08.002   | Complemento C4                                   | \$132.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Inmunología             | 40.08.003   | Inmunoglobulina A (IgA)                          | \$99.00                 |



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                           | TIPO_SERV | GRUPO       | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|----------------------------------|-----------|-------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Inmunología | 40.08.004   | Inmunoglobulina G (IgG)                              | \$95.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Inmunología | 40.08.005   | Inmunoglobulina M (IgM)                              | \$98.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Inmunología | 40.08.006   | Factor reumatoide                                    | \$57.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Inmunología | 40.08.008   | Proteína C Reactiva, cuantitativa,                   | \$57.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Inmunología | 40.08.009   | Anticuerpos contra Estreptolisina O                  | \$57.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Inmunología | 40.08.011   | Reacciones febriles                                  | \$50.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas    | 40.09.001   | Troponina I/T Semicuantitativa                       | \$175.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas    | 40.09.002   | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo        | \$297.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas    | 40.09.003   | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total         | \$116.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas    | 40.09.004   | Procalcitonina Semicuantitativa                      | \$143.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas    | 40.09.009   | Tirotopina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | \$94.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas    | 40.09.010   | Triyodotironina (T3) Libre                           | \$66.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas    | 40.09.011   | Triyodotironina (T3) Total                           | \$72.00                 |

MS

Handwritten signature





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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUP022445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                           | TIPO_SERV | GRUPO    | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|----------------------------------|-----------|----------|-------------|--|-------------------------|
| Torre                            |           |          |             |  |                         |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre  | \$61.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.014   | Tiroxina (T4) Total  | \$61.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.016   | Paratrina, Paratohormona (PTH)                               | \$94.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.018   | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)          | \$172.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.019   | Cortisol   | \$154.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.021   | 17-Hidroxiprogesterona                                       | \$78.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.024   | Prolactina   | \$62.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.025   | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)          | \$110.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.026   | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)                         | \$83.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.027   | Progesterona   | \$59.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.029   | Estradiol (E2)   | \$106.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas | 40.09.031   | Prueba Rápida de Embarazo                                    | \$83.00                 |
| HGZMF 28                         | HGZMF     | Hormonas | 40.09.032   | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | \$83.00                 |

M 8

Y I



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 022445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                        | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                              | Precio unitario sin IVA |
|-------------------------------|-----------|----------------------|-------------|--------------------------------------|-------------------------|
| Martínez de la Torre          |           |                      |             |                                      |                         |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.033   | Testosterona Total                   | \$59.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.039   | Insulina                             | \$116.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.001   | Antígeno CA 15-3                     | \$108.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.003   | Antígeno CA 19-9                     | \$108.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.004   | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)    | \$86.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.005   | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)           | \$79.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.006   | Antígeno CA 125                      | \$108.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total | \$108.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.008   | Antígeno Prostático Específico Libre | \$110.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.009   | Fosfatasa Ácida                      | \$24.00                 |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.003   | Anticuerpos anti Nucleares (ANA)     | \$154.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.014   | Anticuerpos contra Smith             | \$677.00                |

MS

Handwritten signatures in blue ink.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 027445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                           | TIPO_SERV | GRUPO         | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|----------------------------------|-----------|---------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Autoinmunidad | 40.11.017   | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)                     | \$160.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Autoinmunidad | 40.11.018   | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado                  | \$693.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Autoinmunidad | 40.11.020   | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA)                        | \$688.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología     | 40.12.007   | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                        | \$143.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología     | 40.12.008   | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                        | \$198.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología     | 40.12.009   | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | \$242.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología     | 40.12.012   | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr          | \$108.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología     | 40.12.013   | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2                     | \$101.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología     | 40.12.014   | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                     | \$90.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología     | 40.12.015   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A                | \$154.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología     | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)         | \$209.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología     | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                       | \$165.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología     | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                                    | \$101.00                |

8



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUP02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                           | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|----------------------------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| Torre                            |           |                         |             |   |                         |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología               | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)                                     | \$1,421.00              |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología               | 40.12.028   | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis  | \$385.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología               | 40.12.032   | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola  | \$86.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología               | 40.12.033   | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola  | \$101.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología               | 40.12.039   | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii  | \$99.00                 |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología               | 40.12.040   | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii  | \$105.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología               | 40.12.045   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue   | \$275.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología               | 40.12.072   | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)   | \$358.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología               | 40.12.073   | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum   | \$396.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Serología               | 40.12.085   | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)                                       | \$517.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| HGZMF 28<br>Martínez de la Torre | HGZMF     | Citometría de Flujo     | 40.15.001   | Linfocitos T CD4+   | \$985.00                |
| HGZMF 28                         | HGZMF     | Biología Molecular      | 40.20.020   | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa | \$2,748.00              |

Handwritten mark resembling a stylized 'S' or '8'.

Handwritten signature or initials in blue ink.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRONICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUP02445  
 DIAGNOSTICO

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                        | TIPO_SERV | GRUPO              | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-------------------------------|-----------|--------------------|-------------|---|-------------------------|
| Martínez de la Torre          |           |                    |             | nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación   |                         |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Biología Molecular | 40.20.023   | Detección y Genotipificación del Virus de Papiloma Humano | \$2,628.00              |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Carga Viral        | 40.21.001   | Carga Viral de VIH  | \$2,343.00              |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Pruebas Especiales | 40.23.008   | Detección del antígeno NS1 Zika                           | \$325.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Pruebas Especiales | 40.23.040   | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya                | \$550.00                |
| HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF     | Pruebas Especiales | 40.23.051   | Inmunoglobulina E (IgE)                                   | \$165.00                |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.001   | Ácido Úrico   | \$20.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                                     | \$22.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.003   | Creatinina  | \$18.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.004   | Microalbúmina   | \$23.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.005   | Proteínas totales   | \$22.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.007   | Albumina  | \$22.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                                       | \$17.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                                      | \$17.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina  | \$23.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                         | \$22.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                           | \$17.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                              | \$17.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.017   | Glucosa   | \$21.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.018   | Colesterol  | \$22.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL)          | \$22.00                 |
| UMF 32 Alvarado               | UMF       | Química Clínica    | 40.01.021   | Triglicéridos   | \$22.00                 |

Handwritten signature/initials.

Handwritten signature/initials.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNOSTICO

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                    | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|---------------------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                                 | \$25.00                 |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                                     | \$39.00                 |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                              | \$31.00                 |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                                 | \$24.00                 |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Hormonas                | 40.09.009   | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)   | \$94.00                 |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Hormonas                | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                     | \$61.00                 |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Hormonas                | 40.09.031   | Prueba Rápida de Embarazo                               | \$83.00                 |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Marcadores Tumorales    | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                    | \$108.00                |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Serología               | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | \$209.00                |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Serología               | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)               | \$165.00                |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Serología               | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                            | \$101.00                |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Serología               | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)     | \$1,421.00              |
| UMF 32 Alvarado           | UMF       | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico   | \$20.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                                   | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina  | \$18.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.004   | Microalbúmina   | \$23.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.005   | Proteínas totales                                       | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.007   | Albumina  | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                                     | \$17.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                                    | \$17.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                                      | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S.               | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.011   | Gamma Glutamil Transferasa (GGT)                        | \$22.00                 |

L.C. LSA/ L.D. AGL/ L.D. LFQB

8

*[Handwritten signatures]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                    | TIPO_SERV | GRUPO           | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|---------------------------|-----------|-----------------|-------------|--|-------------------------|
| Andrés Tuxtla             |           |                 |             |  |                         |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                  | \$21.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                     | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.015   | Amilasa  | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.016   | Lipasa   | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.017   | Glucosa  | \$21.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.018   | Colesterol                                       | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.021   | Triglicéridos                                    | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                 | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.024   | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)            | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.026   | Potasio  | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.027   | Sodio  | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.028   | Cloro  | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.029   | Calcio   | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.030   | Fósforo  | \$21.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.031   | Magnesio   | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica | 40.01.032   | Hierro   | \$22.00                 |

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                    | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|---------------------------|-----------|-------------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.033   | Ferritina  | \$61.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.034   | Transferrina                                     | \$44.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.035   | Capacidad de fijación de Hierro                  | \$22.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                          | \$25.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                              | \$39.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                       | \$31.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Coagulación             | 40.03.002   | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | \$31.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Coagulación Especial    | 40.04.017   | Dímero D (cuantitativo)                          | \$131.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                          | \$24.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Gases en Sangre         | 40.06.001   | Gases en sangre                                  | \$220.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Microbiología           | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                       | \$330.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Microbiología           | 40.07.002   | Identificación bacteriana                        | \$223.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Microbiología           | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                          | \$275.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Inmunología             | 40.08.006   | Factor reumatoide                                | \$57.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Inmunología             | 40.08.008   | Proteína C Reactiva, cuantitativa,               | \$62.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.001   | Troponina I/T Semicuantitativa                   | \$175.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.002   | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo    | \$297.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.003   | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total     | \$116.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas                | 40.09.004   | Procalcitonina Semicuantitativa                  | \$143.00                |

MS

Handwritten signature





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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                    | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|---------------------------|-----------|----------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.009   | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)        | \$94.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre  | \$61.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.016   | Paratrina, Paratohormona (PTH)                               | \$94.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.024   | Prolactina   | \$62.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.025   | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)          | \$110.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.026   | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)                         | \$83.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.027   | Progesterona   | \$59.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.029   | Estradiol (E2)   | \$106.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.032   | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | \$83.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.045   | Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A)          | \$198.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.046   | Factor de Crecimiento Placentario                            | \$1,582.00              |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hormonas             | 40.09.047   | FMS soluble similar a la Tirosina kinasa tipo 1 (sFlt-1)     | \$278.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.001   | Antígeno CA 15-3   | \$108.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.003   | Antígeno CA 19-9   | \$108.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.004   | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)                            | \$86.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.005   | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)                                   | \$79.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.006   | Antígeno CA 125  | \$108.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                         | \$108.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.008   | Antígeno Prostático Específico Libre                         | \$110.00                |



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

CONTRATO No. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02345  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                    | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|---------------------------|-----------|----------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.009   | Fosfatasa Ácida   | \$24.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.005   | Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus                             | \$1,012.00              |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.006   | Anticuerpos (IgM) contra Adenovirus                             | \$143.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.007   | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                        | \$198.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.008   | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                        | \$242.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.009   | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | \$101.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.013   | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2                     | \$90.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.014   | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                     | \$154.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.015   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A                | \$209.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)         | \$165.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                       | \$165.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                                    | \$101.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)             | \$1,421.00              |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.032   | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola                                | \$86.00                 |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.044   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue                           | \$396.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.045   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue                           | \$275.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.062   | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus                              | \$121.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.063   | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus                              | \$138.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología            | 40.12.073   | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum                     | \$396.00                |



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUP027445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                    | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|---------------------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología               | 40.12.074   | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum   | \$396.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Serología               | 40.12.085   | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)   | \$517.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Fármacos                | 40.13.006   | Ácido valproico (Valproato)   | \$188.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Fármacos                | 40.13.007   | Difenilhidantoína   | \$290.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Fármacos                | 40.13.008   | Fenobarbital  | \$141.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Fármacos                | 40.13.009   | Carbamacepina   | \$121.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Fármacos                | 40.13.010   | Digoxina  | \$134.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Fármacos                | 40.13.011   | Drogas de abuso, cinco analitos   | \$856.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Citometría de Flujo     | 40.15.001   | Linfocitos T CD4+   | \$985.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Micobacterias           | 40.19.06    | Cuantificación de amonio por ADA  | \$671.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Micobacterias           | 40.19.08    | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina   | \$2,695.00              |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Biología Molecular      | 40.20.020   | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | \$2,748.00              |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Biología Molecular      | 40.20.023   | Detección y Genotipificación del Virus de Papiloma Humano   | \$2,628.00              |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Carga Viral             | 40.21.001   | Carga Viral de VIH  | \$2,343.00              |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Pruebas Especiales      | 40.23.005   | Catecolaminas Urinarias   | \$825.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Pruebas Especiales      | 40.23.008   | Detección del antígeno NS1 Zika   | \$325.00                |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Pruebas Especiales      | 40.23.009   | Catecolaminas plasmáticas   | \$1,250.00              |
| HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla | HGSMF     | Pruebas Especiales      | 40.23.040   | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya  | \$550.00                |

8



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUP0027445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD               | TIPO_SERV | GRUPO           | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|----------------------|-----------|-----------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.001   | Ácido Úrico                                      | \$20.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                            | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.003   | Creatinina                                       | \$18.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.004   | Microalbúmina                                    | \$23.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.005   | Proteínas totales                                | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.007   | Albumina   | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                              | \$17.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                             | \$17.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                               | \$23.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.011   | Gamma Glutamil Transferasa (GGT)                 | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                  | \$17.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                     | \$17.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.015   | Amilasa  | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.016   | Lipasa   | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.017   | Glucosa  | \$21.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.018   | Colesterol                                       | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.021   | Triglicéridos                                    | \$22.00                 |

L.C. LSA/ L.D. AGL/ L.D. LFQB

68

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

MS



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNOSTICO

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD               | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|----------------------|-----------|-------------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                 | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.024   | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)            | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.026   | Potasio  | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.027   | Sodio  | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.028   | Cloro  | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.029   | Calcio   | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.030   | Fósforo  | \$21.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.031   | Magnesio   | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.032   | Hierro   | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.035   | Capacidad de fijación de Hierro                  | \$22.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.040   | Oxalato en orina de 24 horas                     | \$51.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.041   | Citrato en orina de 24 horas                     | \$39.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                          | \$25.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                              | \$39.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                       | \$31.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Coagulación             | 40.03.002   | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | \$31.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Coagulación Especial    | 40.04.017   | Dímero D (cuantitativo)                          | \$131.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                          | \$24.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Gases en Sangre         | 40.06.001   | Gases en sangre                                  | \$220.00                |

8

V



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRONICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNOSTICO

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD               | TIPO_SERV | GRUPO         | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|----------------------|-----------|---------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Microbiología | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                            | \$330.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Microbiología | 40.07.002   | Identificación bacteriana                             | \$223.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Microbiología | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                               | \$275.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Microbiología | 40.07.004   | Frasco de Hemocultivo                                 | \$385.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.001   | Complemento C3  | \$132.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.002   | Complemento C4  | \$132.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.003   | Inmunoglobulina A (IgA)                               | \$99.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.004   | Inmunoglobulina G (IgG)                               | \$95.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.005   | Inmunoglobulina M (IgM)                               | \$98.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.006   | Factor reumatoide                                     | \$57.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.008   | Proteína C Reactiva, cuantitativa,                    | \$57.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.009   | Anticuerpos contra Estreptolisina O                   | \$57.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.011   | Reacciones febriles                                   | \$50.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.001   | Troponina I/T Semicuantitativa                        | \$175.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.002   | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo         | \$297.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.003   | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total          | \$116.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.004   | Procalcitonina Semicuantitativa                       | \$143.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.009   | Tirotrópina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | \$94.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.010   | Triyodotironina (T3) Libre                            | \$66.00                 |

8



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD               | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|----------------------|-----------|----------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.011   | Triyodotironina (T3) Total                                   | \$72.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre  | \$61.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.014   | Tiroxina (T4) Total  | \$61.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.016   | Paratrina, Paratohormona (PTH)                               | \$94.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.018   | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)          | \$172.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.019   | Cortisol   | \$154.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.021   | 17-Hidroxiprogesterona                                       | \$78.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.024   | Prolactina   | \$62.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.025   | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)          | \$110.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.026   | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)                         | \$83.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.027   | Progesterona   | \$59.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.029   | Estradiol (E2)   | \$106.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.031   | Prueba Rápida de Embarazo                                    | \$83.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.032   | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | \$83.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.045   | Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A)          | \$198.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.046   | Factor de Crecimiento Placentario                            | \$1,582.00              |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.047   | FMS soluble similar a la Tirosina kinasa tipo 1 (sFlt-1)     | \$278.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.001   | Antígeno CA 15-3   | \$108.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.003   | Antígeno CA 19-9   | \$108.00                |

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 2445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD               | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|----------------------|-----------|----------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.004   | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)                               | \$86.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.005   | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)                                      | \$79.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.006   | Antígeno CA 125   | \$108.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                            | \$108.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.008   | Antígeno Prostático Específico Libre                            | \$110.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.009   | Fosfatasa Ácida   | \$24.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.001   | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina                           | \$198.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.002   | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina                           | \$121.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.003   | Anticuerpos anti Nucleares (ANA)                                | \$154.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.004   | Anticuerpos contra Músculo Liso                                 | \$627.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.007   | Anticuerpos contra Ro (SS-A)                                    | \$649.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.008   | Anticuerpos contra La (SS-B)                                    | \$627.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.014   | Anticuerpos contra Smith  | \$677.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.017   | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)                     | \$160.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.020   | Anticuerpos contra Proteínasa 3 (c-ANCA)                        | \$688.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología            | 40.12.005   | Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus                             | \$1,012.00              |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología            | 40.12.007   | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                        | \$143.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología            | 40.12.008   | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                        | \$198.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología            | 40.12.009   | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | \$242.00                |

Handwritten signature and number 8

Handwritten signature and scribbles





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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD               | TIPO_SERV | GRUPO     | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|----------------------|-----------|-----------|-------------|---|-------------------------|
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.013   | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2                   | \$101.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.014   | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                   | \$90.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.015   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A              | \$154.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)       | \$209.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                     | \$165.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                                  | \$101.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)           | \$1,421.00              |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.030   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster                | \$132.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.032   | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola                              | \$86.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.033   | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola                              | \$101.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.039   | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii                    | \$99.00                 |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.040   | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii                    | \$105.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.044   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue                         | \$396.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.062   | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus                            | \$121.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.063   | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus                            | \$138.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.073   | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum                   | \$396.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.075   | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | \$352.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Serología | 40.12.085   | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)             | \$517.00                |
| HGZMF 36 José Cardel | HGZMF     | Fármacos  | 40.13.006   | Ácido valproico (Valproato)                                   | \$188.00                |

M 8

*(Handwritten signatures)*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Fármacos                | 40.13.007   | Difenilhidantoína   | \$290.00                |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Fármacos                | 40.13.008   | Fenobarbital  | \$141.00                |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Fármacos                | 40.13.009   | Carbamacepina   | \$121.00                |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Fármacos                | 40.13.010   | Digoxina  | \$134.00                |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Fármacos                | 40.13.011   | Drogas de abuso, cinco analitos   | \$856.00                |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Citometría de Flujo     | 40.15.001   | Linfocitos T CD4+   | \$985.00                |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Micobacterias           | 40.19.06    | Cuantificación de amonio por ADA  | \$671.00                |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Micobacterias           | 40.19.08    | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina   | \$2,695.00              |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Biología Molecular      | 40.20.020   | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | \$2,748.00              |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Biología Molecular      | 40.20.023   | Detección y Genotipificación del Virus de Papiloma Humano   | \$2,628.00              |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Carga Viral             | 40.21.001   | Carga Viral de VIH  | \$2,343.00              |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Carga Viral             | 40.21.003   | Carga Viral de Hepatitis C  | \$3,850.00              |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Pruebas Especiales      | 40.23.005   | Catecolaminas Urinarias   | \$825.00                |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Pruebas Especiales      | 40.23.009   | Catecolaminas plasmáticas   | \$1,250.00              |
| HGZMF 36 José Cardel  | HGZMF     | Pruebas Especiales      | 40.23.051   | Inmunoglobulina E (IgE)   | \$165.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico   | \$20.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico   | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina  | \$18.00                 |

MS

Handwritten signatures in blue ink.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                | TIPO_SERV | GRUPO           | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|-----------------------|-----------|-----------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.004   | Microalbúmina                                    | \$23.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.005   | Proteínas totales                                | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.007   | Albumina   | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                              | \$17.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                             | \$17.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                               | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.011   | Gamma Glutamil Transferasa (GGT)                 | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                  | \$21.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                     | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.015   | Amilasa  | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.016   | Lipasa   | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.017   | Glucosa  | \$21.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.018   | Colesterol                                       | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.021   | Triglicéridos                                    | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                 | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.024   | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)            | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica | 40.01.026   | Potasio  | \$22.00                 |

Handwritten signature and number 8

Handwritten signature



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUP027415  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|-----------------------|-----------|-------------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.027   | Sodio  | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.028   | Cloro  | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.029   | Calcio   | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.030   | Fósforo  | \$21.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.031   | Magnesio   | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.032   | Hierro   | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.033   | Ferritina  | \$37.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.034   | Transferrina                                     | \$44.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.035   | Capacidad de fijación de Hierro                  | \$22.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                          | \$25.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                              | \$39.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                       | \$31.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Coagulación             | 40.03.002   | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | \$31.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Coagulación Especial    | 40.04.017   | Dímero D (cuantitativo)                          | \$131.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Coagulación Especial    | 40.04.018   | Anticoagulante Lúpico                            | \$240.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                          | \$24.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Gases en Sangre         | 40.06.001   | Gases en sangre                                  | \$220.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Microbiología           | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                       | \$330.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Microbiología           | 40.07.002   | Identificación bacteriana                        | \$223.00                |

*M* *8*

*[Handwritten signature]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUP02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                | TIPO_SERV | GRUPO         | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|-----------------------|-----------|---------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Microbiología | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                              | \$275.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Microbiología | 40.07.004   | Frasco de Hemocultivo                                | \$385.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.001   | Complemento C3                                       | \$132.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.002   | Complemento C4                                       | \$132.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.003   | Inmunoglobulina A (IgA)                              | \$99.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.004   | Inmunoglobulina G (IgG)                              | \$95.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.005   | Inmunoglobulina M (IgM)                              | \$98.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.006   | Factor reumatoide                                    | \$57.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.008   | Proteína C Reactiva, cuantitativa,                   | \$57.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.009   | Anticuerpos contra Estreptolisina O                  | \$57.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Inmunología   | 40.08.011   | Reacciones febriles                                  | \$50.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.001   | Troponina I/T Semicuantitativa                       | \$166.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.002   | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo        | \$297.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.003   | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total         | \$116.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.004   | Procalcitonina Semicuantitativa                      | \$143.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.009   | Tirotopina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | \$94.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.010   | Triyodotironina (T3) Libre                           | \$66.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.011   | Triyodotironina (T3) Total                           | \$72.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas      | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                  | \$61.00                 |

M 8

*[Handwritten signatures]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|-----------------------|-----------|----------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.014   | Tiroxina (T4) Total  | \$61.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.016   | Paratrina, Paratohormona (PTH)                               | \$94.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.018   | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)          | \$172.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.019   | Cortisol   | \$154.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.021   | 17-Hidroxiprogesterona                                       | \$78.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.024   | Prolactina   | \$62.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.025   | Follitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)         | \$110.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.026   | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)                         | \$83.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.027   | Progesterona   | \$59.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.029   | Estradiol (E2)   | \$106.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.031   | Prueba Rápida de Embarazo                                    | \$83.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.032   | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | \$83.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.033   | Testosterona Total   | \$59.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hormonas             | 40.09.039   | Insulina   | \$116.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.001   | Antígeno CA 15-3   | \$108.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.003   | Antígeno CA 19-9   | \$108.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.004   | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)                            | \$86.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.005   | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)                                   | \$79.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.006   | Antígeno CA 125  | \$108.00                |

MS

*[Handwritten signature]*



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

CONTRATO No. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------------|-----------|----------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                            | \$108.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.008   | Antígeno Prostático Específico Libre                            | \$110.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Marcadores Tumorales | 40.10.009   | Fosfatasa Ácida   | \$24.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.001   | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina                           | \$198.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.002   | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina                           | \$121.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.003   | Anticuerpos anti Nucleares (ANA)                                | \$154.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.004   | Anticuerpos contra Músculo Liso                                 | \$627.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.005   | Anticuerpos contra Nucleosoma                                   | \$649.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.007   | Anticuerpos contra Ro (SS-A)                                    | \$649.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.008   | Anticuerpos contra La (SS-B)                                    | \$627.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.009   | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1)                | \$629.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.014   | Anticuerpos contra Smith  | \$677.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.015   | Anticuerpos contra Mitochondria                                 | \$242.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.017   | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)                     | \$160.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.018   | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado                  | \$693.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Autoinmunidad        | 40.11.021   | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA)                     | \$693.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología            | 40.12.007   | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                        | \$143.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología            | 40.12.008   | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                        | \$198.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología            | 40.12.009   | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | \$242.00                |

5 8

*[Handwritten signature]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                | TIPO_SERV | GRUPO     | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------------|-----------|-----------|-------------|---|-------------------------|
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.010   | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr           | \$109.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.011   | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr        | \$374.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.012   | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr        | \$108.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.013   | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2                   | \$101.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.014   | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                   | \$90.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.015   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A              | \$154.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)       | \$209.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                     | \$165.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                                  | \$101.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)           | \$1,421.00              |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.028   | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis                | \$385.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.032   | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola                              | \$86.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.033   | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola                              | \$101.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.039   | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii                    | \$99.00                 |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.040   | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii                    | \$105.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.045   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue                         | \$275.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.058   | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori                  | \$429.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.072   | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)                 | \$358.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología | 40.12.075   | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | \$352.00                |

MS

V  
 J  
 I





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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUP022445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD                | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Serología               | 40.12.085   | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)   | \$517.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Fármacos                | 40.13.006   | Ácido valproico (Valproato)   | \$188.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Fármacos                | 40.13.007   | Difenilhidantoina   | \$290.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Fármacos                | 40.13.008   | Fenobarbital  | \$141.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Fármacos                | 40.13.009   | Carbamacepina   | \$121.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Fármacos                | 40.13.010   | Digoxina  | \$134.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Fármacos                | 40.13.011   | Drogas de abuso, cinco analitos   | \$856.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Citometría de Flujo     | 40.15.001   | Linfocitos T CD4+   | \$985.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Biología Molecular      | 40.20.020   | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | \$2,748.00              |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Carga Viral             | 40.21.001   | Carga Viral de VIH  | \$2,343.00              |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Carga Viral             | 40.21.003   | Carga Viral de Hepatitis C  | \$3,850.00              |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Pruebas Especiales      | 40.23.008   | Detección del antígeno NS1 Zika   | \$325.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Pruebas Especiales      | 40.23.040   | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya  | \$550.00                |
| HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF     | Pruebas Especiales      | 40.23.051   | Inmunoglobulina E (IgE)   | \$165.00                |
| UMF 57 Veracruz       | UMF       | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico   | \$20.00                 |
| UMF 57 Veracruz       | UMF       | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico   | \$22.00                 |
| UMF 57 Veracruz       | UMF       | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina  | \$18.00                 |
| UMF 57 Veracruz       | UMF       | Química Clínica         | 40.01.004   | Microalbúmina   | \$23.00                 |
| UMF 57 Veracruz       | UMF       | Química Clínica         | 40.01.005   | Proteínas totales   | \$22.00                 |
| UMF 57 Veracruz       | UMF       | Química Clínica         | 40.01.007   | Albúmina  | \$22.00                 |

MS

*[Handwritten signature]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUPO 02445  
DIAGNOSTICO  
ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                                     | \$17.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                                    | \$17.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                                      | \$22.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                       | \$22.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                         | \$21.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.017   | Glucosa   | \$21.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.018   | Colesterol  | \$22.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL)        | \$22.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.021   | Triglicéridos   | \$22.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                                 | \$25.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                                     | \$39.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                              | \$31.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                                 | \$24.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Microbiología           | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                              | \$330.00                |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Microbiología           | 40.07.002   | Identificación bacteriana                               | \$223.00                |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Microbiología           | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                                 | \$275.00                |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Hormonas                | 40.09.009   | Tirotrópina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)   | \$94.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Hormonas                | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                     | \$61.00                 |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Marcadores Tumorales    | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                    | \$108.00                |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | \$209.00                |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)               | \$165.00                |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                            | \$101.00                |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)     | \$1,421.00              |
| UMF 57 Veracruz | UMF       | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico   | \$20.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                                   | \$22.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina  | \$18.00                 |

NS

*[Handwritten signature]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUP002445  
DIAGNOSTICO  
ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.004   | Microalbúmina   | \$23.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.005   | Proteínas totales                                       | \$22.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.007   | Albumina  | \$22.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                                     | \$17.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                                    | \$17.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                                      | \$22.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                       | \$22.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                         | \$21.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.017   | Glucosa   | \$21.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.018   | Colesterol  | \$22.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL)        | \$22.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.021   | Triglicéridos   | \$22.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                                 | \$25.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                                     | \$39.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                              | \$31.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                                 | \$24.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Microbiología           | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                              | \$330.00                |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Microbiología           | 40.07.002   | Identificación bacteriana                               | \$223.00                |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Microbiología           | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                                 | \$275.00                |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Hormonas                | 40.09.009   | Tirotopina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)    | \$94.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Hormonas                | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                     | \$61.00                 |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Marcadores Tumorales    | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                    | \$108.00                |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | \$209.00                |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)               | \$165.00                |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                            | \$101.00                |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)     | \$1,421.00              |
| UMF 61 Veracruz | UMF       | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |

W 8

*[Handwritten signatures and marks]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 2445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD        | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|---------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico   | \$20.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                                   | \$22.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina  | \$18.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.004   | Microalbúmina   | \$23.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.005   | Proteínas totales                                       | \$22.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.007   | Albumina  | \$22.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                                     | \$17.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                                    | \$17.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                                      | \$22.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                       | \$22.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                         | \$21.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                            | \$22.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.017   | Glucosa   | \$21.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.018   | Colesterol  | \$22.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL)        | \$22.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.021   | Triglicéridos   | \$22.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                        | \$22.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                                 | \$25.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                                     | \$39.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                              | \$31.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                                 | \$24.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Hormonas                | 40.09.009   | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)   | \$94.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Hormonas                | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                     | \$61.00                 |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Marcadores Tumorales    | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                    | \$108.00                |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Serología               | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | \$209.00                |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Serología               | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)               | \$165.00                |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Serología               | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                            | \$101.00                |
| UMF 66 Jalapa | UMF       | Serología               | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)     | \$1,421.00              |

8



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| UMF 66 Jalapa   | UMF       | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico   | \$20.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                                   | \$22.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina  | \$18.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.004   | Microalbúmina   | \$23.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.005   | Proteínas totales                                       | \$22.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.007   | Albumina  | \$22.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                                     | \$17.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                                    | \$17.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                                      | \$22.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                       | \$22.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                         | \$21.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.017   | Glucosa   | \$21.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.018   | Colesterol  | \$22.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL)        | \$22.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.021   | Triglicéridos   | \$22.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                                 | \$25.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                                     | \$39.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                              | \$31.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                                 | \$24.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Hormonas                | 40.09.009   | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)   | \$94.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Hormonas                | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                     | \$61.00                 |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Marcadores Tumorales    | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                    | \$108.00                |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | \$209.00                |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)               | \$165.00                |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                            | \$101.00                |
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Serología               | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)     | \$1,421.00              |

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 2445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|-------------------------|-------------|--|-------------------------|
| UMF 68 Veracruz | UMF       | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c                                  | \$114.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico                                      | \$20.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                            | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina                                       | \$18.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.004   | Microalbúmina                                    | \$23.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.005   | Proteínas totales                                | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.006   | Microproteínas en líquidos                       | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.007   | Albumina   | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                              | \$17.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                             | \$17.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                               | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.011   | Gamma Glutamil Transferasa (GGT)                 | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                  | \$21.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                     | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.015   | Amilasa  | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.016   | Lipasa   | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.017   | Glucosa  | \$21.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.018   | Colesterol                                       | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.021   | Triglicéridos                                    | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                 | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.024   | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)            | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.026   | Potasio  | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.027   | Sodio  | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.028   | Cloro  | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.029   | Calcio   | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica         | 40.01.030   | Fósforo  | \$21.00                 |

5 8

*[Handwritten signatures and marks]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 07445  
 DIAGNOSTICO

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|----------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.031   | Magnesio   | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.032   | Hierro   | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.033   | Ferritina  | \$37.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.034   | Transferrina                                     | \$44.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.035   | Capacidad de fijación de Hierro                  | \$22.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.039   | Ácidos Biliares totales y fraccionados           | \$495.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.040   | Oxalato en orina de 24 horas                     | \$51.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.041   | Citrato en orina de 24 horas                     | \$39.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.042   | Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa)                 | \$36.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.044   | Colinesterasa                                    | \$51.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.045   | Fosfatidilglicerol                               | \$0.00                  |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.046   | Relación Lecitina/Esfingomielina                 | \$7,307.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Química Clínica      | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                          | \$25.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Citometría Hemática  | 40.02.001   | Citometría Hemática                              | \$39.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación          | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                       | \$31.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación          | 40.03.002   | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | \$31.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.001   | Factor II de la coagulación                      | \$242.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.004   | Factor VII de la coagulación                     | \$242.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.005   | Factor VIII de la coagulación                    | \$242.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.006   | Factor IX de la coagulación                      | \$231.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.007   | Factor X de la coagulación                       | \$243.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.011   | Inhibidor del Factor IX                          | \$2,376.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.012   | Inhibidor del Factor VIII                        | \$356.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.013   | Tiempo de Trombina                               | \$59.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.015   | Factor de von Willebrand, actividad              | \$479.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.016   | Fibrinógeno, método de Clauss                    | \$130.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.017   | Dímero D (cuantitativo)                          | \$131.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.018   | Anticoagulante Lúpico                            | \$240.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial | 40.04.019   | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria      | \$240.00                |

L.C. LSA/ L.D. AGL/ L.D. LFBQ

87

DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

M 8

X  
 JH



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|-------------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Coagulación Especial    | 40.04.028   | Antitrombina   | \$121.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                                    | \$24.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Gases en Sangre         | 40.06.001   | Gases en sangre  | \$220.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Gases en Sangre         | 40.06.002   | Gases en sangre con analitos                               | \$253.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Microbiología           | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                                 | \$330.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Microbiología           | 40.07.002   | Identificación bacteriana                                  | \$223.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Microbiología           | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                                    | \$275.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Microbiología           | 40.07.004   | Frasco de Hemocultivo                                      | \$385.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Inmunología             | 40.08.001   | Complemento C3   | \$132.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Inmunología             | 40.08.002   | Complemento C4   | \$132.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Inmunología             | 40.08.003   | Inmunoglobulina G (IgG)                                    | \$99.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Inmunología             | 40.08.004   | Inmunoglobulina A (IgA)                                    | \$95.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Inmunología             | 40.08.005   | Inmunoglobulina M (IgM)                                    | \$98.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Inmunología             | 40.08.007   | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa            | \$62.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Inmunología             | 40.08.008   | Proteína C Reactiva, cuantitativa,                         | \$57.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Inmunología             | 40.08.009   | Anticuerpos contra Estreptolisina O                        | \$57.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Inmunología             | 40.08.011   | Reacciones febriles  | \$50.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas                | 40.09.001   | Troponina I/T Semicuantitativa                             | \$175.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas                | 40.09.002   | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo              | \$297.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas                | 40.09.003   | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total               | \$116.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas                | 40.09.004   | Procalcitonina Semicuantitativa                            | \$143.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas                | 40.09.007   | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | \$297.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas                | 40.09.008   | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH)                  | \$160.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas                | 40.09.009   | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)      | \$94.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas                | 40.09.010   | Triyodotironina (T3) Libre                                 | \$66.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas                | 40.09.011   | Triyodotironina (T3) Total                                 | \$72.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas                | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre  | \$61.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas                | 40.09.014   | Tiroxina (T4) Total  | \$61.00                 |

M 8

X  
 J





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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|----------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.015   | Tiroglobulina  | \$83.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.016   | Paratrina, Paratohormona (PTH)                               | \$94.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.018   | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)          | \$172.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.019   | Cortisol   | \$154.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.021   | 17-Hidroxiprogesterona                                       | \$78.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.024   | Prolactina   | \$62.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.025   | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)          | \$110.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.026   | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)                         | \$83.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.027   | Progesterona   | \$59.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.029   | Estradiol (E2)   | \$106.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.031   | Prueba Rápida de Embarazo                                    | \$83.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.032   | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | \$83.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.033   | Testosterona Total   | \$59.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.036   | Dehidroepiandrosterona (DHEA)                                | \$240.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.039   | Insulina   | \$116.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.040   | Péptido C  | \$176.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.045   | Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A)          | \$198.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.046   | Factor de Crecimiento Placentario                            | \$1,582.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.047   | FMS soluble similar a la Tirosina kinasa tipo 1 (sFit-1)     | \$278.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.048   | Colecalciferol (vitamina D3)                                 | \$257.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hormonas             | 40.09.051   | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2)                      | \$252.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.001   | Antígeno CA 15-3   | \$108.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.003   | Antígeno CA 19-9   | \$108.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.004   | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)                            | \$86.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.005   | Alfa 1 Feto Proteina (AFP)                                   | \$79.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.006   | Antígeno CA 125  | \$108.00                |

8



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 07445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|----------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                    | \$108.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.008   | Antígeno Prostático Específico Libre                    | \$110.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.009   | Fosfatasa Ácida   | \$24.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Marcadores Tumorales | 40.10.010   | Calcitonina   | \$198.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.001   | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina                   | \$198.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.002   | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina                   | \$121.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.003   | Anticuerpos anti Nucleares (ANA)                        | \$154.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.004   | Anticuerpos contra Músculo Liso                         | \$627.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.005   | Anticuerpos contra Nucleosoma                           | \$649.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.006   | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína                   | \$649.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.007   | Anticuerpos contra Ro (SS-A)                            | \$649.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.008   | Anticuerpos contra La (SS-B)                            | \$627.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.009   | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1)        | \$629.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.010   | Anticuerpos contra Insulina                             | \$682.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.011   | Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1)       | \$0.00                  |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.012   | Anticuerpos contra Hígado, Riñón y Microsomal (LKM-1)   | \$682.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.013   | Anticuerpos contra Histona                              | \$682.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.014   | Anticuerpos contra Smith                                | \$677.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.015   | Anticuerpos contra Mitochondria                         | \$242.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.016   | Anticuerpos contra Centrómero                           | \$704.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.017   | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)             | \$160.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.018   | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado          | \$693.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.019   | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | \$715.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.020   | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA)                | \$688.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.021   | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA)             | \$693.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.022   | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27)                 | \$699.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad        | 40.11.023   | Anticuerpos contra Tiroglobulina                        | \$149.00                |

58

*(Handwritten signatures)*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO         | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|---------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.024   | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa                               | \$138.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.025   | Anticuerpos contra Receptor de Tirotropina                      | \$154.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.026   | Anticuerpos (IgG) contra Actina                                 | \$539.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.027   | Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR            | \$715.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.031   | Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk)             | \$616.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.032   | Anticuerpos contra Gangliósido                                  | \$1,012.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.033   | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio                              | \$1,045.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.034   | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina                               | \$1,045.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.035   | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina                               | \$1,045.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.037   | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular               | \$759.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.038   | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular               | \$682.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.045   | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina                      | \$979.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.046   | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina                      | \$792.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.047   | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina                      | \$3,521.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.049   | Anticuerpos contra Hu (ANNA1)                                   | \$715.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.051   | Anticuerpos contra Ri (ANNA2)                                   | \$704.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.052   | Anticuerpos (IgG) contra Espermatozoide                         | \$902.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.053   | Anticuerpos contra células parietales                           | \$699.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Autoinmunidad | 40.11.054   | Anticuerpos contra factor intrínseco                            | \$792.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología     | 40.12.007   | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                        | \$143.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología     | 40.12.008   | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                        | \$198.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología     | 40.12.009   | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | \$242.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología     | 40.12.010   | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr             | \$109.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología     | 40.12.011   | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr          | \$374.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología     | 40.12.012   | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr          | \$108.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología     | 40.12.013   | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2                     | \$101.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología     | 40.12.014   | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                     | \$90.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología     | 40.12.015   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A                | \$154.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología     | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)         | \$209.00                |

8

*[Handwritten signatures and initials]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO ARIES  
 DIAGNÓSTICO

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO     | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|-----------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.017   | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | \$149.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.018   | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)           | \$160.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.019   | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)             | \$132.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.020   | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg)                                 | \$149.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.021   | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe)           | \$116.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                                     | \$165.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.023   | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc)   | \$385.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.024   | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD)                           | \$396.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.025   | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE)                           | \$396.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2  | \$101.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)                           | \$1,421.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.028   | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis                                | \$385.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.029   | Antígeno de Chlamydia trachomatis   | \$396.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.030   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster                                | \$132.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.031   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster                                | \$121.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.032   | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola  | \$86.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.033   | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola  | \$101.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.034   | Anticuerpos (IgG) contra Virus de la Parotiditis                              | \$231.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.035   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Parotiditis                              | \$149.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.036   | Anticuerpos (IgG) contra Virus del Sarampión                                  | \$101.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.037   | Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión                                  | \$121.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.039   | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii                                    | \$99.00                 |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.040   | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii                                    | \$105.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.041   | Anticuerpos (IgM) contra Toxocara canis                                       | \$429.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.042   | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp)                                | \$396.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.043   | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi                                    | \$341.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.044   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue   | \$396.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.045   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue   | \$275.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serologia | 40.12.046   | Antígeno NS1 Virus Dengue   | \$363.00                |



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02/245  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO     | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|-----------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.047   | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydomphila pneumoniae            | \$242.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.048   | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydomphila pneumoniae            | \$231.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.049   | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae                | \$385.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.050   | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae                | \$385.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.054   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio         | \$451.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.055   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Sincitial Respiratorio         | \$286.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.056   | Anticuerpos contra Cisticerco                                 | \$385.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.057   | Anticuerpos contra Giardia                                    | \$396.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.058   | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori                  | \$429.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.062   | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus                            | \$121.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.063   | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus                            | \$138.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.064   | Antígeno de Rotavirus en heces                                | \$396.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.067   | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile             | \$429.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.068   | Toxinas A+B de Clostridium difficile                          | \$418.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.072   | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)                 | \$358.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.073   | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum                   | \$396.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.074   | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum                   | \$396.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.075   | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | \$352.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.078   | Anticuerpos contra Entamoeba                                  | \$396.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.079   | Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum                     | \$556.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.085   | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)             | \$517.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Serología | 40.12.086   | Calprotectina fecal   | \$539.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Fármacos  | 40.13.003   | Ciclosporina  | \$770.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Fármacos  | 40.13.004   | Ácido Micofenólico  | \$506.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Fármacos  | 40.13.005   | Metotrexate   | \$959.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Fármacos  | 40.13.006   | Ácido valproico (Valproato)                                   | \$188.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Fármacos  | 40.13.007   | Difenilhidantoína   | \$290.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Fármacos  | 40.13.008   | Fenobarbital  | \$141.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Fármacos  | 40.13.009   | Carbamacepina   | \$121.00                |

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02345  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO   | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|-------------------------|-------------|---|-------------------------|
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Fármacos                | 40.13.010   | Digoxina  | \$134.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Fármacos                | 40.13.011   | Drogas de abuso, cinco analitos   | \$856.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c   | \$114.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.001   | Linfocitos T CD4+   | \$985.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Citometría de Flujo     | 40.15.002   | Linfocitos T CD8+   | \$985.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Biología Molecular      | 40.20.020   | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | \$2,748.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Biología Molecular      | 40.20.023   | Detección y Genotipificación del Virus de Papiloma Humano   | \$2,628.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Carga Viral             | 40.21.001   | Carga Viral de VIH  | \$2,343.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Carga Viral             | 40.21.002   | Carga Viral de Hepatitis B  | \$1,980.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Carga Viral             | 40.21.003   | Carga Viral de Hepatitis C  | \$3,850.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Carga Viral             | 40.21.004   | Carga Viral de Citomegalovirus  | \$1,430.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Carga Viral             | 40.21.005   | Carga Viral de Herpes 1 y 2   | \$3,630.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Carga Viral             | 40.21.006   | Carga Viral de Epstein Barr   | \$4,290.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.001   | Heparina  | \$336.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.002   | Eritropoyetina  | \$377.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.004   | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas   | \$319.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.005   | Catecolaminas Urinarias   | \$825.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.007   | Alfa Galactosidasa A  | \$352.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.008   | Detección del antígeno NS1 Zika   | \$325.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.009   | Catecolaminas plasmáticas   | \$1,250.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.011   | Metanefrinas en orina   | \$557.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.012   | Metanefrinas en plasma  | \$557.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.013   | Renina  | \$499.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.014   | Ácido Homovanílico en orina de 24 horas   | \$484.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.015   | Adiponectina  | \$979.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.016   | Angiotensina II   | \$1,320.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.017   | Anticuerpos contra Transportador de Zinc 8 (ZnT-8)  | \$506.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales      | 40.23.018   | Lipocalina asociada a Gelatinasa de Neutrófilos (NGAL)  | \$557.00                |

N 8

Handwritten signatures and initials in blue ink.



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUPO 02445  
DIAGNÓSTICO  
ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO              | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO  | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|--------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.019   | Pepsinógeno II   | \$6,701.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.020   | Péptido Intestinal Vasoactivo                                  | \$935.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.021   | Polipéptido pancreático  | \$935.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.022   | Ácidos orgánicos en orina                                      | \$0.00                  |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.023   | Cloruros en sudor  | \$825.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.024   | Biotinidasa  | \$7,876.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.025   | Galactosa 1 Fosfato Unidil Transferasa                         | \$11,033.00             |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.026   | Galactosa  | \$308.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.027   | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH)                       | \$2,743.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.028   | Mucopolisacáridos  | \$264.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.029   | Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal) | \$198.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.030   | Haptoglobina   | \$270.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.031   | Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina            | \$776.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.032   | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1                | \$209.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.033   | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1                | \$198.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.034   | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1                | \$319.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.035   | Anticuerpos (IgG) contra Membrana Basal Glomerular             | \$2,063.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.036   | Anticuerpos contra 21 hidroxilasa                              | \$242.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.037   | Anticuerpos contra Glutamato Descarboxilasa (GAD)              | \$286.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.038   | Bandas oligoclonales en Líquido Cerebro Espinal                | \$1,540.00              |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.039   | Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotopina (TBII)     | \$946.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.040   | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya                     | \$550.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.041   | Acilcarnitinas   | \$220.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.042   | D-xilosa   | \$385.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.044   | Porfirinas en orina  | \$547.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.045   | Ácido Aminolevulínico en orina                                 | \$187.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.046   | Complemento CH50   | \$220.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.047   | Porfobilinógeno plasmático                                     | \$547.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.049   | Ácidos Grasos Libres en Suero                                  | \$308.00                |

M S

*[Handwritten signature]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

Proveedor: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV

NO. DE CONTRATO:

| UNIDAD          | TIPO_SERV | GRUPO              | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                    | Precio unitario sin IVA |
|-----------------|-----------|--------------------|-------------|--|-------------------------|
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.051   | Inmunoglobulina E (IgE)                    | \$165.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.068   | Proteina 14-3-3 en líquido cefalorraquídeo | \$572.00                |
| HGZ 71 Veracruz | HGZ       | Pruebas Especiales | 40.23.069   | Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau)    | \$0.00                  |

|                       |   |                      |                  |
|-----------------------|---|----------------------|------------------|
| Proveedor asignado:   | LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE CV y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV  |                      |                  |
| Objeto                | CONTRATACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL PERIODO DEL 03 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2024 DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL VERACRUZ NORTE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. |                      |                  |
| Monto máximo sin IVA  | \$ 9,159,249.13   | Monto máximo con IVA | \$ 10,624,729.00 |
| Monto Mínimo sin IVA  | \$ 3,663,699.65   | Monto Mínimo con IVA | \$ 4,249,891.60  |
| Vigencia del contrato | día 3 al 31 de mayo de 2024.  |                      |                  |





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. SEIA24310417-0087**

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO

## DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

El Instituto requiere de la prestación del **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico**, que permita atender la demanda de los laboratorios clínicos del Instituto, de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** conformado por **Partidas** para la realización de los estudios de laboratorio clínico a los derechohabientes de los OOAD/UMAE, en las unidades médicas del Instituto.

Los paquetes, así como las claves de estudios, se presentan en el **Anexo T1.1 (uno.uno) "Catálogo de estudios del SMI de ELC"**.

El Instituto contratará el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico una partida por cada OOAD, adjudicando **UN SOLO LICITANTE POR PARTIDA**; los proveedores podrán participar en más de una partida.

Para el **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico (SMI ELC)**, el Instituto requiere de estudios para los Laboratorios Clínicos para el periodo del 03 al 31 de mayo de 2024, **clave CUCOP 33900010**, **producto "Servicio Médico"** y **concepto "Laboratorio Clínico"**, para el cual se establece el detalle por unidad médica y clave de estudio en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**, y cuyos totales por OOAD/UMAE se establecen a continuación:

### Resumen por Partida por OOAD

Los proveedores en su Propuesta Técnica deberán incluir la solución al 100% del requerimiento de la(s) partida(s) en la(s) que desee participar, debiendo cotizar el total de ESTUDIOS que integran a cada una de ellas, de acuerdo con lo siguiente: se entenderá por **PARTIDA**, a la suma total de los **requerimientos de un OOAD/UMAE**, adjudicando a un solo licitante para cada partida, pudiendo participar en más de una partida.

Los proveedores, a partir de la emisión y notificación del fallo, deberán acordar con los Administradores del Contrato, la fecha y sede donde se desarrollará la **presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos del servicio**. 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, los Administradores del Contrato notificarán a los Jefes o Encargados de los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas 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.

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 partir del 03 al 31 de mayo de 2024.

### Condiciones de la prestación del servicio


La prestación del servicio deberá iniciar a partir del 03 de mayo al 31 de mayo de 2024.

La unidad de medida que regulará la prestación del servicio es "**ESTUDIO**", debiendo considerar los licitantes como parte del servicio, lo siguiente:

1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.
2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.
3. EQUIPO DE LABORATORIO.
4. BIENES DE CONSUMO.
5. CONTROL DE CALIDAD.
6. TRASLADO DE MUESTRAS.
7. CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).
8. LABORATORIOS ALTERNOS.
9. LABORATORIOS DE REFERENCIA.
10. CAPACITACIÓN.
11. ASISTENCIA TÉCNICA.
12. CONTINGENCIA.
13. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.
14. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO AL INSTITUTO.

### 1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.

El proveedor a cada Partida deberá garantizar la correcta prestación del servicio considerando todo el equipamiento y los bienes de consumo, correspondientes a cada Partida.

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | 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 | <b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>         BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>         ELECTRÓNICA</b><br><br><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b><br><br><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>         LABORATORIO</b> |
|   | <b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b>   |   |



**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 ELC"** 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.

**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIOS**

Los estudios podrán procesarse en las siguientes opciones:

- Procesar los estudios en cualquiera de los equipos que oferte para otro grupo de estudio.
- Instalar los equipos que crea necesarios para su procesamiento.
- Enviar un CRAP, de acuerdo a lo estipulado en el presente Anexo Técnico.
- Enviar muestras a procesar en los Laboratorios de Referencia conforme al Anexo T1.1 "Catálogo de ELC", las cuales de ser posible se procesarán en Laboratorios Alternos por su carácter de urgencia) cumpliendo con lo especificado en este apartado.

**Grupo de Química Clínica:**

Estudios incluidos:

|    |   |    |                                      |
|----|---|----|--------------------------------------|
| 1  | Ácido Úrico                                 | 19 | Deshidrogenasa Láctica (DHL)         |
| 2  | Albúmina                                    | 20 | Lipasa                               |
| 3  | Amilasa                                     | 21 | Magnesio                             |
| 4  | Bilirrubina Directa                         | 22 | Microalbúmina                        |
| 5  | Bilirrubina Total                           | 23 | Microproteínas                       |
| 6  | Creatin fosfoquinasa (C.P.K.) Total         | 24 | Proteínas Totales                    |
| 7  | CPK fracción MB (actividad enzimática)      | 25 | Aspartato aminotransferasa (AST/TGO) |
| 8  | Calcio                                      | 26 | Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)   |
| 9  | Capacidad de fijación de hierro (captación) | 27 | Triglicéridos                        |
| 10 | Colesterol                                  | 28 | Urea                                 |
| 11 | Creatinina                                  | 29 | Mioglobina                           |
| 12 | Fosfatasa Ácida                             | 30 | Folatos                              |
| 13 | Fosfatasa Alcalina                          | 31 | Ácido Láctico                        |
| 14 | Fósforo                                     | 32 | Amonio                               |
| 15 | Gamma glutamiltransferasa (GGT)             | 33 | Ferritina                            |
| 16 | Glucosa                                     | 34 | Transferrina                         |
| 17 | HDL Colesterol                              |    |                                      |
| 18 | Hierro                                      |    |                                      |

La determinación de Bilirrubina incluye la medición de dos (2) fracciones de Bilirrubina (total y directa) y el cálculo de la tercera (indirecta).

La determinación de Colesterol de Baja densidad (LDL), incluye la aplicación de la Ecuación de Friedewald (LDL= TG/5 + HDL); para su medición indirecta a partir de CT, TG y HDL-C.

La determinación de Creatinina incluirá la aplicación de Ecuación MDRD de 4 elementos 186 x (Creatinina plasmática) - 1.154 X EDAD -0.203 (X 0.742 si es mujer), para el cálculo de la Función Renal y que deberá aparecer en el reporte de los resultados impresos.

Deberá incluir la dotación de sueros control, Líquidos y / o Liofilizados, para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y los del control de calidad externo para los analitos del 1 al 34.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

Los equipos y reactivos deberán de efectuar determinaciones de glucosa, urea, amilasa, microproteínas, microalbúmina y creatinina, en orina y líquidos corporales, o en su caso ofrecer los reactivos idóneos para ello.

En el caso de la mioglobina en suero, se podrá realizar en los equipos ofertados para otros grupos.

**Grupo de Electrolitos:**

Estudios incluidos:

|   |          |
|---|----------|
| 1 | Cloro.   |
| 2 | Potasio. |
| 3 | Sodio.   |

Deberá incluir dotación de sueros control para el control de calidad interno, mínimo a dos niveles, Líquidos y/o Liofilizados; y del control de calidad externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

**Grupo de Citometría Hemática:**

Estudios incluidos:



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
**ARIES**

|   |   |
|---|---|
| 1 | Citometría Hemática.<br>Eritrocitos, hemoglobina, Htc, VCM, CMH, CMHC, ADE, leucocitos, plaquetas, VPM, ADP, Plaquetocrito.<br>22 parámetros con diferencial de 5 partes para equipos Tipo 1 y Tipo 2; 18 parámetros con diferencial de 3 partes para equipos Tipo 3. |
| 2 | Cuerpos Lamelares en líquido amniótico.   |

Deberá incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno a tres niveles: bajo, normal y alto; y del control de calidad externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de las muestras control.

Los parámetros de la Citometría Hemática a realizar serán los incluidos en las especificaciones mínimas requeridas por tipo de equipo.

**Grupo de Uroanálisis:**

Estudios incluidos:

|  |   |
|--|---|
|  | Examen General de Orina mínimo 10 parámetros.<br>Densidad específica, pH, urobilinógeno, proteínas, cuerpos cetónicos, hemoglobina, glucosa, bilirrubina, esterasa leucocitaria, nitritos.<br>Sedimento Urinario. |
|--|---|

Deberá incluir dotación de controles para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y del control de calidad externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Deberá considerar la dotación del reactivo para la tinción de sedimento urinario (Sternheimer-Malbin).

**Grupo de Proteínas Séricas:**

Estudios incluidos:

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1  | Ac. anti-estreptolisina O.          |
| 2  | Factor Reumatoide.                  |
| 3  | Fracción 3 del Complemento (C3).    |
| 4  | Fracción 4 del Complemento (C4).    |
| 5  | Inmunoglobulina M (IgM).            |
| 6  | Inmunoglobulina A (IgA).            |
| 7  | Inmunoglobulina G (IgG).            |
| 8  | Proteína C Reactiva (cuantitativa). |
| 9  | Proteína C Reactiva Ultrasensible.  |
| 10 | Inmunoglobulina E (IgE).            |
| 11 | Reacciones Febriles.                |
| 12 | Ac. Anti-reaginas (V.D.R.L.).       |

Deberá incluir dotación de controles para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Para la clave de estudios 40.09.012 conforme al Anexo T1.1 "Catálogo de ELC" deberá considerar la dotación del reactivo para su procesamiento en sitio.

**Grupo de Hemoglobina Glucosilada:**

Estudios incluidos:

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 1 | Hemoglobina Glucosilada. |
|---|--------------------------|

Deberá incluir la dotación de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles; y control de calidad externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

**Grupo de Coagulación:**

Estudios incluidos:

|   |   |
|---|---|
| 1 | Tiempo de Protrombina (TP).                                   |
| 2 | Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPTa).                      |
| 3 | Tiempo de Protrombina en sangre total (Prueba de Trombotest). |



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

**CONTRATO No. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



Deberá incluir la dotación de plasmas control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles: normal y anormal, líquido o liofilizado; y del control de calidad externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de las plasmas control.

El reactivo utilizado para el Tiempo de Protrombina (TP), deberá tener un ISI menor a 1.2.

**Grupo de Coagulación Especial:**

Estudios incluidos:

|    |   |
|----|---|
| 1  | Alfa 2 anti-plasmina (Inhibidor de Plasmina). |
| 2  | Anticoagulante Lúpico.                        |
| 3  | Antitrombina.                                 |
| 4  | Factor de von Willebrand.                     |
| 5  | Factor II (Protrombina).                      |
| 6  | Factor IX.                                    |
| 7  | Factor V.                                     |
| 8  | Factor VII.                                   |
| 9  | Factor VIII.                                  |
| 10 | Factor X.                                     |
| 11 | Factor XI.                                    |
| 12 | Factor XII.                                   |
| 13 | Fibrinógeno (Método de Clauss) (Actividad).   |
| 14 | Inhibidor del Factor IX.                      |
| 15 | Inhibidor del Factor VIII.                    |
| 16 | Plasminógeno.                                 |
| 17 | Proteína C Coagulante.                        |
| 18 | Proteína S Coagulante.                        |
| 19 | Tiempo de Trombina.                           |
| 20 | Dímero D (cuantitativo).                      |
| 21 | Factor XIII.                                  |
| 22 | Factor Tisular Ag.                            |
| 23 | Proteína C Antigénica.                        |
| 24 | Proteína S Antigénica.                        |
| 25 | Resistencia a Proteína C Activada.            |
| 26 | Tiempo de Reptilasa.                          |
| 27 | TVVA confirmatoria de Anticoagulante Lúpico.  |

Deberá incluir la dotación de plasmas control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles: normal y anormal, líquido o liofilizado; y del control de calidad externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los plasmas control.

**Grupo de Gases en Sangre:**

Estudios incluidos:

|  |  |
|--|--|
|  | Gases en Sangre.<br>pH, po2, pco2, hco3, eb, hb.   |
|  | Gases en Sangre (y Analitos).<br>pH, po2, pco2, hco3, eb, hb, Lactato, Sodio, cloro, Potasio.                      |
|  | Gases en Sangre Co-Oximetría.<br>pH, po2, pco2, hco3, eb, hb, Metahemoglobina, Oxihemoglobina, Carboxihemoglobina. |

Deberá incluir la dotación de controles para el control de calidad interno y del control de calidad externo mínimo a dos niveles, deberá incluir cuando menos uno de: acidosis, alcalosis o normal.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

**Grupo de Microbiología:**



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



**Estudios Incluidos:**

|  |  |
|--|--|
|  | Bioquímicas Gram -.  |
|  | Bioquímicas Gram +.  |
|  | Hemocultivo.   |
|  | Identificación de Hongos y Levaduras.  |
|  | Sensibilidad Gram -.   |
|  | Sensibilidad Gram +.   |
|  | Sensibilidad a Levaduras.  |
|  | Sensibilidad a Hongos.   |
|  | Prueba de Aglutinación para detección de antígenos bacterianos en Líquidos Corporales. |
|  | Identificación de Mycoplasma genitalium.   |
|  | Ureaplasma Vaginal.  |

Deberá contemplar la dotación de reactivos y colorantes para las tinciones de Gram y tinta china (para las unidades que tengan en su requerimiento las claves 40.08.001, 40.08.002, 40.08.003, 40.08.005 y 40.08.006); KOH y azul de lactofenol (para las unidades que tengan en su requerimiento las claves 40.08.004, 40.08.007 y 40.08.008) para los estudios del grupo de Microbiología.

Para la siembra y aislamiento de los diversos microorganismos deberá contemplar la dotación de los medios de cultivo preparados idóneos (las cajas podrán contener 1, 2 o hasta 3 medios diferentes, los medios para sensibilidad deberán estar contenidos en presentaciones individuales) en dotación suficiente para su uso para los Laboratorios que tengan en su requerimiento las claves de acuerdo a la tabla siguiente:

| <b>Muestra Biológica</b>  | <b>Medios de Cultivo Recomendados</b>  |
|---|--|
| Exudado Faringeo.   | Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus (2)   |
| Exudado Nasal.  | Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus (2).  |
| Aspirado Bronquial.<br>Secreciones Bronquiales.<br>Lavado Bronquial.<br>Esputo.                 | Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Medio cromogénico para aislamiento de levaduras, identificación de C. albicans y otras especies de Candida 2, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus (5). |
| Secreciones.<br>Herida quirúrgica.<br>Biopsias o tejidos.<br>Empiemas.<br>Abscesos.<br>Úlceras. | Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Medio cromogénico para aislamiento de levaduras, identificación de C. albicans y otras especies de Candida 2, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus (5). |
| Anaerobios.   | Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar sangre ovina al 5% anaerobio con alcohol feniletílico, Anaerobios y por duplicado (7) .   |
| Urocultivos.  | Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3 (2).   |



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



| Muestra Biológica        | Medios de Cultivo Recomendados  |
|--------------------------|---|
| Exudado Vaginal/uretral. | Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Medio cromogénico para aislamiento de levaduras, identificación de C. albicans y otras especies de Candida 2, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar para aislamiento selectivo de enterococos resistentes a vancomicina en especímenes fecales 3 (Medio selectivo y de diferenciación para aislamiento de Gardnerella vaginalis = sin medio) (6) |
| Coprocultivos.           | Mac Conkey, SS, Agar cromogénico para el aislamiento e identificación de Salmonella y sub-especies en especímenes humanos (heces) (POR DUPLICADO), Caldo Selenito (4).  |
| Líquidos.                | Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus, Caldo BHI o Tioglicolato (5), Lowenstein-Jensen.   |
| Hemocultivos.            | Agar Columbia con 5% sangre ovina, Agar chocolate, para aislamiento de bacterias fastidiosas como N. gonorrhoeae y H. influenzae, Agar cromogénico para microorganismos de tracto urinario: E. coli, P. mirabilis, E. Faecalis 3, Agar cromogénico para aislamiento selectivo e identificación de S. aureus (4).  |
| Mycobacterias:           | Lowenstein-Jensen, Caldo BHI o Tioglicolato (3).  |
| Sensibilidad.            | Mueller Hinton.   |

Con respecto a las Cepas ATCC, las Unidades Médicas que recibirán las Cepas serán aquellas designadas como CRAP se deberá entregar una Cepa Gram + y Gram -, en al menos una ocasión. La Fecha de la primera entrega se definirá posterior al curso de capacitación previa y/o conciliada con el Jefe o Encargado del Servicio de Laboratorio Clínico, así como las CEPAS a estudiar.

Para el caso del control de calidad interno de los hemocultivos, se deberá incluir la dotación de (mínimo dos tubos o frascos por mes a la Unidad Médica, uno para Gram - y otro para Gram +.

Para el caso de los hemocultivos, las presentaciones específicas de tubos o frascos aerobios serán diferentes para pacientes pediátricos y adultos; en el caso de anaerobios, micobacterias y hongos, será indistinto su uso para todo tipo de paciente; deberán considerarse dos frascos por paciente, esto acuerdo con el encargado o jefe de laboratorio clínico de las unidades médicas y el licitante adjudicado.

Se considerarán los insumos para favorecer el crecimiento bacteriano en medios microaerofílicos o de anaerobiosis; deberá entregar bolsas individuales o jarras con indicador y generador. Las cantidades serán conciliadas entre el Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico y el licitante adjudicado, de acuerdo a sus necesidades.

Para el caso de los laboratorios clínicos que no les fue asignado equipamiento automatizado/semiautomatizado se deberá dotar de un kit de pruebas bioquímicas para la identificación de bacterias, así como discos de antibióticos para la sensibilidad (antibióticos incluidos en el cuadro básico institucional) o sus equivalentes, y todos los insumos y accesorios necesarios para realizar estos estudios.

La impresión de los resultados de sensibilidad deberá incluir solamente los antibióticos incluidos en el cuadro básico institucional.

El control de calidad externo deberá entregarse para: Bioquímicas Gram -, Bioquímicas Gram +, Sensibilidad Gram - y Sensibilidad Gram +.

**Grupo de Hormonas y Marcadores:**

Estudios incluidos:

|   |                            |
|---|----------------------------|
| 1 | Alfa 1 fetoproteína (AFP). |
| 2 | CA 125.                    |
| 3 | CA 15-3.                   |



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



|    |  |
|----|--|
| 4  | CA 19-9.   |
| 5  | Antígeno Carcinoembrionario (CEA).                                 |
| 6  | Estradiol (E2).  |
| 7  | Fracción Beta de la H. Gonadotropina Coriónica (cuantitativa).     |
| 8  | H. Folículo Estimulante (FSH) (Folitropina).                       |
| 9  | H. Estimulante de la Tiroides (TSH) (Tirotropina).                 |
| 10 | H. Luteinizante (LH) (Lutropina).                                  |
| 11 | Progesterona.  |
| 12 | Prolactina.  |
| 13 | Antígeno Prostático Específico (PSA) Total.                        |
| 14 | Testosterona Total.  |
| 15 | Tiroxina (T4) libre.   |
| 16 | Tiroxina (T4) Total.   |
| 17 | Triyodotironina (T3) libre.  |
| 18 | Triyodotironina (T3) Total.  |
| 19 | Antígeno Prostático Específico (PSA) Libre.                        |
| 20 | H. Gonadotropina Coriónica (Prueba de Embarazo sérica o en orina). |
| 21 | Troponina I.   |
| 22 | Péptido Natriurético B (BNP).                                      |
| 23 | CPK fracción MB (masa).  |
| 24 | Procalcitonina.  |
| 25 | Insulina.  |
| 26 | Mioglobina en sangre total.  |
| 27 | Colecalciferol (vitamina D3).                                      |
| 28 | Fosfatidilglicerol (Prueba de Madurez Pulmonar).                   |
| 29 | Relación Lecitina/esfingomielina en líquido amniótico.             |
| 30 | Péptido C.   |
| 31 | 17- Hidroxiprogesterona (17-OHP).                                  |
| 32 | H. Adrenocorticotropa (ACTH) (Corticotropina).                     |
| 33 | Beta 2 Microglobulina.   |
| 34 | Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S).                           |
| 35 | Somatomedina C (IGF-1).  |
| 36 | Tiroglobulina.   |
| 37 | NT-Pro-BNP.  |
| 38 | Factor de Crecimiento Placentario.                                 |
| 39 | Capacitación Espermática (Biología de la Reproducción).            |
| 40 | Fms soluble similar a la tirosina quinasa tipo 1 (sFlt-1).         |
| 41 | Fracc. Beta libre HGC (H. Gonadotropina Coriónica).                |
| 42 | Ac. anti-Péptido cíclico citrulinado.                              |
| 43 | Ac. anti-Tiroglobulina.  |
| 44 | Ac. anti-citoplasma de Neutrófilos (ANCA) (IFI).                   |
| 45 | Ac. anti-cardiolipina (IgG).                                       |
| 46 | Ac. anti-cardiolipina (IgM).                                       |
| 47 | Ac. anti-Músculo Liso.   |
| 48 | Ac. anti-Nucleosoma.   |
| 49 | Ac. anti-RNP (Ribonucleoproteína).                                 |



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



|    |   |
|----|---|
| 50 | Ac. anti-Ro (SS-A).                     |
| 51 | Ac. anti-Sci-70 (Anti-topoisomerasa 1). |
| 52 | Ac. anti-Smith.                         |
| 53 | Ac. anti-La (SS-B).                     |
| 54 | Ac. anti-nucleares (ANA) (IFI).         |
| 55 | Cistatina C.                            |

Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

El proveedor proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo a productividad de cada laboratorio para las Unidades que envían estudios a procesar en CRAP, laboratorio de referencia y laboratorios que procesen en sitio, con clave de cuadro básico 533.224.0653 o 533.224.0711, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio, de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**.

El proveedor en su propuesta técnica deberá incluir para las unidades médicas UMAE HE Siglo XXI, UMAE HE La Raza, UMAE HE Monterrey, UMAE HE Bajío y UMAE HE Occidente un microscopio de inmunofluorescencia con clave de cuadro básico 533.622.0933 para las claves 40.10.044, 40.10.054 y 40.22.041 para realizar las pruebas en sitio.

Para las unidades médicas que tienen asignado el equipo de Hormonas y Marcadores (Cardiacos) Tipo 2, se deberán considerar las claves 40.10.021, 40.10.022, 40.10.023 y 40.10.026 para su procesamiento en sitio en dicho equipo.

**Grupo de Serología:**

Estudios incluidos:

|  |   |
|--|---|
|  | Ac. anti-Citomegalovirus (IgG).               |
|  | Ac. anti-Citomegalovirus (IgM).               |
|  | Ac. anti-Rubéola (IgG).                       |
|  | Ac. anti-Rubéola (IgM).                       |
|  | Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgG).             |
|  | Ac. anti-Toxoplasma gondii (IgM).             |
|  | Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgM).    |
|  | Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgM). |
|  | Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgG).            |
|  | Ac. anti-Herpes virus 1 y 2 (IgM).            |
|  | Antígeno Helicobacter pylori en heces.        |

Deberá incluir la entrega de sueros control para el Control de Calidad Interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y Control de Calidad Externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

**Grupo de Serología Especial:**

Estudios incluidos:

|  |  |
|--|--|
|  | Ac. anti-VHA (IgM).                                    |
|  | Antígeno de superficie de VHB (HBsAg).                 |
|  | Ac. anti-VHC.  |
|  | Ac. anti-VIH 1 y 2.                                    |
|  | Identificación de anticuerpos de VIH-1 (Western blot). |

Deberá incluir entrega de sueros control para el Control de Calidad Interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado y Control de Calidad Externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

**Grupo de Drogas Terapéuticas:**

Estudios incluidos:

|  |   |
|--|---|
|  | Niveles de Ácido Valproico (valproato). |
|  | Niveles de Carbamacepina.               |





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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



|  |                               |
|--|-------------------------------|
|  | Niveles de Difenilhidantoína. |
|  | Niveles de Digoxina.          |
|  | Niveles de Fenobarbital.      |
|  | Niveles de Ciclosporina.      |
|  | Niveles de Sirolimus.         |
|  | Niveles de Teofilina.         |
|  | Niveles de Tacrolimus.        |

Deberá incluir la entrega de sueros control para el Control de Calidad Interno mínimo a dos niveles; y Control de Calidad Externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

**Grupo de Citometría de Flujo:**

Estudios incluidos:

|  |                  |
|--|------------------|
|  | Linfocitos T CD4 |
|  | Linfocitos T CD8 |

Deberá incluir la dotación de muestras para el Control de Calidad interno mínimo a un nivel.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

**Grupo de Inmunohematología:**

Estudios incluidos:

|  |   |
|--|---|
|  | Grupo ABO y Rh(D)   |
|  | Antiglobulina Humana Poliespecífica anti-C3d y anti-IgG (Prueba de Coombs). |

Para la determinación del Grupo ABO y Rh(D) deberá considerar todo lo necesario para su realización mediante técnica manual; los reactivos hemoclasificadores deberán ser de origen monoclonal para el Sistema ABO y Rh(D); deberá considerar la prueba de Coombs para demostrar la presencia o ausencia del antígeno D expresado débilmente o sus variantes. La verificación de la presencia del antígeno Rh(D) mediante Prueba de Coombs no será considerada para cobro como clave 40.16.002.

**Grupo de Carga Viral:**

Estudios incluidos:

|  |                                |
|--|--------------------------------|
|  | Carga Viral de Hepatitis C     |
|  | Carga Viral de Citomegalovirus |
|  | Carga Viral de VIH             |
|  | Carga Viral de Herpes 1 y 2    |
|  | Carga Viral de Epstein Barr    |
|  | Carga viral de Hepatitis B     |

Deberá incluir la dotación de sueros control para el control de calidad interno mínimo a un nivel.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Para las Determinaciones de Carga Viral deberá incluir la dotación de tubo para toma de muestra con las características necesarias para el estudio, con la clave de cuadro básico 080.909.6597.

**Grupo Estudios Especiales:**

Estudios incluidos:

|   |
|---|
| <b>ESTUDIOS ESPECIALES</b>  |
| <b>40.20 QUÍMICA CLÍNICA - ELECTROLITOS - UROANÁLISIS - DROGAS TERAPÉUTICAS</b> |
| Ácido Vanililmandélico en Orina   |
| Ácidos Biliares Totales y Fraccionados  |
| Alfa 1 antitripsina (cuantitativa)  |
| Apolipoproteína A-I   |
| Apolipoproteína B   |



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



GRUPO02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

|  |
|--|
| Cadenas ligeras kappa y lambda en Orina de 24 Horas                |
| Catecolaminas Urinarias  |
| Ceruloplasmina   |
| Citrato en orina de 24 horas                                       |
| Cobalamina (vitamina B12)  |
| Colinesterasa  |
| D-xilosa   |
| Entrecruzamientos del N-telopéptido del colágeno en Orina 24 horas |
| Fosfatasa Alcalina Ósea (OSTASA)                                   |
| Niveles de Litio   |
| Niveles de Metotrexate   |
| Oxalato en Orina de 24 horas                                       |
| Porfirinas en Heces u Orina  |
| Ácidos Orgánicos en orina (cuantitativos)                          |
| Acilcarnitinas en suero/orina                                      |
| Alfa Galactosidasa A   |
| Biotinidasa  |
| Cloruros en sudor  |
| Cuantificación de aminoácidos en suero/plasma/orina                |
| Galactosa 1 fosfato uridil transferasa                             |
| Galactosa total  |
| Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PDH)                           |
| Mucopolisacáridos en suero/plasma/sangre total (papel filtro)      |
| Tripsina (Tripsinógeno) inmunoreactivo neonatal (IRT Neonatal)     |
| <b>40.21 HEMATOLOGIA - COAGULACION ESPECIAL</b>                    |
| Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgA)                              |
| Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgG)                              |
| Ac. anti-Beta 2 Glicoproteína 1 (IgM)                              |
| Agregación Plaquetaria con ADP, Ristocetina, Epinefrina y Colágeno |
| Alfa 2 Macroglobulina  |
| Beta Tromboglobulina   |
| Haptoglobina   |
| Heparina   |
| Homocisteína   |
| <b>40.22 HORMONAS - MARCADORES -PROTEINAS SERICAS</b>              |
| 17- Cetoesteroides   |
| 5-hidroxi-indolacetato   |
| Aldosterona  |
| Androstenediona  |
| Calcitonina  |
| Catecolaminas plasmáticas  |
| Cortisol   |
| Cortisol en Orina  |
| Cromogranina A   |
| Dopamina   |
| Estriol no conjugado (uE3)   |
| Estrógenos   |



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



GRUPO02445  
 DIAGNOSTICO

|   |
|---|
| Gastrina  |
| Hormona de Crecimiento (GH) (Somatotropina)                 |
| Inhibidor de esterasa C1                                    |
| Inmunoglobulina D (IgD)                                     |
| Interleucina 1  |
| Interleucina 6  |
| Interleucina 8  |
| Interleucina 12   |
| Leptina   |
| Metanefrina en orina  |
| Metanefrina en suero/plasma                                 |
| Paratohormona (PTH) (Paratirina)                            |
| Renina  |
| Subclases de IgG (1, 2, 3, 4)                               |
| Testosterona Libre  |
| Ac. anti-Acetilcolina (Bloqueadores de Receptores)          |
| Ac. anti-Acetilcolina (Fijadores de Receptores)             |
| Ac. anti-Acetilcolina (Moduladores de Receptores)           |
| Ac. anti-Actina (IgG)                                       |
| Ac. anti-DNA doble cadena (dsDNA)                           |
| Ac. anti-Endomisio (IgA)                                    |
| Ac. anti-Gliadina (IgA)                                     |
| Ac. anti-Gliadina (IgG)                                     |
| Ac. anti-Histona  |
| Ac. anti-Insulina   |
| Ac. anti-Jo-1 (histidil-RNAt sintetasa)                     |
| Ac. anti-LKM 1 (IgG) (Hígado, Riñón y Microsomales)         |
| Ac. anti-Mieloperoxidasa (MPO) (p-ANCA)                     |
| Ac. anti-Mitocondriales (IFI)                               |
| Ac. anti-Proteína básica de Mielina en LCR                  |
| Ac. anti-Proteinasa 3 (PR3) (c-ANCA)                        |
| Ac. anti-Receptor Tirotropina (TSH)                         |
| Ac. anti-Sacharomyces cerevisiae (IgG e IgA)                |
| Ac. anti-Tiroperoxidasa (TPO)                               |
| Ac. anti-Transglutaminasa tisular (IgA)                     |
| Ac. anti-Transglutaminasa tisular (IgG)                     |
| HLA-B27   |
| Factor de crecimiento vascular endotelial                   |
| IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)                            |
| Inhibina A  |
| Proteína A plasmática Asociada al embarazo (PPAP-A)         |
| <b>40.23 MICROBIOLOGÍA - SEROLOGÍA - SEROLOGÍA ESPECIAL</b> |
| Ac. anti-core Hepatitis B (IgG)                             |
| Ac. anti-core Hepatitis B (IgM)                             |
| Ac. anti-e Hepatitis B                                      |
| Ac. anti-s Hepatitis B                                      |
| Antígeno e Hepatitis B                                      |



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO02445  
 DIAGNOSTICO

|   |
|---|
| Ac. anti-Adenovirus (IgG)   |
| Ac. anti-Adenovirus (IgM)   |
| Ac. anti-Bordetella pertussis (IgA)                                     |
| Ac. anti-Bordetella pertussis (IgG)                                     |
| Ac. anti-Bordetella pertussis (IgM)                                     |
| Ac. anti-Borrelia burgdorferi   |
| Ac. anti-Chlamydia trachomatis (en secreción vaginal)                   |
| Ac. anti-Chlamydia trachomatis (IgM)                                    |
| Ac. anti-Chlamydia pneumoniae (IgG)                                     |
| Ac. anti-Chlamydia pneumoniae (IgM)                                     |
| Ac. anti-Coccidioides sp (IgG)  |
| Ac. anti-Coccidioides sp (IgM)  |
| Ac. anti-Epstein Barr EA (Ag temprano) (IgG)                            |
| Ac. anti-Epstein Barr VCA (Cápside) (IgG)                               |
| Ac. anti-Helicobacter pylori (IgM)                                      |
| Ac. anti-Mycoplasma pneumoniae (IgG)                                    |
| Ac. anti-Mycoplasma pneumoniae (IgM)                                    |
| Ac. anti-Parotiditis (IgG)  |
| Ac. anti-Parotiditis (IgM)  |
| Ac. anti-Parvovirus B19 (IgG)   |
| Ac. anti-Parvovirus B19 (IgM)   |
| Ac. anti-Sarampión (IgG)  |
| Ac. anti-Sarampión (IgM)  |
| Ac. anti-Streptococcus pneumoniae 14 serotipos (IgG)                    |
| Ac. anti-Toxocara canis (IgM)   |
| Ac. anti-Trypanosoma cruzi (IgG)  |
| Ac. anti-Virus Influenza A (IgG)  |
| Ac. anti-Virus Influenza A (IgM)  |
| Ac. anti-Virus Influenza B (IgG)  |
| Ac. anti-Virus Influenza B (IgM)  |
| Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgG)                             |
| Ac. anti-Virus Sincitial Respiratorio (IgM)                             |
| Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgG)                                    |
| Ac. anti-Virus Varicela Zoster (IgM)                                    |
| Detección de Ag de Pneumocystis jiroveci (P. carinii)                   |
| Detección de glutamato deshidrogenasa de Clostridium difficile en heces |
| Detección de Toxina de Clostridium difficile (A+B) en heces             |
| Determinación de Galactomanano  |
| Prueba de Brucella (2-Mercapto-etanol)                                  |
| Ac. anti-Rotavirus (IgG)  |
| Ac. anti-Rotavirus (IgM)  |
| Antígeno de Rotavirus en heces  |
| Ac. anti-Virus Dengue (IgG)   |
| Ac. anti-Virus Dengue (IgM)   |
| Antígeno NS1 Virus Dengue   |
| Adenosin deaminasa (ADA)  |
| Hibridación para identificación de especies de mycobacterias            |



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



|   |
|---|
| Identificación para Mycobacterias   |
| Sensibilidad para Mycobacterias (1ra y 2da línea)   |
| <b>40.24 CARGA VIRAL Y CITOMETRÍA DE FLUJO</b>  |
| Ac. anti-Glicoforina A (CD235a)   |
| CD17  |
| CD20  |
| CD34  |
| CD45  |
| CD76  |
| CDw29   |
| Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna   |
| Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B  |
| Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T  |
| Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico  |
| Inmunofenotipo para Linfomas  |
| Panel de Pruebas para Activación de Basófilos (CD19 y CD20)   |
| Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias   |
| Panel para detección de Inmunodeficiencias congénitas   |
| <b>40.25 PROGRAMA DE TRASPLANTES</b>  |
| Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Ac HLA vs donador específico Clase I y II y Ag MICA, % específico  |
| Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase I y Ag MICA, % específico  |
| Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Escrutinio de Ac vs Ag Clase I y II y Ag MICA  |
| Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase II y Ag MICA, % específico   |
| HLA para Locus A, B, C/DR, DQ método de baja y mediana resolución (Trasplante renal)  |
| Prueba cruzada por citometría de flujo o microlinfocitotoxicidad mediada por complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (inicial, pretrasplante y cadavérico) |
| HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante de C. Hematopoyéticas.  |
| HLA Método de secuenciación   |
| Quimerismo por micro satélites  |
| <b>40.26 DETECCIONES POR PCR</b>  |
| Carga viral Virus BK  |
| Cuantificación de ácidos nucleicos para Mycobacterium tuberculosis  |
| Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] por PCR (Detección de Leucemia Granulocítica Crónica )  |
| Detección de genes de resistencia a Carbamapenémicos (PCR)  |
| Detección de ácidos nucleicos de Chlamydia trachomatis  |
| Detección de Staphylococcus aureus y MRSA en hemocultivos (PCR)   |
| Detección de Staphylococcus aureus y MRSA en tejidos blandos (PCR)  |
| Detección de Staphylococcus aureus y MRSA nasal (PCR)   |



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



|   |
|---|
| Enterovirus en Líquido Cefalorraquídeo/Heces (PCR)  |
| Hibridación por Inmunoluminiscencia (FISH)  |
| Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación |
| <b>40.27 DETECCIONES POR ELECTROFORESIS</b>   |
| Electroforesis de Hemoglobina   |
| Electroforesis de Hemoglobina Ácida   |
| Electroforesis de Hemoglobina Alcalina  |
| Electroforesis de Orina   |
| Electroforesis de Orina (Inmunofijación)  |
| Electroforesis de Suero   |
| Electroforesis de Suero (Inmunofijación)  |

**Grupo Estudios Especiales para el Programa de Hematopatías:**

Estudios incluidos:

|    |  |
|----|--|
| 1  | Panel de Tamizaje para Dx. De Leucemias                            |
| 2  | CD17   |
| 3  | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B             |
| 4  | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T             |
| 5  | Inmunofenotipo para Leucemias Mieloides y Síndrome Mielodisplásico |
| 6  | Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna            |
| 7  | Inmunofenotipo para Linfomas                                       |
| 8  | CD34   |
| 9  | CD45   |
| 10 | CD76   |
| 11 | CDw29  |
| 12 | CD20   |
| 13 | Panel de Pruebas para Activación de Basófilos (CD19 y CD20)        |
| 14 | Panel para detección de Inmunodeficiencias congénitas              |

En los estudios para diagnóstico de Hemopatías se deberá contemplar los marcadores siguientes:

Panel de Tamizaje para Diagnóstico de Leucemia

CD3cyV450/CD45V500/\*MPOcyFITC/\*CD79acyPE/CD34PERCPCy5/CD19PECy7/CD7APC/CD3mAPCH7

Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica Aguda de linaje B (LLA)

CD20V450/CD45V500/CD58FITC/CD66cPE/CD34PERCPCy5/ CD19PECy7/CD10APC/CD38APCH7

IgkappaV450/CD45V500/IgMc\*\*FITC/CD33PE/CD34PERCPCy5/ CD19PECy7/IgMs\*\*APC/IglambdaAPCH7

CD9V450/CD45V500/TdT\*FITC/CD13PE/CD34PERCPCy5/ CD19PECy7/CD22APC/CD24APCH7

CD21V450/CD45V500/CD15FITC/NG2PE/CD34PERCPCy5/ CD19PECy7/CD123APC/CD81APCH7 y CDw65

\*TdT = Desoxinucleotil transferasa, \*\*IgMc = Inmunoglobulinas M citoplasmáticas, s= de superficie (se emplea el mismo anticuerpo).

Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica Aguda de linaje T (LLA-T)

CD3cy\*V450/CD45V500/TdT\*FITC/CD99PE/CD5PERCPCY5/CD10Cy7/CD1Aapc/CD3\*\*APCH7

CD3cyV450/CD45V500/CD2FITC/CD117PE/CD4PERCPCY5/CD8PECy7/CD7APC/ CD3APCH7

CD3cyV450/CD45V500/TCRgdFITC/TCRabPE/CD33PERCPCY5/CD56PECy7/TCRbcy7APC/ CD3APCH7

CD3cyV450/CD45V500/CD44FITC/CD13PE/HLA-DRPERCPCY5/CD45RAPECy7/CD123APC/ CD3APCH7

CD3cy=de citoplasma; \*\*CD3 de membrana (se utiliza el mismo anticuerpo para citoplasma y membrana)

TdT=Desoxinucleotil transferasa; TCRgd = Receptor de células T gama delta; TCRab = Receptor de células T alfa-beta;

TCRbCy = Receptor de células T cadenas beta citoplasmática.

Inmunofenotipo para Leucemias Mieloides y Síndrome Mielodisplásico (LMA/SMD)

HLA-DRV450/CD45V500/CD16 FITC/CD13 PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD11bAPC/cd10APCH7



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



HLA-DRV450/CD45V500/CD35 FITC/CD64 PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/IREM2APC/CD14APCH7  
 HLA-DRV450/CD45V500/CD36 FITC/CD105 PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD33APC/CD71APCH7  
 HLA-DRV450/CD45V500/TdT\* FITC/CD56 PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD7APC/CD19APCH7  
 HLA-DRV450/CD45V500/CD15 FITC/NG2PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD22APC/CD38APCH7  
 HLA-DRV450/CD45V500/\*\*CD42aFITC/CD203cPE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD123APC/CD410APCH7 Y CD61  
 HLA-DRV450/CD45V500/CD41 FITC/CD25 PE/CD34PERCPCy5/ CD117PECy7/CD42bAPC/CD9APCH7

\*TdT = Desoxinucleotil transferasa, \*\*Anticuerpos independientes pero se colocan en el mismo tubo.

Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna  
 CD16(6 CD24FITC)/CD64PE/CD45PERCPCy5/CD14APC  
 FLAER/CD64PE/CD45PERCPCy5/CD16APC  
 ERITROCITOS CD235aFITC/CD59PE/CD61PERCP

Inmunofenotipo para Enfermedades Linfoproliferativo crónico de linaje B

CD20V450/CD45V500/CD23FITC/CD10PE/CD79b PERCPCy5/CD19 PECy7/CD200APC/CD43APCH7  
 CD20V450/CD45V500/CD31FITC/LAIR1PE/CD11c PERCPCy5/CD19 PECy7/IgMAPC/CD81APCH7  
 CD20V450/CD45V500/CD103FITC/CD95PE/CD22 PERCPCy5/CD19 PECy7/CXR5APC/CD49dAPCH7  
 CD20V450/CD45V500/CD62LFITC/CD39PE/HLADRPERCPCy5/CD19 PECy7/CD27APC  
 CD45V450/CD138V500/CD38LFITC/CD56PE/  $\beta$ -2microglobulinaPERCPCy5/CD19 PECy7/IgKcy\*APC/IgLcy\*APCH7  
 CD45V450/CD138V500/CD38LFITC/CD28PE/CD27PERCPCy5/CD19 PECy7/CD117APC/CD81APCH7  
 IgKcy\* = cadenas kappa de citoplasma, IgLcy = cadenas lambda de citoplasma

Inmunofenotipo para Enfermedades Linfoproliferativo crónico de linaje T

CD4V450/CD45V500/CD7FITC/CD26PE/CD3 PERCPCy5/CD2PECy7/CD28APC/CD8APCH7  
 CD4V450/CD45V500/CD27FITC/CCR7PE/CD3 PERCPCy5/CD45ROPECy7/CD45RAPC/CD8APCH7  
 CD4V450/CD45V500/CD5FITC/CD25PE/CD3 PERCPCy5/HLADRPECy7/TCL1cyAPC/CD8APCH7  
 CD4V450/CD45V500/CD57FITC/CD30PE/CD3 PERCPCy5/ - /CD11cAPC/CD8APCH7  
 CD4V450/CD45V500/acyPerforinFITC/cyGranzymePE/CD3PERCPCy5/CD16PECy7/CD94APC/CD8APCH7  
 CD4V450/cd45V500/ /CD279PE/smCD3 PERCPCy5/ /CD8APCH7

\*Cy = Citoplasmático

Inmunofenotipo para Enfermedad Linfoproliferativo crónico de células asesinas naturales

CD2V450/CDV45V500/CD7FITC/CD26PE/mCD3 PERCPCy5/CD56PECy7/CD5cAPC/CD19APCH7  
 CD16V450/CD45V500/CD57FITC/CD25PE/mCD3 PERCPCy5/CD56PECy7/CD11cAPC/CD19APCH7  
 HLADR500/cyPerforinFITC/cyGranzymePE/smCD3PERCPCy5/CD56PECy7/CD94APC/CD19APCH7

**Grupo Estudios Especiales para Trasplante:**

Estudios incluidos:

|  |   |
|--|---|
|  | Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Ac HLA vs donador específico Clase I y II y Ag MICA, % específico  |
|  | Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase I y Ag MICA, % específico  |
|  | Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de Escrutinio de Ac vs Ag Clase I y II y Ag MICA  |
|  | Anticuerpos citotóxicos anti-HLA (PRA) Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase II y Ag MICA, % específico   |
|  | HLA para Locus A, B, C/DR, DQ método de baja y mediana resolución (Trasplante renal)  |
|  | Prueba cruzada por citometría de flujo o microlinfocitotoxicidad mediada por complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (inicial, pretrasplante y cadavérico) |
|  | HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante de C. Hematopoyéticas.  |
|  | HLA Método de secuenciación   |
|  | Quimerismo por micro satélites  |

Deberán apegarse a lo establecido en las NOM aplicables a la materia.

Deberá incluir la dotación de sueros control para el Control de Calidad Interno.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

**Grupo Estudios Especiales para Genotipificación VIH:**

Estudios incluidos:

|  |  |
|--|--|
|  | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación. |
|--|--|

La identificación se realizará mediante la extracción de RNA viral o ácidos nucleicos de plasma de pacientes, y otros tipos de especímenes, seguidos de la amplificación del gen pol de VIH, mediante una reacción en cadena de la polimerasa con transcripción inversa (RT-PCR) y una PCR anidada, secuenciación del ampliación resultante y análisis de la secuencia del codón 6 al 99 de la proteasa y del codón 1 al 251 de la transcriptasa reversa.



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



A fin de asegurar el adecuado procesamiento de las muestras de laboratorio, idealmente deben comprobarse los resultados, mediante el control de calidad de la OMS, ([http://pssm.cfenet.ubc.ca/who\\_qc/](http://pssm.cfenet.ubc.ca/who_qc/)). Las secuencias que pasen este último control de calidad serán analizadas en la base de datos de Stanford HVIdb.

El laboratorio que procese las muestras debe contar con certificación por un organismo acreditado por la EMA.

#### **ESTUDIOS ESPECIALES**

El proveedor deberá ofertar el grupo de Estudios Especiales, bajo alguna de las modalidades siguientes:

Procesar los estudios en los equipos instalados para otros grupos.

Instalar los equipos necesarios en las áreas que el instituto designe para la realización de los estudios especiales, en caso de que la productividad o logística así lo requiera.

Procesar los estudios bajo su responsabilidad en los laboratorios de referencia presentados en su propuesta técnica, para lo cual deberá entregar los resultados a través del Sistema de Información al Instituto, debiendo considerar el traslado de las muestras en óptimas condiciones que aseguren la viabilidad de los análisis como se indica en este Anexo Técnico, sin costo adicional para el Instituto.

Para la Determinación de los estudios de Aglutinación para Detección de Antígenos solubles en líquidos corporales, deberá proporcionar la que incluya como mínimo las siguientes bacterias: Neisseria meningitidis A y B, Escherichia coli, Haemophilus influenzae, Streptococcus pneumoniae y Streptococcus B.

Para la Determinación de aminoácidos en plasma cuantitativos, deberá incluir como mínimo los siguientes aminoácidos: prolina, alanina, arginina, citrulina, ácido glutámico, glicina, leucina-isoleucina, metionina, ornitina, fenilalanina, tirosina, valina.

Para la Detección de Inmunodeficiencias congénitas deberá incluir la medición de CD2, CD3, CD4, HLA DR, CD8, CD19, NK, CD45RA, CD45RO, CD19 y CD40, como mínimo.

Para la activación de Basófilos deberá de incluir la medición de CD19 y CD20.

Para la tipificación de Mycobacterias deberá contemplar la dotación de sondas: Avium complex, Tuberculosis complex, Kansai complex, Intracelulare complex, Gordona complex.

Para Drogosensibilidad, fluidos de enriquecimiento y de calibración.

Para el caso de Drogosensibilidad a Tuberculosis deberá proporcionar los fármacos de 1ra. y de 2da. línea.

En caso de requerirse en alguna Unidad Médica la inclusión de algún estudio de laboratorio no considerado para esa Unidad Médica dentro del Anexo T1 "Requerimiento del SMI de ELC" durante la vigencia de la prestación del servicio, en tanto se encuentre considerado dicho estudio en ese OOAD de adscripción de la Unidad Médica; ésta deberá a través de la Delegación correspondiente, presentar la justificación técnico-médica a la Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica para su aprobación, en su caso, el proveedor podrá incluir para esa Unidad Médica el estudio de laboratorio autorizado. Para efecto de pago correspondiente a ese estudio el proveedor deberá gestionar la inclusión en el sistema de información. En cuyo caso deberá formalizarse el convenio modificatorio correspondiente.

Los proveedores a partir de la emisión del fallo, en un plazo no mayor a 5 cinco días hábiles, deberán acordar con la Coordinación Técnica de Servicios Indirectos la fecha y sede donde se desarrollará la presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos del servicio adjudicado, misma que deberá realizarse dentro de los primeros 15 días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. En dicha presentación deberán 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, notificará al Administrador del Contrato de cada Delegación/UMAE y este a su vez notificará a los Jefes o Encargados de Laboratorio Clínico de cada Unidad Médica para su asistencia obligatoria.

El proveedor deberá entregar en la presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos, el Proyecto de Instalación Global de los Equipos, Anexo T12 "Laboratorios Alternos" y Anexo T16 "Laboratorios de Referencia" al Jefe de Servicio o Encargado del Laboratorio Clínico, y a la Coordinación Técnica de Servicios Indirectos de manera impresa y digital en formato PDF.

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 la derechohabiente a partir del 08 de marzo al 14 de marzo del 2024.

#### **2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.**

La adecuación de las áreas físicas, entrega de equipos itinerantes, instalación y puesta en operación del equipo para Laboratorios Clínicos deberá realizarse **a partir de la emisión y notificación del fallo**, en los domicilios establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, para la realización de los estudios de laboratorio 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 de los proveedores adjudicados.

- **Visita a Sitio:** en caso de que los proveedores 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 Laboratorio Clínico, proporcionará a los proveedores 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 invitación y hasta el día hábil previo a la Presentación de Proposiciones, dentro del horario comprendido de las 09:30 a las 14:00 horas, de lunes a viernes.** El personal del





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. SEIA24310417-0087**

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



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.

En la visita a sitio que en su caso decidan realizar los proveedores a las instalaciones institucionales, el servidor público responsable (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), deberá llevar a cabo la **formalización de una minuta** que deberá ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, del personal del Instituto (Director de la unidad médica, Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), nombre, cargo y firma del personal de la empresa proveedora asistente, así como los temas tratados, conforme a lo señalado en el numeral **14 del "PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES"** publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual previamente el servidor público del IMSS (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico) deberá enviar al personal del Órgano Interno de Control (OIC), copia simple de la minuta que se levante del acto, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. **Dicha minuta NO servirá de constancia de haber realizado la visita a las instalaciones** de cada sitio que se visite, solo es para el debido cumplimiento del protocolo señalado, tampoco deberá incluirse como parte de la propuesta técnica de las licitantes.

En todos los casos, con independencia de que los proveedores realicen o no visita, **deberán entregar en su Propuesta Técnica carta en escrito libre** en hoja membretada de la empresa proveedora, debidamente firmada por su representante legal, en la cual especifique que se **compromete a realizar las adecuaciones del área física**, para la instalación de los equipos de laboratorio, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerarse para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) de la(s) partida(s) en la(s) que participe.

- **Entrega de Área Física.** El Instituto a partir del día hábil siguiente de la emisión y notificación del fallo, facilitará a los proveedores los **espacios físicos a título gratuito, con suministro de agua, electricidad y los nodos de red, que serán sujetos de adecuación** para la instalación de los equipos ofertados, sistema de información, equipo de cómputo y aire acondicionado tipo mini Split (en caso de requerirlo para el funcionamiento de los equipos) y esté en condiciones de iniciar la prestación del servicio a partir de la emisión y notificación del fallo, para lo cual deberá ponerse en contacto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, 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.

Asimismo, el Instituto a través del Administrador del Contrato hará la **entrega del espacio el cual podrá adecuarse por los proveedores, 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.

### 3. EQUIPO DE LABORATORIO.

Los equipos que oferte el proveedor podrán ser itinerantes para cubrir la emergencia, como también podrá llevar a cabo la ocupación de los laboratorios alternos.

### 4. BIENES DE CONSUMO.

El proveedor a cada Partida deberá **entregar los bienes de consumo** para la realización de los estudios del SMI de Estudios de Laboratorio Clínico, establecidos en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**, 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 el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico 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.

En el caso que los proveedores propongan **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.



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



**Entrega Inicial.** La primera dotación de bienes de consumo corresponderá a la vigencia del contrato, conforme se establece en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**.

**Bienes de Consumo para Pruebas de Control Interno y Externo.** Para las pruebas de Control de Calidad Interno y Externo los proveedores 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 y a la productividad de cada Laboratorio Clínico.

**Entregas urgentes:** Los proveedores deberán realizar, conforme a las necesidades de cada Laboratorio Clínico 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 Laboratorio Clínico dentro de las **24 (veinticuatro) horas siguientes** al de la hora de la solicitud realizada; a su vez el proveedor deberá realizar el traslado de muestras para el procesamiento de los estudios conforme a lo señalado en los apartados: Centros Regionales de Alta Productividad (CRAP), Laboratorios Alternos o Laboratorios de Referencia, conforme lo señalado en el presente Anexo Técnico.

**Lugar y Horario de Entrega.** Las entregas deberán realizarse en los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas, en los domicilios señalados en **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, 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.**

**Devolución y Reposición de Bienes de Consumo.** El Instituto solicitará al proveedor, 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 **24 horas**, 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 deberá realizar el traslado de muestras para el procesamiento de los estudios conforme a lo señalado en los apartados: Centros Regionales de Alta Productividad (CRAP), Laboratorios Alternos o Laboratorios de Referencia de acuerdo al presente Anexo Técnico.

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 Laboratorio Clínico, correrá a cargo y cuenta del proveedor 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 a lo manifestado por el fabricante del producto.

En caso de no estar en condiciones de operar alguno de los Laboratorios Clínicos de la Partida adjudicada, por la falta de bienes de consumo, imputable al proveedor, este prestará el servicio a través de Laboratorio Alterno/Laboratorio de Referencia o de otro Laboratorio Clínico del Instituto por un plazo máximo de **24 horas**, de común acuerdo con ambos Jefes o Encargados de los servicios involucrados, sin costo adicional para el Instituto.

#### 5. CONTROL DE CALIDAD.

El proveedor, durante la vigencia de la prestación del servicio, **analizará periódicamente** en conjunto con los Jefes o Responsables los Laboratorios Clínicos, los **resultados** que deriven de la aplicación del **control de calidad interno**, así como de la participación a los Programas de **control de calidad externo** a los que sean inscritos por parte del proveedor, a fin de tomar medidas correctivas en su caso, dando cumplimiento a la NOM-007-SSA3-2011.

##### **Control de Calidad Interno**

El proveedor deberá asegurar la dotación de los bienes de consumo, necesarios para la realización de los estudios del Control de Calidad Interno de todos los equipos asignados en el **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, a todos los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas de la(s) Partida(s) adjudicada(s) de acuerdo con el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, de acuerdo con las especificaciones del fabricante.

El proveedor durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** a solicitud del mismo, los resultados derivados del Control de Calidad Interno, con el fin de tomar medidas correctivas en su caso, para dar solución a la problemática presentada.

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 está obligado a inscribir a los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas a un programa de Control de Calidad Externo acreditado ante una entidad Nacional o Internacional para dar cumplimiento al **numeral 7.2 de la NOM-007-SSA3-2011 "Deberán participar al menos en un programa de evaluación externa de la calidad, en el cual deberán**



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



*integrar los estudios de laboratorio que realicen y que incluya el programa, de acuerdo con las necesidades del laboratorio clínico en materia de calidad”, para los equipos de los Grupos 1 a 15 de todos los laboratorios clínicos de las Unidades Médicas establecidos en el Anexo T2 “Directorio del SMI de ELC”, obligándose a entregar al Encargado o Jefe de Servicio de Laboratorio Clínico y/o al Administrador del Contrato el documento en original de la inscripción.*

El proveedor, durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** en cada ciclo, los resultados derivados del Control de Calidad Externo, con el fin de tomar medidas correctivas en su caso, dando cumplimiento a la Norma antes referida.

Los proveedores de las muestras para el control externo de la 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 **proveedor**, deberá entregar la **constancia de inscripción al Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico**.

El proveedor, durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, periódicamente para el Control de Calidad Interno, y en su caso, cada ciclo para el Control de Calidad Externo y del Programa del Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS), los resultados derivados de las evaluaciones, con el fin de tomar medidas en su caso, registrando todas las medidas preventivas y correctivas efectuadas, para dar cumplimiento a la **NOM-007-SSA3-2011**.

#### 6. TRASLADO DE MUESTRAS.

**Para todas las Partidas. El Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico** de las Unidades Médicas, o a quien este designe, será el responsable de la entrega de las muestras en tubo primario para su procesamiento al proveedor para su traslado, requisitando y validando en el **Anexo T11 “Requerimiento y formato de envío de muestras”**.

El proveedor se encargará del traslado de las muestras de las Unidades Médicas al CRAP, conforme a los **Anexo T2 “Directorio del SMI de ELC”** y en su caso al Laboratorio Alterno o Laboratorio de Referencia conforme a los **Anexos T12 “Laboratorios Alternos” y T13 “Laboratorios de Referencia”**, de acuerdo con el nivel de servicio de forma oportuna y eficiente.

**Traslado y Concentración de las muestras biológicas para su estudio.** El proveedor deberá trasladar de las Unidades Médicas que refieran las muestras a los CRAP dentro de las siguientes 24 horas como máximo, de lunes a jueves, excluyendo los días festivos.

En caso que el licitante adjudicado no realice el traslado de las muestras hasta en 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio, una vez aplicadas las penas convencionales, será causa de rescisión del contrato.

#### **TRASLADO DE LAS MUESTRAS**

Garantizar la logística para el traslado de las muestras dentro de las siguientes **24 horas** de su obtención por parte del licitante, utilizando el **Anexo T2 “Directorio del SMI de ELC”**.

Las Unidades Médicas para el envío de las muestras a CRAP utilizará el **Anexo T11 “Requerimiento y Formato de Envío de Muestras”** para su estudio en alguno de los 9 grupos siguientes:

- 40.05 Coagulación especial (excepto 40.05.020 Dímero D (cuantitativo), que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.09 Proteínas séricas (excepto 40.09.011 Reacciones febriles y 40.09.012 VDRL, que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.10 Hormonas y Marcadores (excepto 40.10.021 Troponina I, 40.10.022 Péptido Natriurético B (BNP), 40.10.026 Mioglobina en sangre total, que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.11 Serología.
- 40.12 Serología especial.
- 40.13 Drogas terapéuticas
- 40.14 Hemoglobina Glucosilada (solo para unidades médicas que no tengan equipamiento asignado).
- 40.15 Citometría de Flujo.
- 40.17 Carga Viral.


Con excepción de los estudios urgentes contenidos en estos grupos, requeridos de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas.

El proveedor garantizará la logística para el traslado de las muestras dentro de las siguientes **6 (seis) horas** de su obtención a los CRAP.

#### **Condiciones Mínimas en el Traslado de Muestras Biológicas a los CRAP, Laboratorios Alternos o a los Laboratorios de Referencia.**

Para el traslado de muestras, el Licitante Adjudicado deberá de trasportarlas en el sistema básico de triple embalaje, según la **Guía para el Transporte Seguro de Substancias Infecciosas y Especímenes Diagnósticos** emitido por la OMS, la **NOM 007-SSA3-2011** y las Normas a que esta haga referencia, y que deberá incluir cuando menos lo siguiente:

- **Recipiente primario:** En el cual está contenida la muestra biológica (exudado faríngeo, exudado nasofaríngeo, lavado bronquio alveolar, biopsia, suero, etc.), el recipiente primario (p. ej. crio tubos, tubos o frascos con tapa de

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>LABORATORIO</b></p> |
|---|---|---|



rosca), debe ser hermético para evitar que la muestra se derrame y tiene que estar perfectamente etiquetado con el nombre o número de muestra del paciente. El recipiente primario deberá rodearse de material absorbente como gasa o papel absorbente y colocarse en un recipiente secundario hermético a prueba de derrames y golpes.

- **Contenedor secundario:** Este contenedor rígido o flexible, es donde se colocará el recipiente primario, debe ser de cierre hermético, a prueba de filtraciones, con la finalidad de proteger el o los contenedores primarios. En el contenedor secundario se deberá colocar material amortiguador para que no dañen las muestras y los refrigerantes suficientes que garanticen que la muestra se conserve a una temperatura entre 4 y 8 °C. Si se colocan varios recipientes primarios dentro de un recipiente secundario se deberá usar una gradilla y material absorbente para evitar algún derrame. Los recipientes secundarios deberán llevar las etiquetas de riesgo biológico y señal de orientación del recipiente.
- **Contenedor terciario:** Caja de cartón o hielera y paredes cubiertas que permitan mantener firme el contenedor secundario, con sello hermético, bolsa con sello en el interior y paredes cubiertas que permitan mantener la muestra a temperatura ambiente o refrigeración según se requiera, que proteja el contenido de elementos externos del ambiente y debe estar etiquetado con los datos del remitente, destinatario y señal de orientación. La documentación que se integre al triple embalaje deberá colocarse en la parte interior del paquete.

#### 7. CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).

Los CRAP procesarán los estudios de esa unidad y de las referenciadas por otras Unidades Médicas de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC" hoja CRAP**, debiendo registrarse esta solicitud de procesamiento en el sistema de información, tanto de la unidad solicitante como de la procesadora. Para dichos estudios, los proveedores, opcionalmente, podrán proponer el envío de dichos estudios a laboratorios alternos para su procesamiento o procesarlas en los CRAP:

Las Unidades Médicas para el envío de las muestras a CRAP utilizará el **Anexo T11 "Requerimiento y Formato de Envío de Muestras"** para su estudio en alguno de los 9 grupos siguientes:

- 40.05 Coagulación especial (excepto 40.05.020 Dímero D (cuantitativo), que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.09 Proteínas séricas (excepto 40.09.011 Reacciones febriles y 40.09.012 VDRL, que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.10 Hormonas y Marcadores (excepto 40.10.021 Troponina I, 40.10.022 Péptido Natriurético B (BNP), 40.10.026 Mioglobina en sangre total, que se deberán procesar en cada unidad).
- 40.11 Serología.
- 40.12 Serología especial.
- 40.13 Drogas terapéuticas
- 40.14 Hemoglobina Glucosilada (solo para unidades médicas que no tengan equipamiento asignado).
- 40.15 Citometría de Flujo.
- 40.17 Carga Viral.

Con excepción de los estudios urgentes contenidos en estos grupos, requeridos de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas. El licitante adjudicado a cada Partida garantizará la logística para el traslado de las muestras dentro de las siguientes **6 (seis) horas** de su obtención, a los CRAP, conforme a lo estipulado en los apartados de LABORATORIOS ALTERNOS y TRASLADO DE MUESTRAS del presente Anexo Técnico.


#### 8. LABORATORIOS ALTERNOS.

Cuando exista **interrupción del servicio por causas imputables al licitante adjudicado**, este último otorgará la atención de los Estudios de Laboratorio Clínico que en su momento no se puedan realizar en los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas del Instituto de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, a través de los Laboratorios Alternos que proponga el licitante adjudicado para cada Partida y avalados por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico para la prestación del servicio y el traslado de las muestras, correrá a cargo y riesgo del Licitante Adjudicado, sin costo adicional para el Instituto, utilizando el **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**.

El proveedor deberá incluir en la documentación que se entregara al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico de un/unos Laboratorio(s) Alterno(s) por cada laboratorio clínico del **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, que deberá(n) estar ubicado(s) en la misma localidad que la Unidad Médica, y dará(n) el soporte en caso de existir interrupción en el servicio, cumpliendo con la NOM 007-SSA3-2011, el cual asumirá la responsabilidad de los resultados, utilizando el **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**.

El proveedor deberá entregar dentro de las 72 horas contado a partir de la emisión y notificación del fallo, para cada unidad médica de la(s) Partida(s) Adjudicada(s), adicional al **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**, en la presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico la siguiente **documentación**:

- Datos de identificación del laboratorio (nombre, dirección, teléfono y el nombre del encargado o responsable del laboratorio).
- Copia simple de Aviso de Funcionamiento y Responsable Sanitario del(los) Laboratorio(s) Alterno(s).

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>LABORATORIO</b></p> |
|---|---|---|



- Plan de Trabajo por cada Laboratorio Alternativo propuesto, en el cual mencionen su metodología de trabajo, listado de equipos analizadores con su marca y modelo, marca de reactivos utilizados, incluyendo registros sanitarios del equipo y bienes de consumo, personal capacitado y las técnicas que aplicarán para procesar las muestras.
- Copia simple de los certificados de cumplimiento de Programa de Control de Calidad Externo.

Con la finalidad que el Licitante Adjudicado garantice la correcta prestación del servicio, considerando todos los equipos y accesorios complementarios que se necesiten para la adecuada prestación del mismo.

Así mismo, deberá contemplar el licitante adjudicado para los Laboratorios Alternativos propuestos en el Anexo T12 "Laboratorios Alternativos", que la recepción, embalaje, traslado de muestras y procesamiento de estudios, se envíen y entreguen los resultados de exámenes de rutina a más tardar en 24 horas y para exámenes de urgencias a más tardar en 4 (cuatro) horas, e incluir en el sistema de información el resultado de los estudios de la Unidad Médica solicitante, esto por cuenta y riesgo del Licitante Adjudicado sin costo adicional para el Instituto.

**9. LABORATORIOS DE REFERENCIA.**

Para los estudios del grupo de "Estudios Especiales", los estudios de bajo requerimiento y los que no se puedan procesar en los equipos instalados, el licitante deberá considerar en su oferta la lista de laboratorios de referencia en donde se procesarán utilizando el Anexo T13 "Laboratorios de Referencia", la cual deberá formar parte de su Propuesta Técnica.

El proveedor deberá entregar en la presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos al Jefe o Encargado del Servicio de Laboratorio Clínico la siguiente documentación:

- Razón Social, dirección y nombre del responsable sanitario del Laboratorio.
- Copias simples del aviso de funcionamiento y del responsable sanitario vigentes del Laboratorio
- Copia simple del comprobante de la acreditación vigente de la ISO 15189: 2012 o la NMX-EC-15189-IMNC-2015, a nombre del laboratorio de referencia.
- Copia simple de acreditación de la CAP (College of American Pathologists) a nombre del laboratorio, en caso que las muestras sean enviadas al extranjero.
- Lista de estudios que procesará en los Laboratorios de referencia con los tiempos de procesamiento.
- Logística que tendrá para el embalaje y envío de muestras.
- Constancia de inscripción a un programa de Control de Calidad Externo para los estudios que se procesarán en ese laboratorio.

**10. CAPACITACIÓN.**

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

**11. ASISTENCIA TÉCNICA.**

El proveedor a cada Partida, deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que funcione las 24 (veinticuatro) horas del día, durante la prestación del servicio, donde se reporten las fallas y se asigne un número de folio correspondiente para su seguimiento, se de atención a los Laboratorios Clínicos de los OOAD/UMAE incluidas en este servicio; 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.** 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, 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 Laboratorios Clínicos, entrega de Bienes de Consumo, así mismo realizará la entrega de accesorios/equipo complementario, según corresponda, para que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto, a más tardar las 72 horas 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 Laboratorios Clínicos.

**12. CONTINGENCIA.**



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



El proveedor en caso de interrupción del servicio en algún Laboratorio Clínico 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.

13. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.

Las Normas Oficiales Mexicanas (NOM) y Guías que el proveedor debe considerar para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, así como cualquier otra normativa que se publique o actualice durante la vigencia de la prestación del servicio, son:

- **Norma Mexicana NMX-EC-15189-IMNC-2015**, Laboratorios Clínicos Requisitos de la Calidad y Competencia, publicada en el DOF el 26 de mayo de 2015.
- **Norma Mexicana NMX-EC-17043-IMNC-2010**, Evaluación de la conformidad–Requisitos generales para los ensayos de aptitud, publicada en el DOF el 16 de agosto de 2011.
- **Norma Mexicana NMX-Z-055-IMNC-2009**, Vocabulario Internacional de metrología -conceptos fundamentales y generales asociados (VIM), publicada el 24 de diciembre de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-001-STPS-2008**, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo condiciones de seguridad, publicada en el DOF el 24 de noviembre de 2008.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012**, Del expediente clínico, publicada en el DOF el 15 de octubre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010**, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios, publicada en el DOF el 16 de agosto de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-005-STPS-1998**, Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas, publicada en el DOF el 02 de febrero de 1999.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3-2011**, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el DOF el 27 de marzo de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-008-SCFI-2002** Sistema general de unidades de medida, publicada en el DOF 27 de noviembre de 2002.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-2010**, Para la prevención y control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana, publicada en el DOF el 10 de noviembre de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-011-STPS-2001**, Condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo donde se genere ruido, publicada en el DOF el 17 de abril de 2002.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-012-STPS-2012**, Condiciones de seguridad y salud en los centros de trabajo donde se manejen fuentes de radiación ionizante, publicada en el DOF el 31 de octubre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012**, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada, publicada en el DOF 08 de enero de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012**, Para la vigilancia epidemiológica, publicada en el DOF el 19 de febrero de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-017-STPS-2008**, Equipo de protección personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo, publicada en el DOF el 09 de diciembre de 2008.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-018-STPS-2015**, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo, publicada en el DOF el 09 de octubre de 2015.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2012**, Sistemas de información de registro electrónico para la salud. Intercambio de información en salud, publicada en el DOF el 30 de noviembre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA3-2013**, Que establece las características arquitectónicas para facilitar el acceso, tránsito, uso y permanencia de las personas con discapacidad en establecimientos para la atención médica ambulatoria y hospitalaria del Sistema Nacional de Salud, publicada en el DOF el 12 de septiembre de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2014**, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual, publicada en el DOF el 01 de junio de 2017.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005**, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales, publicada en el DOF 20 de noviembre de 2009.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-064-SSA1-1993**, Que establece las especificaciones sanitarias de los equipos de reactivos utilizados para diagnóstico, publicada en el DOF el 24 de febrero de 1995.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-077-SSA1-1994**, Que establece las especificaciones sanitarias de los materiales de control (en general) para laboratorios de patología clínica, publicada en el DOF el 01 de julio de 1996.



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**


**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



- **Norma Oficial Mexicana NOM-078-SSA1-1994**, Que establece las especificaciones sanitarias de los estándares de calibración utilizados en las mediciones realizadas en los laboratorios de patología clínica, publicada el 01 de julio de 1996.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002**, Protección ambiental-Salud ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo, publicada en el DOF el 17 de febrero de 2003.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-240-SSA1-2012**, Instalación y operación de la tecnovigilancia, publicada en el DOF el 30 octubre de 2012.

#### 14. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL PROVEEDOR AL INSTITUTO.

Los proveedores deberán 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 laboratorio, complementarios, de cómputo y periféricos de su propiedad, con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, el Jefe de Conservación (o Ing. Biomédico en UMAE), el Administrador del Contrato y proveedor**, 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, los proveedores 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 Laboratorio Clínico, 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 T14 (catorce) "Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio"**.

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>         BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>         ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>         LABORATORIO</b></p> |
|---|---|--|



### TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL SERVICIO

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.4 de las Políticas, Bases y Lineamientos (POBALINES) en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, se establecen los presentes Términos y Condiciones para la contratación del **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico**.

#### Vigencia y ejercicio presupuestal de la contratación

El plazo para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico será a más tardar a partir del 03 al 31 de mayo de 2024.

#### PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA

El proveedor, en los lugares establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, deberá realizar las adecuaciones del área, entregará, instalará y pondrá a punto los equipos de laboratorio clínico e informático, entregará la primera dotación de los bienes de consumo, proporcionará la capacitación e inscribirá a los laboratorios clínicos de las Unidades Médicas a un programa de Control de Calidad Externo (CCE) dentro del plazo señalado en el Anexo Técnico, a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente durante la vigencia de la prestación del servicio.

#### TIPO DE ABASTECIMIENTO

Se adjudicará el 100% de la totalidad de los requerimientos de una **Partida** a un solo licitante; un licitante podrá participar en varias partidas.

#### UNIDAD DE MEDIDA Y CANTIDADES DETERMINADAS

La unidad de medida se refiere a **"ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO"**, de Laboratorio Clínico; las cantidades determinadas, se desglosan en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**.

#### REALIZACIÓN DE ESTUDIOS EFECTIVOS PARA EFECTOS DE PAGO

La conciliación se deberá plasmar en el formato **Anexo T9 "Reporte Mensual de Estudios Efectivos Realizados"** que invariablemente deberá ser presentado anexo a la factura respectiva para el trámite del pago correspondiente. Se tomará como ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO para pago: el Estudio de Laboratorio Clínico que se realice en muestras biológicas y corresponda a los contenidos en el **Anexo T1.1 (uno.uno) "Catálogo del SMI de ELC"** que sea identificado para derechohabientes del Instituto, registrado en el Sistema de Información del proveedor y esté vinculado a una solicitud requisitada por algún Médico tratante del Instituto, la cual deberá contener como mínimo: nombre completo del paciente, Número de Seguridad Social (NSS) y agregado médico, nombre y matrícula institucional del médico tratante, especialidad médica, servicio solicitado ( consulta externa, hospitalización o urgencias, etc.), diagnóstico presuntivo y estudios a realizar desglosados; los resultados deben estar validados en el Sistema de Información del proveedor a las partidas.

En el caso de equipos que no tengan interfaz con el sistema de información del proveedor, la información deberá ser ingresada al sistema de información del Laboratorio Clínico de forma manual, siempre y cuando venga con la solicitud correspondiente y se registre en el mismo para su validación.

**No serán considerados para efecto de pago aquellos estudios 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.
- Diluciones (excepto las que se realizar en pruebas de coagulación)
- 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 número de estudios realizados por los laboratorios clínicos, la información que provenga del Sistema de Información del proveedor y la revisión de las hojas de trabajo del servicio servirá para realizar la conciliación de Estudios efectivos realizados, considerando que los estudios para controles de calidad, calibraciones, diluciones, estudios defectuosos o inadecuados, etc., no será considerados para efectos de pago. Con el resultado de esta conciliación elaborará el forma Anexo T9 "Reporte Mensual de Estudios Efectivos Realizados" que deberá ser validado por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en el que se detallarán individualmente los estudios susceptibles de pago.

La productividad para tomar en cuenta para la conciliación de Estudios Efectivos Realizados serán conciliados y aprobados a más tardar el último día hábil del mes a facturar y deberán estar firmadas por:





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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



- Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.
- Director de la Unidad Médica o por la persona que designe el OOAD/UMAE.
- La persona designada por el proveedor.

#### 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   | <b>LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</b><br><br>Presentación del SMI de ELC.   | A partir de la emisión y notificación del fallo.  |
| 2   | <b>DESIGNACIÓN DEL ENLACE.</b><br><br>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.   | Durante la presentación del servicio que deberá realizarse dentro de las primeros <b>72 horas</b> contados a partir de la emisión y notificación del fallo. |
| 3   | <b>ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.</b><br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar las adecuaciones del área física de acuerdo con el numeral 2 "ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA" del Anexo técnico.  | Durante la vigencia del contrato.   |
| 4   | <b>EQUIPAMIENTO MÉDICO.</b><br><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida entregará, instalará y pondrá a punto los equipos, en cada una de las áreas de las Unidades Médicas.   | Durante la vigencia del contrato.   |
| 5   | <b>BIENES DE CONSUMO. ENTREGA INICIAL</b><br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá entregar la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a los procedimientos realizados durante la vigencia del contrato conforme a la productividad de cada Unidad Médica, en los sitios señalados en el <b>Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"</b> con base en lo establecido en el numeral 4 "BIENES DE CONSUMO" del Anexo Técnico.                                 | Durante la vigencia del contrato.   |
| 6   | <b>CONTROL DE CALIDAD EXTERNO.</b><br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá inscribir a todos los laboratorios clínicos 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 Laboratorios Clínicos, facilitando además una copia en formato digital a la CPSMA con base en lo establecido en el numeral 5 "CONTROL DE CALIDAD" del Anexo Técnico. | Durante la vigencia del contrato.   |



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



| No. | Concepto  | Nivel de Servicio  |
|-----|---|--|
| 8   | <b>ENTREGA DE ANEXOS T4.1</b><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá entregar el Anexo T4.1 por cada equipo instalado en original al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI adjuntando archivo XLS con la información de la base instalada (equipos) por unidad médica.                     | Durante la vigencia del contrato.  |
| 16  | <b>ASISTENCIA TÉCNICA.</b><br>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.  | Durante la presentación del servicio que deberá realizarse dentro de las primeros <b>72 horas</b> contados a partir de la emisión y notificación del fallo.  |
| 17  | <b>ASISTENCIA TÉCNICA.</b><br>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.  | Los licitantes adjudicados deberán proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las <b>24 (veinticuatro) horas del día, los 365 días del año, a partir del inicio de la prestación del servicio.</b> |
| 18  | <b>BIENES DE CONSUMO.</b><br>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, de acuerdo a las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico.                         | Durante la vigencia del contrato   |
| 19  | <b>ENTREGAS URGENTES.</b><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá entregar los bienes de consumo que se hayan agotado antes de la siguiente fecha de dotación.   | 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 Laboratorio Clínico.   |
| 22  | <b>ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS CONCENTRADORES (CRAP)</b><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá entregar en cada unidad médica los resultados de estudios a concentrar, una vez que sean validados por los Laboratorios concentradores (CRAP) de la Partida, debiendo ser enviados a través del sistema de Información. | Los resultados deberán aparecer en el sistema informático del licitante adjudicado dentro de las siguientes <b>24 (veinticuatro) horas</b> de su validación (de acuerdo con el Anexo técnico).   |
| 23  | <b>ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS ALTERNOS/REFERENCIA.</b><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá integrar en el sistema de información los resultados de estudios enviados a laboratorios alternos o de referencia en el sistema de información del Laboratorio Clínico.  | Los resultados deberán aparecer en el sistema informático en las siguientes <b>24 (veinticuatro) horas</b> de su recepción (de acuerdo con el Anexo técnico).  |
| 24  | <b>TRASLADO DE MUESTRAS-</b><br>El Licitante adjudicado a cada Partida, deberá realizar el traslado de muestras y documentación respectiva a los laboratorios concentradores (CRAP), laboratorios alternos o laboratorios de referencia, según sea el caso, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.                              | Durante la vigencia de la prestación del servicio, en coordinación con los Jefes o Encargados del Laboratorio Clínico.   |



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



| No. | Concepto   | Nivel de Servicio  |
|-----|--|--|
| 27  | <b>REPORTE DE PRODUCTIVIDAD MENSUAL POR PARTIDA.</b><br><br>Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Licitante Adjudicado a cada Partida deberá enviar el concentrado por partida del <b>Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"</b> en formato Excel (*.xls), de acuerdo con el Anexo Técnico.   | De todas las unidades médicas incluidas en la Partida, posteriores a la fecha de cada corte.   |
| 28  | <b>ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA</b><br><br>El cableado de red del proveedor saliente deberá ser retirado y sustituido por cableado nuevo por el licitante adjudicado a cada Partida, el cual deberá ser entregado al personal de informática de la unidad médica, jefe de laboratorio, o al personal que sea designado por el Administrador del contrato.  | A más tardar las 72 horas contados a partir de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                  |
| 33  | <b>GENERALES</b><br><br>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas deberá(n) contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, agenda de citas (citas futuras), resultados de estudios, sin costo adicional para el Instituto.  | Durante la vigencia del servicio.  |
| 37  | <b>ENTREGA DE INSTALACIONES AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</b><br><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá 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 física realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio. | Cuando no retire el equipamiento con el que se prestó el servicio en el tiempo solicitado por escrito por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO



GRUPO 02445  
DIAGNÓSTICO  
ARIES

UBICACIÓN DE LAS UNIDADES MÉDICAS QUE REQUIEREN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

| Partida | DO | COAD UNAL      | Nombre de la Unidad           | Tipo de Unid. | Tipo de Unidad (nombre completo)                  | Clave de Aten. | Clave Presupuest. | Municipio(INEGI)     | Colonia, Calle y Número  | Código Post. | CRAP             | Entidad                         |
|---------|----|----------------|-------------------------------|---------------|---|----------------|-------------------|----------------------|--|--------------|------------------|---------------------------------|
| 8       | 31 | Veracruz Norte | HGSNF 26 Tlaxpan              | HGSNF         | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 026            | 310603052151      | Tlaxpan              | Calle Cuatro, No SN Colonia Francisco Cruz Hernández C.P.92380, Municipio Tlaxpan,Veracruz de Ignacio de la Llave                    | 92380        | HGZ 24 Poza Rica | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | HGSNF 33 S. Andrés Tuxtla     | HGSNF         | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 033            | 319301052151      | San Andrés Tuxtla    | Carretera Federal del Golfo, No SN Ejido 3 de Mayo C.P.95730, Municipio San Andrés Tuxtla,Veracruz de Ignacio de la Llave            | 95730        | HGZ 71 Veracruz  | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | HGZ 11 Jalapa                 | HGZ           | Hospital General de Zona                          | 011            | 310201012151      | Xalapa               | Calle Lomas del Estadio, No SN Colonia Jalapa Enriquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave            | 91000        | HGZ 11 Jalapa    | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica              | HGZ           | Hospital General de Zona                          | 024            | 310704012151      | Poza Rica De Hidalgo | Calle Naranjos, No SN Colonia Laredo C.P.93280, Municipio Poza Rica De Hidalgo,Veracruz de Ignacio de la Llave                       | 93280        | HGZ 24 Poza Rica | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | HGZ 71 Veracruz               | HGZ           | Hospital General de Zona                          | 071            | 311207012151      | Veracruz             | Prolongación Díaz Mirón, No SN Fraccionamiento Floresta C.P.91920, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave                | 91920        | HGZ 71 Veracruz  | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | HGZMF 28 Martínez de la Torre | HGZMF         | Hospital General de Zona con Medicina Familiar    | 028            | 310901022151      | Martínez De La Torre | Avenida Soledad, No SN Colonia Martínez de la Torre Centro C.P.93600, Municipio Martínez De La Torre,Veracruz de Ignacio de la Llave | 93600        | HGZ 24 Poza Rica | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | HGZMF 36 José Cardel          | HGZMF         | Hospital General de Zona con Medicina Familiar    | 036            | 314001022151      | La Antigua           | Carretera Costera Cardel-Veracruz, No SN Colonia José Cardel centro C.P.91680, Municipio La Antigua,Veracruz de Ignacio de la Llave  | 91680        | HGZ 11 Jalapa    | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | HGZMF 50 Lerdo Tejada         | HGZMF         | Hospital General de Zona con Medicina Familiar    | 050            | 312501022151      | Lerdo De Tejada      | Calle Juan de la Luz Enriquez, No SN Colonia Lerdo Centro C.P.95280, Municipio Lerdo De Tejada,Veracruz de Ignacio de la Llave       | 95280        | HGZ 71 Veracruz  | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | UMF 10 Jalapa                 | UMF           | Unidad de Medicina Familiar                       | 010            | 310205252110      | Xalapa               | Calle Nicolás Bravo, No SN Colonia Jalapa Enriquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave                | 91000        | HGZ 11 Jalapa    | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | UMF 17 Coatepec               | UMF           | Unidad de Medicina Familiar                       | 017            | 311101252110      | Coatepec             | Calle Juárez, No.112 Colonia Coatepec Centro C.P.91560, Municipio Coatepec,Veracruz de Ignacio de la Llave                           | 91560        | HGZ 11 Jalapa    | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | UMF 32 Avarado                | UMF           | Unidad de Medicina Familiar                       | 032            | 311503252110      | Avarado              | Calle Matamoros, No.12 Colonia Avarado Centro C.P.95250, Municipio Avarado,Veracruz de Ignacio de la Llave                           | 95250        | HGZ 71 Veracruz  | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | UMF 57 Veracruz               | UMF           | Unidad de Medicina Familiar                       | 057            | 311202252110      | Veracruz             | Avenida Cuahuémoc, No SN Colonia Formando Hogar C.P.91897, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave                        | 91897        | HGZ 71 Veracruz  | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | UMF 81 Veracruz               | UMF           | Unidad de Medicina Familiar                       | 081            | 311203252110      | Veracruz             | Prolongación Díaz Mirón, No SN Colonia Floresta C.P.91940, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave                        | 91940        | HGZ 71 Veracruz  | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | UMF 66 Jalapa                 | UMF           | Unidad de Medicina Familiar                       | 066            | 310215252110      | Xalapa               | Calle Pedro Mora Benstein, No SN Colonia Salud C.P.91070, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave                           | 91070        | HGZ 11 Jalapa    | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 8       | 31 | Veracruz Norte | UMF 88 Veracruz               | UMF           | Unidad de Medicina Familiar                       | 068            | 311215252110      | Veracruz             | Calle Montesinos, No SN Colonia Veracruz Centro C.P.91700, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave                        | 91700        | HGZ 71 Veracruz  | Veracruz de Ignacio de la Llave |

8

V  
J



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



**Anexo 2 (dos)**

**“Propuesta técnica del proveedor”**



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento.  
 Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
 Presente.

En base a lo solicitado en las bases de la Investigación de Mercado No. 050GYR014-M114-2024, Anexos T8 "Resumen de Equipos Ofertados" y T8.1 "Resumen de Bienes de Consumo", se enlistan los equipos con que cuenta mi representada para brindar el servicio requerido, además declaro bajo protesta de decir verdad que cumplen con todos los registros y normas oficiales para dar el servicio ofertado.

VERACRUZ - XALAPA

| CANTIDAD | ÁREA        | NOMBRE DEL EQUIPO             | MARCA   | MODELO | CARACTERÍSTICAS GENERALES  | REQUISITOS DE INSTALACIÓN (BIOLÓGICOS, ELÉCTRICOS, INFRAESTRUCTURA)   | REQUISITOS DE FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO   | CLASE UNIVERSAL DEL EQUIPO (SUMED)        | ESTUDIOS QUE REALIZA   |
|----------|-------------|-------------------------------|---------|--------|--|---|--|---|--|
| 1        | Coagulación | Analizador BPT II Coagulación | Siemens | BPT II | <p>Analizador BPT II en configuración de 600 canales diseñado para flexar a cabo pruebas de coagulación de rutina, escalando el mismo método.</p> <p>METODOLOGÍA: Turbidométrico, espejo-mecánico con ajuste automático en ceros y barra magnética de agitación para homogeneizar la suspensión de la muestra y mayor sensibilidad.</p> <p>Dimensiones: 200 mm x 300 mm x 100 mm aprox. (Ancho x profundidad x altura)</p> <p>Peso: 3.8 kg aprox.</p> <p>Volumen Suspensión de la prueba de 150-225 µl</p> <p>Resistencia: bloque de instalación de hasta 30 subidas 2 x 3 hilos con 5 posiciones cada una. Velocidad aprox. 60 pruebas de PT / hora</p> <p>Apto: 30 pruebas de APTT / hora</p> <p>Mantenimiento máximo modo de carga automática: Menos de 10 pruebas/hora (Dimensiones)</p> <p>Altura: 48.8 cm (19.21 pulgadas)</p> <p>Anchura: 36.8 cm (14.49 pulgadas)</p> <p>Profundidad: 71.8 cm (28.23 pulgadas)</p> <p>Peso: 105.2 kg (232 lb)</p> <p>Requerimiento máximo modo de carga automática: Menos de 10 pruebas/hora</p> | <p>Servicio de corriente:</p> <p>Voltaje de operación 50 - 256 VAC</p> <p>Contacto de energía 6.3 VA Fusión: 5.6 A RT</p> <p>Conexiones: antiferromagnéticas.</p> <p>Temperatura de operación 16 - 30 °C Humedad en el ambiente: 30 - 85 % (sin condensación)</p> | <p>No se requiere mantenimiento preventivo adicional (PM) por parte del usuario de carga de Siemens para BPT II analizadores</p> <p>Los procedimientos recomendados de limpieza y mantenimiento de rutina son incluidos en el Manual del Operador.</p> <p>Todos procedimientos están destinados a ser realizados por el usuario del instrumento.</p> | 15-552                                    | <p>Mesa de pruebas TP, Tiempo de Respuesta TPA, Tiempo de turbidometría puntual (Puntaje) Tiempo de limpieza</p> |
| 1        | Hemograma   | Analizador Cell Dyn 8000      | Abbott  | 8000   | <p>Requisitos eléctricos: 100 - 240 V de CA, 50/60 Hz</p> <p>Consumo de energía máximo: 300 W</p> <p>Tuberías: se lo necesitan si algo es necesario.</p>   | <p>El Cell Dyn 8000 cuenta con 2 tipos principales de mantenimiento: SEMANA, MENSUAL, SEMANA NECESARIO, Mantenimiento por ingeniería Abbott y Correctivo según necesidad.</p>   | 17-760   | <p>Hemograma completo con diferencial</p> |  |



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. SEIA24310417-0087**

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



| LISTER LABORATORIOS |                 | GRUPO DIAGNÓSTICO ARIES |  |
|---------------------|-----------------|-------------------------|--|
| 1                   | Immunología     | Análizador Vitro 510    | Omnicanal Diagnóstico  |
|                     |                 |                         | <p>Volumen de muestra: Modo estándar: 150 µL, cargador de muestras: 230 µL de línea ordenador con monitor con pantalla táctil en color, teclado a ratón</p> <p>Método: Quimioluminiscencia<br/>         Dimensiones del sistema:<br/>         • Ancho: 141.8 cm</p> <p>• Profundidad: 73.7 cm</p> <p>• Altura: 130.2 cm</p> <p>• Peso: 308 kg</p> <p>Alimentación y condiciones ambientales:<br/>         Voltaje de línea: línea de corriente alterna monofásica y dedicada<br/>         Voltaje: 120 V AC<br/>         Frecuencia: 50-60 Hz<br/>         Corriente: 200-240 V AC</p> <p>Condición de línea:<br/>         Temperatura de funcionamiento: 15 a 32°C<br/>         Humedad relativa permitida: 15 a 75% @ 18°C, sin condensación</p> <p>No se requiere agua ni drenaje; la gestión automática e incorporada de muestras asegura siempre los resultados especiales de prueba no influenciados.</p> <p>• Ancho: 0,152473,429 m</p>   |
| 1                   | Química Clínica | Análizador Vitro 530    | Omnicanal Diagnóstico  |
|                     |                 |                         | <p>MITOCONDRIA</p> <p>Química Seta</p> <p>• Principales Metodologías:<br/>         • Espectrometría de fluorescencia<br/>         • Polarografía de iones difusivos<br/>         • Inmunoensayos<br/>         • Turbidimetría</p> <p>Dimensiones del sistema:<br/>         Largo: 97.2 pulgadas / 2.24 m<br/>         Ancho: 20.4 pulgadas / 0.51 m<br/>         Alto: 52.5 pulgadas / 1.33 m<br/>         Peso: 14.60 libras / 6.60 kg</p> <p>• Taberías: No<br/>         • Drenaje: no requiere agua si la administración de muestras incorporada e independiente asegura los resultados especiales de tubos estrictos</p> <p>• Sistema de información del Laboratorio LIS,<br/>         • Interfaz bidireccional para protocolo con ATISA y HL7<br/>         • Cierre de tubo y consulta de</p> <p>SISTEMA ELÉCTRICOS<br/>         Línea de voltaje:<br/>         La operante incorporada es 120V/60 Hz o 220V</p> <p>Frecuencia de la línea: 60 Hz</p> <p>Temperatura de funcionamiento:<br/>         15°-30°C/59°-86°F</p> <p>Humedad ambiente:<br/>         15-75% RH<br/>         Humedad absoluta relativa: entre 11% y 73% @</p> <p>Cardiaca, Pruebas de funcionamiento hepática, Perfil de lípidos, Química sanguínea (BUN, T, creatinina), Química, Urina, Ácido Úrico, Glucosa, Hemoglobina, Metabolitos de bilirrubina, Bilirrubina, Colesterol, Colesterol HDL, Colesterol LDL, Glucosa, Amilasa en Sero, Amilasa, Lipasa, Carboxitriptina, Digoxina, L-Dopa, Creatinina en Orina de 24 horas.</p> |



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



| LISTER LABORATORIOS |               | GRUPO DIAGNÓSTICO ARIES |             | dependencia de la combinación de partes |   | Post                     |   | Número de uso en oficina, Atención en Oficina, Atención en Oficina, Seda en oficina de 24 hrs, Cales en oficina de 24 hrs |        |            |
|---------------------|---------------|-------------------------|-------------|---|---|--------------------------|---|---|--------|------------|
| i                   | Microbiología | Amplificador SpectAlert | Sistemática | Alert EG                                | La tecnología colorimétrica paso estado del SpectAlert y la gama de medios de cultivos optimizados para su uso en la industria de medios que asegura gama de detección de organismos dentro de las 20-72 horas. | 100/120 Volts (50-60 Hz) | Requisitos eléctricos del equipo  | Albergue de heredad para operación y almacenamiento   | 25-073 | Innovación |
|                     |               |                         |             |   | Dimensiones medio controlador:  | 220/240 Volts (50-60 Hz) | Almacenamiento: 20-90% Hb. en. condensación Operación: 30-60% Hb. en condensación               |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Ancho: 35.8 cm (14.1")  |                          | Potencia consumida  |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Alto: 93.4 cm (36.4")   |                          | A 115 V A.C.: Controlador: 72 Watts; Incubadora: 662 Watts; Cero de baja temperatura: 662 Watts |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Profundidad: 61.7 cm (24.3")  |                          | A 230 V A.C.: Controlador: 72 Watts; Incubadora: 662 Watts; Cero de baja temperatura: 662 Watts |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Peso: 67.2 kg (148.6 lb)  |                          | Cable de potencia   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Dimensiones medio incubadora:   |                          | Controlador: 243 BTU/hr, 2840 WATTS   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Ancho: 49.6 cm (19.5")  |                          | Incubadora: 994 BTU/hr, 2940 WATTS  |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Alto: 91.4 cm (36.1")   |                          | Cero de baja temperatura: 2242 BTU/hr a 600 watts   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Profundidad: 61.7 cm (24.3")  |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Peso cargado: 127.4 kg (281.1 lb)   |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Dimensiones medio temperatura baja:   |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Ancho: 60.9 cm (23.9")  |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Alto: 104.4 cm (41.1")  |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Peso cargado: 118.6 kg (262.2 lb)   |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Profundidad: 66.3 cm (26.1")  |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Peso cargado: 202.1 kg (447.2 lb)   |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Peso cargado: 91.8 kg (202.7 lb)  |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Dimensiones medio 86 incuba:  |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Ancho: 91.1 cm (35.9")  |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Alto: 81.1 cm (31.9")   |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Profundidad: 61.5 cm (24.2")  |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   | Peso: 102 kg (225.8 lb)   |                          |   |   |        |            |
|                     |               |                         |             |   |   |                          | Cero de baja temperatura: 3261 BTU/hr a 905 watts   |   |        |            |





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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



| LISTER LABORATORIOS |               | GRUPO DIAGNÓSTICO ARIES    |                                  |   |
|---------------------|---------------|----------------------------|----------------------------------|---|
| 1                   | Uroanalisis   | Analizador<br>Check Status | Siemens<br>Status                | <p>3 gases Analizador Semi-automático<br/>         Pantalla Touchscreen Memoria para<br/>         950 pruebas<br/>         Largo 27.2 cm<br/>         Ancho 22.2 cm<br/>         Profundidad 11.8 cm<br/>         Peso: 3.66 kg</p> <p>Requisitos Electricos: 200V - 040V<br/>         AC, 50-60 Hz fase1.<br/>         Funciona con 6 baterías AA, no<br/>         reemplazable. Instalación<br/>         direccionar via Serial Port (RS-323) +<br/>         Tuberias, no se necesitan ni agua ni<br/>         drenajes.</p> <p>Se calibra<br/>         automáticamente<br/>         Temperatura de<br/>         funcionamiento de<br/>         10°C a 30°C.<br/>         Humedad relativa de<br/>         10%-80 %<br/>         Mantenimiento,<br/>         únicamente<br/>         requerimiento de<br/>         reemplazo por el<br/>         operador.</p> <p>Funcion General de<br/>         Orea<br/>         HCG, albumina,<br/>         bilirrubina,<br/>         creatinina, glicosa,<br/>         cetonas, leucocitos,<br/>         nitrito, pH,<br/>         proteina, hemocritia,<br/>         and urobilinogeno</p>  |
| 1                   | Microbiología | VITA                       | Biomerieux<br>Vital 2<br>Compact | <p>Tecnología Cobremétrica Anapada™ para<br/>         la identificación microbiana</p> <p>Características técnicas:</p> <p>Cajón: capacidad para tarjetas 50<br/>         tarjetas por cajón</p> <p>Medio variedad de humedad: 40-60% humedad<br/>         0.89 P5A + 0.06 P5A</p> <p>Servidor monitor: tamaño de la tarjeta<br/>         1.75 x 5.25 mm</p> <p>Estado de incubación: temperatura: 35, 5°C<br/>         a 1°C por 18 meses media</p> <p>Capacidad: de 40 a 50 tarjetas</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Altura 65 cm (25.6 pulgadas)<br/>         Ancho 72 cm (28.3 pulgadas)<br/>         Profundidad 44 cm (17.3 pulgadas)<br/>         Peso:<br/>         Ancho de la bandeja: 71 kg (155 libras)</p> <p>Temperatura de<br/>         funcionamiento a<br/>         temperatura<br/>         Ambiente 15°C a 30°C<br/>         Rango de<br/>         Humedad de<br/>         humedad: 20% a 90%<br/>         de humedad relativa,<br/>         no condensación.<br/>         Color (Opción: Vista)<br/>         512 8T (opcional)</p> <p>Temperatura de<br/>         funcionamiento<br/>         100V/120 VAC (0.0/0.0 Hz)<br/>         200/240 VAC (0.0/0.0 Hz)</p> <p>Consumo de energía máxima: 5 A a<br/>         120 V CA y 2.5 A a 240 V CA</p> <p>Consumo de energía nominal: 2.5 A<br/>         a 120 V CA y 1.25 A a 240 V CA</p> <p>Potencia nominal: 300 W, de pico<br/>         600 W</p> <p>Color: 100% Blue (opcional)<br/>         Color de pantalla:<br/>         Inmemorable, de tres años con<br/>         toma de tierra, según la IEC 309</p> |



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



POZA RICA

| CANTIDAD | AREA        | NOMBRE DEL EQUIPO            | MARCA   | MODELO    | CARACTERÍSTICAS GENERALES   | REQUISITOS DE INSTALACIÓN (DISEÑO, ESTRUCTURA, INFORMÁTICOS)  | REQUISITOS DE FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO   | CLAVE UNIFORMACIÓN EQUIPO (UNIFORMES) | ESTUDIOS QUE REALIZA  |
|----------|-------------|------------------------------|---------|-----------|---|---|--|---------------------------------------|---|
| 1        | Coagulación | Analizador BPT 8 Coagulación | Siemens | BPT 8     | El Analizador BPT 8 es un conglomerado de dos canales diseñado para hacer a cabo pruebas de coagulación de rutina, usando platino atrilado.<br><b>REQUISITOS DE TUBOS:</b><br>Serométricos, auto-mecánico con ajuste automático en este y barra magnética de captación para tromboelastografía la suspensión de la prueba y mayor sensibilidad.<br>Dimensiones: 355 mm x 350 mm x 300 mm aprox. (anchura x profundidad x altura).<br>Peso: 28 kg aprox.<br>Volumen Suspensión de la prueba de 150 - 225 ul.<br>Posiciones Bloque de inyección de hasta 40 tubos de 2 y 4 tiras con 5 posiciones cada una. Velocidad Aprox. 80 pruebas de PT / hora.<br>Alarma: 30 pruebas de APTT / hora.<br>Medidamiento interno (modo de carga automática) tromboelastografía con diferencia. Hasta 94 pruebas/hora.<br>Dimensiones:<br>Altura: 480 mm (19.3 pulgadas)<br>Ancho: 354 mm (13.9 pulgadas)<br>Profundidad: 300 mm (11.8 pulgadas)<br>Peso: 305.2 kg (672.8 lb)<br>Rendimiento máximo (modo de carga automática) tromboelastografía con diferencia. Hasta 84 pruebas/hora.<br>Volumen de muestra tubo abierto: 150 uL, cargador de muestras: 250 uL.<br>Se puede utilizar con reactivos con pantalla LCD en color, teclado y ratón. | Suministro de conexión:<br>Voltaje de operación: 90 - 264 VAC<br>Consumo de energía: 60 VA. Máximo: 1.6 A.<br>Condiciones ambientales:<br>Temperatura de operación: 10 - 30 °C<br>Humedad en el ambiente: 30 - 85 % sin condensación. | No se requiere mantenimiento preventivo adicional (PM) por parte del servicio de campo de Siemens para BPT 8 instalaciones.<br>Los procedimientos recomendados de limpieza y mantenimiento de rutina son incluidos en el Manual del Operador.<br>Estos procedimientos están diseñados a ser realizados por el usuario del instrumento. | 15-552                                | Mesa de pruebas TP, Tiempo de Preparación TPOA, Tiempo de Tromboelastografía parcial Fibrinólisis, Tiempo de Inhibición |
| 1        | Hematología | Analizador Cell-Dyn Ruby     | Abbot   | Ruby      | Dimensiones:<br>Altura: 480 mm (19.3 pulgadas)<br>Ancho: 354 mm (13.9 pulgadas)<br>Profundidad: 300 mm (11.8 pulgadas)<br>Peso: 305.2 kg (672.8 lb)<br>Rendimiento máximo (modo de carga automática) tromboelastografía con diferencia. Hasta 84 pruebas/hora.<br>Volumen de muestra tubo abierto: 150 uL, cargador de muestras: 250 uL.<br>Se puede utilizar con reactivos con pantalla LCD en color, teclado y ratón.   | Requisitos eléctricos: 100 - 240 V de CA, 50/60 Hz.<br>Consumo de energía máximo: 550 W.<br>Tubos: no se necesitan al agua ni drenajes.   | El Cell-Dyn Ruby cuenta con 2 tipos principales de mantenimiento: SOLOMANO MANTENIMIENTO BÁSICO NECESARIO, Mantenimiento por Ingeniería Abbot y Compras según necesidad.   | 17-261                                | Mantenimiento Hematología, Hemograma completo con diferenciación  |
| 1        | Hematología | Analizador Microstar         | Siemens | Microstar | Capacidad de prueba: 12 posiciones de tests.  | Se permite de abastecimiento  | - Temperatura de Abastecimiento  | 15-350                                | Tiempo Carótido, Tiempo Carótido  |

*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

|   |                |                         |             |   |   |  |  |
|---|----------------|-------------------------|-------------|---|---|--|--|
|   |                |                         |             | 2 secciones con 8 posiciones cada una<br>- Hasta 30 test/tiempo según el tipo de test utilizado (según la duración del test) (dependiendo de la fecha técnica de cada test más 30 segundos) | (100 - 120 VAC ó 200 - 240 VAC) ca  | + 15° C a + 30° C (23° F a 86° F)  | C. Posición<br>Médico/Químico BQP,<br>Preclínica   |
|   |                |                         |             | Altores - Control automático por teclado de motores por pasos.  | Intercambio   | - Temperatura de almacenamiento<br>-10° C a + 40° C (14° F a 104° F)   |  |
|   |                |                         |             | Papelado - 2 bobinas una para cada sección  | Consumo   | - Temperatura de almacenamiento<br>-10° C a + 40° C (14° F a 104° F)   |  |
|   |                |                         |             | - Muestra, dilución y transferencia de líquidos (incluido el lavado de reactores)   | 1.5 A a 100 - 120 VAC   | DEMANUA (S)  |  |
|   |                |                         |             | Carma de detección de 40 a 40000 test de 4000 (4.000) (dependiendo del control automático)  | 0.8 A a 200 - 240 VAC   | MENSUAL (S)  |  |
|   |                |                         |             | Control automático Control automático del sistema (sólo para 12 horas respecto de una norma de referencia (dependiendo "Estándar Solida")   | Frecuencia 50 - 60 Hz   | SEGÚN NECESIDAD  |  |
|   |                |                         |             | Calibración automática (dependiendo de "Estándar Solida") y D.E.N.  | Potencia 180 Vatios (máximo)  | (S)  |  |
|   |                |                         |             |   | 75 Vatios (máximo)  |  |  |
|   |                |                         |             |   | Protección por fusible  |  |  |
|   |                |                         |             |   | Externo (modo de operación de test)   |  |  |
|   |                |                         |             |   | 1.5 AT a 100 - 120 VAC  |  |  |
|   |                |                         |             |   | 1.5 AT a 200 - 240 VAC  |  |  |
|   |                |                         |             |   | Dimensionamiento de cable   |  |  |
|   |                |                         |             |   | 420 vatios  |  |  |
|   |                |                         |             |   | 200 W a 75 W  |  |  |
|   |                |                         |             |   | Dimensionamiento de conexión a la red   |  |  |
|   |                |                         |             |   | Instalación en la parte posterior del aparato   |  |  |
|   |                |                         |             |   | Tipo bipolar (fase + neutro)  |  |  |
|   |                |                         |             |   | Corriente de fuga máxima < 5mA  |  |  |
| 1 | Immunoanálisis | Análisis de Virus (VCI) | Diagnóstico | Modelo: (dependiendo de la especificación)<br>Dimensiones del sistema:<br>- Ancho: 111.9 cm<br>- Profundidad: 73.7 cm   | Alimentación y condiciones ambientales:<br>- Voltaje de línea: Falso de corriente alterna<br>- Frecuencia: 50-60 Hz<br>- Voltaje nominal: 120 V-AC<br>- Europa Continental: 230 (240) V-AC. | Condiciones ambientales:<br>- Humedad relativa de operación: 40% a 80% (no condensación)<br>- Temperatura de funcionamiento: 15 a 30°C | 17-915<br>Punto Simón, Perfil Genético, Perfil Inmunológico de Virus, Perfil Testicular, Perfil Ac. Anti-<br>- Inmunización (perfil de Virus),<br>- Alta Frecuencia (perfil de Virus),<br>- Antígeno CA. |

*[Handwritten signatures and marks]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



| LISTER LABORATORIOS |                 | GRUPO DIAGNÓSTICO ARIES |  |   |   |  |  |        |
|---------------------|-----------------|-------------------------|--|---|---|--|--|--------|
|                     |                 | * Altura: 130.2 cm      | Frecuencia de línea<br>Nomenclatura: 50-60 Hz<br>Clasificación: 50-60 Hz   | Humedad relativa ambiente: 15 a 75% de RH, sin condensación | 125, Antígeno CA 15-3, Antígeno Carcinoembrionario (CEA), Antígeno Prostateo Específico (PSA), Hecho Proteico, Curvitas, Clasificación de HSG, Estradiol e2, Hormona Folículo Estimulante (FSH), Hormona Luteinizante (LH), Progestación, Progesterona, Carbón, Pruebas de funcionamiento hepático, Perfil de lípidos, Química sanguínea: SGOT, SGPT y Creatinina, Prueba C Reactiva, Hemo análisis: Rodeo Orino, Glucosa, Sangre, Metabolismo de lípidos, Depuraciones, Colocaciones, Lactato, Armonia en Sangre, Acido... |  |  |        |
|                     |                 | * Peso: 282 kg          | No se requiere agua ni drenaje, se gestiona automáticamente e incorpora de Reseche<br>Líquido a través los pequeños espasmos de grifos no incorporada. | Altitud: 0.13247,499 km                                     |   |  |  |        |
| 1                   | Química Clínica | Analizador Vitros4600   | Johnson & Johnson  | 4600  | METODOLOGÍA   | SISTEMAS ELÉCTRICOS  | CONDICIONES AMBIENTALES  | 14-555 |
|                     |                 |                         |  |   | QUÍMICA SECA Y QUÍMICA HÚMEDA   | Línea de trabajo:<br>1 línea de energía dividida de 20 amps, nominal 200-240 V CA.   | Temperatura de funcionamiento:<br>15° 30° 35° 38° 39°                            |        |
|                     |                 |                         |  |   | Principales metodologías:<br>* Colorimétrica/Fotométrica<br>* Potenciométrica (ISE directos)<br>* Immunoturbidimétrica<br>* Turbidimetría   | Frecuencia de la línea: 47-63 Hz   |  |        |
|                     |                 |                         |  |   | Dimensiones del sistema:<br>Ancho: 2.36 m<br>Profundidad: 0.84 m<br>Altura: 1.33 m<br>Peso: 640 kg  | Tuberías: N/A<br>Drenajes: no requiere agua ni he administraciones de drenajes incorporada e independiente sistema sin requisitos especiales de tuberías externas. | Humedad ambiente:<br>15-75% RH<br>Humedad ambiental relativa: entre 15% y 75% RH |        |



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

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

CONTRATO No. SEIA24310417-0087

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

|   |                      |           |               |   |  |  |        |             |
|---|----------------------|-----------|---------------|---|--|--|--------|-------------|
|   |                      |           |               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Capacidad de pruebas dentro del equipo</li> <li>Hasta 8940 pruebas</li> <li>150 posiciones para reactivos</li> <li>170 posiciones para reactivos/diluyente</li> <li>89 reactores microtiter (38, 50 o 60 canales canales)</li> <li>36-464 Microtiter (96, 95 o 200 canales/96)</li> <li>50 Reactores de Microtiter (4 canales)</li> <li>Almacenamiento automático de hasta 80 muestras por hora</li> <li>El reactante real estará sujeto a la disponibilidad de reactivos y el flujo de trabajo de la muestra tipo de muestra</li> <li>Suero, plasma, orina, LCR, según completa***. Resultado automático</li> <li>Sistema de reactivos</li> <li>Por ensayo: 2-17 gr</li> <li>Volumen reactivos máximo 25ul</li> </ul> | <p>CONEXIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema de información del laboratorio (LIS)</li> <li>Interfaz bidireccional para protocolo con AT&amp;T y HL7</li> <li>Descarga de dilución y consulta de resultados</li> <li>Los resultados pueden cargarse automáticamente</li> <li>como una muestra completa, Sistema Automatizado para Laboratorio (LIS)</li> <li>A7 solo para el laboratorio</li> <li>2 interfaces GPRS, punto en el espacio Puerto</li> <li>Puerto serial RS232 (para LIS/LAS)</li> <li>Puerto USB (para Impresora)</li> <li>Puerto de Ethernet (para conexión LIS)</li> <li>Conectividad - Subred dedicada</li> <li>Utilizando la facilidad de conexión de sistema LIS, el VPM establece una conexión segura entre el sistema y el Departamento de Soporte Técnico de Grupo Clínico Diagnóstico para solucionar cualquier problema técnico e incrementar el tiempo de productividad del equipo</li> <li>Historial de actividades de datos en días para enviar y recibir</li> <li>Actualización automática del software del sistema</li> <li>La conectividad remota provee la posibilidad de diagnósticos remotos y control de las operaciones</li> </ul> | <p>Ubicación:</p> <p>Carretero, Oaxaca, Oaxaca, México<br/>   Carretera en Oaxaca, Oaxaca, Oaxaca, México<br/>   Carretera en Oaxaca, Oaxaca, Oaxaca, México<br/>   Carretera en Oaxaca, Oaxaca, Oaxaca, México<br/>   Carretera en Oaxaca, Oaxaca, Oaxaca, México</p> |        |             |
| 1 | Análisis Test /Alert | Biomarcos | Test Alert 60 | <p>La tecnología electrónica presentada del TestAlert y la gama de reactivos de química optimizada para su uso en el laboratorio permiten una amplia gama de detección de organismos dentro de las 24.72 horas.</p> <p>Diversos reactivos controlador:</p>  | <p>Requisitos eléctricos del sistema</p> <p>100/120 Vola (50-60 Hz)</p> <p>220/240 Vola (50-60 Hz)</p>   | <p>Rango de humedad para operación y almacenamiento:</p> <p>Almacenamiento: 20-80% RH en condiciones</p> <p>Operación: 20-80% RH, en condiciones ideales de operación y almacenamiento:</p>  | 15-975 | Hemolíticos |





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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



| LISTER LABORATORIOS                |               | GRUPO DIAGNOSTICO ARIES |            |                 |  |  |  |
|------------------------------------|---------------|-------------------------|------------|-----------------|--|--|--|
| 1                                  | Microbiología | VITEK                   | Biomemstar | Vitek 2 Compact | Tecnología Colorimétrica Avanzada™ para la identificación microbiana | Características eléctricas:  | Impreso por el operador:<br>Entorno: Rango de Operatividad a Temperatura Ambiente 15°C a 30°C; Rango de Operatividad de Humedad: 20% a 80% de humedad relativa; Sin condensación |
|                                    |               |                         |            |                 | Caster: capacidad para tarjetas: 30 tarjetas por cassette            | Feruido de entrada: 100/120/220/240 V-CA a 50/60 Hz                | Cafor Dissipado: ViteK : 512 BTU/hr (150kW)  |
|                                    |               |                         |            |                 | Vacio (cantidad de tarjetas): nivel máximo: 6,89 PPM a 6,06 PPM      | Potencia eléctrica: 100/120 VAC (50/60 Hz) 720/240 VAC (50/60 Hz)  |  |
|                                    |               |                         |            |                 | Solador mecánico: longitud de la longitud 2,25" a 0,25 mm            | Corriente de entrada máxima: 5 A a 120 V CA a 2,5 A a 240 V CA     |  |
|                                    |               |                         |            |                 | Conda de incubación: temperatura 35,0 °C a 1 °C por tarjetero medio  | Consumo de energía nominal: 2,5 A a 120 V CA a 1,25 A a 240 V CA   |  |
|                                    |               |                         |            |                 | Capacidad: De 20 a 60 tarjetas                                       |  |  |
|                                    |               |                         |            |                 | Dimensiones  | Potencia nominal: 300 W, 20 min 600 W                              |  |
|                                    |               |                         |            |                 | Altura 60 cm (23.6 pulgadas)   | Cafor: 3025 BTU/hora (880W)  |  |
|                                    |               |                         |            |                 | Anchura 22 cm (8.7 pulgadas)   | Cafor de disipación: 3025 BTU/hora (880W)                          |  |
|                                    |               |                         |            |                 | Fondo 60 cm (23.6 pulgadas)  | Construcción: de tres hilos con tierra de tierra, según la IEC 320 |  |
| Peso:                              |               |                         |            |                 |  |  |  |
| Aproximadamente 75 kg (165 libras) |               |                         |            |                 |  |  |  |



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



TUXPAN

| CANTIDAD | ÁREA        | NOMBRE DEL EQUIPO              | MARKA       | MODELO    | CARACTERÍSTICAS GENERALES  | REQUISITOS DE INSTALACIÓN (MATERIALES, ELÉCTRICOS, INFORMÁTICOS)  | REQUISITOS DE PUNDEO ENFRENTAMIENTO Y MANTENIMIENTO   | UNIDAD UNIVERSAL DEL EQUIPO (SUMINISTRO) | ESTADOS QUE NECESITA  |
|----------|-------------|--------------------------------|-------------|-----------|--|---|---|--|---|
| 1        | Coagulación | Analizador BPT II Coagulómetro | Siemens     | BPT II    | El analizador BPT II es un coagulómetro de dos canales diseñado para llevar a cabo pruebas de coagulación de rutina, usando el método de turbidimetría.<br>METODOLOGÍA: Turbidimetría, auto-métrico con ajuste automático en cero y barra regradada de agitación para favorecer la suspensión de la muestra y mayor sensibilidad.<br>Dimensiones 200 mm x 300 mm x 100 mm aprox. (ancho x profundidad x altura)<br>Peso: 2.8 kg aprox.<br>Volumen Suspensión de la prueba de 150 - 225 µl.<br>Posiciones: Bloque de coagulación de hasta 30 cubetas, 2 x 3 canales con 5 posiciones cada una. Velocidad Aprox. 60 pruebas de PT / hora aprox. 20 pruebas de APTT / hora. | Requisitos de instalación:<br>Voltaje de operación: 90 - 264 VAC<br>Consumo de energía: 63 VA Fuente: 1-8 AC<br>Condiciones ambientales:<br>Temperatura de operación: 50 - 32 °C<br>Humedad en el ambiente: 30 - 85 % RH no condensación. | No se requiere mantenimiento preventivo adicional (PMO) por parte del servicio de campo de Siemens para BPT II analizadores. Los procedimientos recomendados de limpieza y mantenimiento de rutina son incluidos en el Manual del Operador. Otros procedimientos serán desarrollados a ser evaluados por el servicio del mantenimiento. | 15-552                                   | Módulo de pruebas 10. Tarjetas de procesamiento TPCA. Tiempo de funcionamiento por día 8 horas. Tiempo de prueba. |
| 1        | Hematología | Analizador Mytic               | Orphee      | AI        | Modelo: Inspeción óptica (WBC, RBC, Plaquetas), Resistencia osmótica (hemoglobina), sistema óptico difracción sucesional, Rendimiento máximo: 40 pruebas/hora.   | Requisitos eléctricos: Fuente de poder 90 hasta 250 V, 50 a 60 Hz. Motos de 150 VA.   | Puerto de comunicación: RS 232, puerto para teclado externo, Puerto para lector de código de barras.<br>Almacenamiento: Memoria interna 3300 muestras, memoria externa: más de 60,000 muestras.   | 17-241                                   | Electrónica Hemática. Diagrama completo con diferencia.   |
| 1        | Hematología | Analizador Microtest           | Diagnostica | Microtest | Capacidad de proceso - 12 posiciones de tests.<br>2 secciones con 6 posiciones cada una.<br>- Hasta 30 tests/hora según el tipo de test utilizado (según la duración del test, mencionada en la ficha técnica de cada test) más WBC.   | La tensión de alimentación: (100 - 120 VAC o 200 - 240 VAC) se selecciona por la posición del bloque de control en la parte posterior del   | Temperatura de funcionamiento:<br>+ 15 °C a + 30 °C (59° F a 86° F)<br>- Temperatura de almacenamiento:<br>10° C a + 41° C (50° F a 104° F)   | 15-150                                   | Tringa Científica, Trípode Científica I, Fuente Microtesta BNF, Procesador.                                       |





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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES



GRUPO  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

|   |               |                      |                        |        |  |   |  |        |
|---|---------------|----------------------|------------------------|--------|--|---|--|--------|
|   |               |                      |                        |        | Módulo - Control automático por presión de motores por agua  | Instrumento   | - métrica: 10 a 80 N, sin condensación   |        |
|   |               |                      |                        |        | Pipetas - 2 Biretas, una para cada sección   | Conjunto  | Nivel de ruido: < 50 dBA Presión de funcionamiento   |        |
|   |               |                      |                        |        | Módulo, detectar y transducir de líquidos Detectar Fotodiodo de medida volumétrica                                 | 1.5 A a 300 - 120 VAC   | SEMANA (2)   |        |
|   |               |                      |                        |        | Coma de detección 40 x 4000 resp de 4000 (0.5 Médi Espesimetro)  | 0.8 A a 300 - 240 VAC   | SEMANA (2)   |        |
|   |               |                      |                        |        | Control automático Control   | Frecuencia 50 - 60 Hz   | SEGUN FACESOMI   |        |
|   |               |                      |                        |        | Autotransformador de potencia cada 1.2 metros respecto de una norma de referencia dimensional "Estándar IEC 60335" | Potencia: 180 Vatios (máximo)   | (3)  |        |
|   |               |                      |                        |        | Calibración automática si la referencia suministrada con el "Estándar IEC 60335" es 2 o 0.5 N                      | 35 Vatios (máximo)  |  |        |
|   |               |                      |                        |        |  | Protección por sobrecarga   |  |        |
|   |               |                      |                        |        |  | Selección (modo de entrada sector)  |  |        |
|   |               |                      |                        |        |  | 1.5 A a 300 - 120 VAC   |  |        |
|   |               |                      |                        |        |  | 1.5 A a 300 - 240 VAC   |  |        |
|   |               |                      |                        |        |  | Dispersión de calor   |  |        |
|   |               |                      |                        |        |  | 250 W / m <sup>2</sup> / 75 W   |  |        |
|   |               |                      |                        |        |  | Dispositivo de conexión a tierra  |  |        |
|   |               |                      |                        |        |  | Localización: en la parte posterior del aparato   |  |        |
|   |               |                      |                        |        |  | Tipo: líquido (gas o aceite)  |  |        |
|   |               |                      |                        |        |  | Corriente de fuga máxima: < 5 mA  |  |        |
| 1 | Investigación | Analizador Ultra FOD | Ortoplasta Diagnóstico | 80 x 1 | Módulo Características Dimensiones del sistema:<br>- Ancho: 111.8 cm   | Alimentación y condiciones ambientales:<br>- Voltaje de línea: línea de corriente alterna monofásica y dedicada<br>- Voltaje nominal: 120 V AC<br>- Fuente: Continental: 200-240 V AC | Condiciones ambientales:<br>- Salida promedio de calor: 4 100 BTU por hora<br>- Temperatura de funcionamiento: 15 a 32°C | 17-016 |
|   |               |                      |                        |        | - Profundidad: 79.7 cm   | Frecuencia de línea: 50-60 Hz<br>Europa Continental: 50-60 Hz   | Humedad relativa ambiental: 10 a 75% de H.R., no condensación  |        |
|   |               |                      |                        |        | - Altura: 120.2 cm   | No se requiere agua ni drenaje; la gestión automática e incorporada de  | Ambiente: 0,15/34/2,450 km   |        |
|   |               |                      |                        |        | - Peso: 366 kg   |   |  |        |

*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES

| LISTER LABORATORIOS |                 | GRUPO DIAGNÓSTICO ARIES |                 |   |  |  |   |
|---------------------|-----------------|-------------------------|-----------------|---|--|--|---|
|                     |                 |                         |                 | <p>Requisitos especiales de garantía no asegurada.</p> <p>[paa], Pudo Protektor, Cortisol, Cuantificación de HbC, Estradiol H2, Hormona Folículo Estimulante (FSH), Hemoalbúmina, Tuberculosis (Tb), Progesterona, Prolactina.</p>  |  |  |   |
|                     |                 |                         |                 | <p><b>METODOLOGÍA</b></p> <p>Química seca</p> <p>Principales Metodologías</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colorimétrica/Fotométrica</li> <li>• Potenciométrica (32 directos)</li> <li>• Inmunométrica</li> <li>• Turbidimétrica</li> </ul> <p>Dimensiones del sistema:<br/>         Largo: 92.2 pulgadas / 2.34 m<br/>         Ancho: 35.4 pulgadas / 0.90 m<br/>         Alto: 51.5 pulgadas / 1.31 m<br/>         Peso: 11.80 libras / 5.35 kg</p> | <p><b>SISTEMAS ELÉCTRICOS</b></p> <p>Tiempo de trabajo:<br/>         La corriente requerida es 1.00A/ 60 Hz o 220V</p> <p>Frecuencia de la línea: 60 Hz</p> <p>Tuberías: No.<br/>         Drenaje: no requiere agua ni la administración de desechos incorporada e independiente al mismo los requisitos materiales de tuberías estanca.</p>   | <p><b>CONDICIONES AMBIENTALES</b></p> <p>Temperatura de funcionamiento:<br/>         15°-35 °C/59°-86°F</p> <p>Humedad ambiente: 35-75% RH<br/>         Humedad ambiental relativa: entre 15%-75% RH</p> | <p>15-352</p> <p>Oficinas, Pruebas de funcionamiento hospital, Puerto de Litoral, Clínica Santiago (3, 4, 5 y 6 piso), Pósteros C. Reactiva, Horno seco, Acido Grioso, Química Seguridad, Metabolitos de glucosa, Dopaminas, Telenormas, Lactato, Amelisa en Sangre, Análisis, Urea, Creatinina, Glucosa, Digoxina, EPH, Creatinina en Orina de 24 horas, Metabolitos en orina, Amelisa en Orina, Tado en orina de 24 hrs, Glucosa en orina de 24 hrs</p> |
| 1                   | Química Clínica | Análisis de Urina 350   | Química Clínica | 350   | <p>Requisitos: Analizador de bioquímica clínica de alto rendimiento, de acceso a los resultados demostrados por este equipo la velocidad de procesamiento de 900 pruebas por hora disponibilidad de la combinación de pruebas</p> <p><b>COMUNICACIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema de información de Laboratorio LIS.</li> <li>• Interfaz telefónica para promoción con ATSM y HL7</li> <li>• Capacidad de edición y consulta de resultados</li> <li>• Los resultados pueden cargarse individualmente o como una muestra completa.</li> <li>• Sistema autónomo para Laboratorio LIS.</li> <li>• AT lista para el suministro</li> <li>• 2 Interfaces LAN, punto en el espacio Puerto.</li> <li>• Puerto serial RS232 (para SDR LAS)</li> <li>• Puerto USB (para impresora)</li> </ul> | <p>Almacenamiento:<br/>         30-RGB con que condensación</p> <p>Operación: 20-60% RH, en condensación atmosférica</p>   |   |
|                     |                 |                         |                 |   | <p>100/120 Volt (50-60 Hz)</p>   |  |   |
|                     |                 |                         |                 |   | <p>Dimensiones retículo supervisor:</p> <p>220/240 Volt (50-60 Hz)</p>   |  |   |

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



GRUPO 02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES



GRUPO  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

| Operación y Mantenimiento   | 2000 metros (ESG) (m3)  | MANTENIMIENTOS DIARIOS - Por operador MANUTENIMIENTO Anual por Ingeniería   |
|---|---|---|
| Ancho: 35.4 cm (14 in)  | Potencia consumida:   |   |
| Alto: 91.4 cm (36 in)   | A 115 V.A.C., Controlador: 32 Watts, Incubadora: 640 Watts, Cero de baja temperatura: 500 Watts   |   |
| Profundidad: 91.7 cm (36.3 in)  | A 230 V.A.C., Controlador: 32 Watts, Incubadora: 640 Watts, Cero de baja temperatura: 800 Watts   |   |
| Peso: 52.2 kg (116 lbs)   | Cable eléctrico:  |   |
| Dimensiones módulo incubadora:  | Controlador: 245 BTU/hr, 2840 m3/día  |   |
| Ancho: 88.6 cm (35 in)  | Incubadora: 904 BTU/hr, 2840 m3/día   |   |
| Alto: 91.4 cm (36 in)   | Cero de baja temperatura: 2240 BTU/hr a 500 m3/día  |   |
| Profundidad: 91.7 cm (36.3 in)  | Cero de baja temperatura: 2045 BTU/hr a 500 m3/día  |   |
| Peso descargado: 128.8 kg (284 lbs)   |   |   |
| Peso cargado: 130.8 kg (290 lbs)  |   |   |
| Dimensiones módulo temperatura base:  |   |   |
| Ancho: 89.9 cm (35.4 in)  |   |   |
| Alto: 104.6 cm (41.2 in)  |   |   |
| Profundidad: 98.1 cm (38.6 in)  |   |   |
| Peso descargado: 293.2 kg (647 lbs)   |   |   |
| Peso cargado: 413.9 kg (913 lbs)  |   |   |
| Dimensiones del carro de transporte:  |   |   |
| Ancho: 99.3 cm (39 in)  |   |   |
| Alto: 99.4 cm (39.1 in)   |   |   |
| Profundidad: 68.5 cm (27 in)  |   |   |
| Peso: 102 kg (225 lbs)  |   |   |
| Equipo Analizador Semi-automático, Panel de Fijación de Muestra para 250 pruebas (200) 27.3 cm ancho 27.3 cm profundo 13.8 cm | Requisitos Eléctricos 110V - 240V AC, 30 Amperes<br>Funciona con 6 baterías AA, se recargan, interfaz USB, Operacional vía Serial Port (RS232) y Tubos: no se necesitan ni agua ni alcohol. | Se realiza automáticamente Selección de funcionamiento de 18°C a 30°C, Humedad relativa de 18%-80 % Mantenimiento, únicamente el reemplazo de |
| Peso: 1.66 kg   |   | Lección General de Ocho (500) 300ml, 500ml, 1000ml, 1500ml, 2000ml, 3000ml, 4000ml, 5000ml, 6000ml, 7000ml, 8000ml, 9000ml, 10000ml           |

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



**GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES**

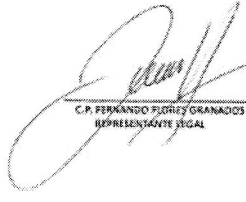



**GRUPO  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES**

|   |  | Implicar por el laboratorio                      |
|---|--|--|
| Cavidad: capacidad para tarjetas: 35 tarjetas por cavidad           | Tensión de entrada: 100/130/200/240 V CA a 50/60 Hz                                  | Ciclo: Dispensa: Max: 512 GtU/Hr (reprogramable) |
| Válvula (unidad de flujo): nivel mínimo: 0.09 PSIa ± 0.05 PSIa      | Frecuencia eléctrica: 100/130 VAC (50/60 Hz) 220/240 VAC (50/60 Hz)                  |  |
| Selector mecánico: longitud de la lengüeta 1.25 ± 0.25 mm           | Diámetro de entrada máxima: 1 A a 210 V CA a 2.1 A a 240 V CA                        |  |
| Tiempo de incubación: temperatura: 35.5 °C ± 1 °C por térmica móvil | Consumo de energía máxima: 2.5 A a 130 V CA o 1.25 A a 240 V CA                      |  |
| Ciclo: total: De 35 a 65 segundos                                   |  |  |
| <b>Dimensiones:</b>   | Peso: máximo 300 N, de peso 650 N  |  |
| Altura 60 cm (23.6 pulgadas)  | Cable: 100% flexible (cableado)  |  |
| Anchura 72 cm (28.3 pulgadas)                                       | Caja de alimentación: derivación, de tres hilos con toma de tierra, según la IEC 303 |  |
| Profundidad 60 cm (23.6 pulgadas)                                   |  |  |
| Peso: aproximadamente 25 kg (55 libras)                             |  |  |

KALAPA, VERACRUZ A 23 DE MAYO DE 2024

Prescrito lo necesario

  
 C.P. FERNANDO FLORES GRANADOS  
 REPRESENTANTE LEGAL

  
 LIC. JORGE HERNANDEZ FIGUEROA  
 REPRESENTANTE LEGAL



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. SEIA24310417-0087

ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA

AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO



Anexo 3 (tres)

“Convenio de Participación Conjunta”



CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA QUE CELEBRAN POR UNA PARTE LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA, S.A. DE C.V., REPRESENTADA POR EL C.P. FERNANDO FLORES GRANADOS Y EL LIC. JOHNNY HERNANDEZ FIGUEROA EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE A”, Y POR OTRA LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO, S.A. DE C.V., REPRESENTADA POR EL C.P. FERNANDO FLORES GRANADOS Y EL LIC. JOHNNY HERNANDEZ FIGUEROA, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE B”, Y CUANDO SE HAGA REFERENCIA A LOS QUE INTERVIENEN SE DENOMINARÁN “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

1.1 “EL PARTICIPANTE A”, DECLARA QUE:

1.1.1 ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES MEXICANAS, SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 7,931, DE FECHA 2 DE ABRIL DE 1998, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. OSCAR JOSE CASANOVA SANCHEZ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 8, DE LA CIUDAD DE TAMPICO, TAMAULIPAS, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO DE TAMPICO, TAMAULIPAS, EN EL FOLIO MERCANTIL LIBRO NÚMERO 1 A FOJA 15 DE FECHA 7 DE ABRIL DE 1998.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:



1.1.2 TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO LLR 980402 351 Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO [REDACTED]

1.1.3 SUS REPRESENTANTES LEGALES CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 27,966 DE FECHA 27 DE OCTUBRE DE 2022, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. FRANCISCO JAVIER MATA ROJAS NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 49, DE LA CIUDAD DE MONTERREY, NUEVO LEÓN MANIFESTANDO “BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”, QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN MORELOS NORTE # 3, ALTAMIRA, TAMP. CP 89600.

1.1.4 SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: ELABORACION DE ANALISIS CLINICOS, QUIMICOS, BACTERIOLOGICOS Y PUESTO DE SANGRADO; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

ELIMINADO: NOMBRE SOCIOS Y REGISTRO PATRONAL  
 FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 113-F-III, 108 Y 118 DE LA LGTAIP  
 MOTIVACION: SE CONSIDERA INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA MORAL INHERENTE A SU PATRIMONIO



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



GRUPPO02445  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES

ELIMINADO: NOMBRE SOCIOS Y REGISTRO PATRONAL  
 FUNDAMENTO LEGAL: ARTS. 113-F-III, 108 Y 118 DE LA LGTAIP  
 MOTIVACION: SE CONSIDERA INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA MORAL INHERENTE A SU PATRIMONIO

02243  
 GRUPO  
 DIAGNOSTICO  
 ARIES.

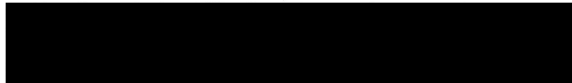
1.1.5 SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN: MORELOS NORTE #3 ZONA CENTRO ALTAMIRA, TAMAULIPAS. C.P. 89600.

2.1 "EL PARTICIPANTE B", DECLARA QUE:

2.1.1 ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGÚN CONSTA EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 1,400, DE FECHA 15 DE MARZO DE 1989, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. OSCAR JOSE CASANOVA SANCHEZ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 8, DE LA CIUDAD DE TAMPICO TAMAULIPAS E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO PRIMER TESTIMONIO DE FECHA 27 DE ABRIL DE 1998.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD SI HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.  
 INSTRUMENTO NO. 13,413 PROTOCOLIZACIÓN 30 DE JUNIO 2005  
 INSTRUMENTO NO. 13,416 PROTOCOLIZACIÓN 01 DE JULIO DE 2005  
 INSTRUMENTO NO. 13,415 PROTOCOLIZACIÓN 01 DE JULIO 2005

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:



2.1.2 TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO LLC 890327 GD6 Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO [REDACTED]

2.1.3 SUS REPRESENTANTES LEGALES, CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 27,968 DE FECHA 27 DE OCTUBRE DE 2022, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. FRANCISCO JAVIER MATA ROJAS NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 49, DE LA CIUDAD DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, MANIFESTANDO "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN TAMPICO CENTRO, TAMPICO, TAMAULIPAS CP 89000

2.1.4 SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: ELABORACIÓN DE ANÁLISIS CLÍNICOS, QUÍMICOS, BACTERIOLÓGICOS Y PUESTO DE SANGRADO; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

2.1.5 SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN: ALTAMIRA 104 OTE ZONA CENTRO TAMPICO, TAMAULIPAS.

DOS INTEGRANTES CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES: LISTER LABORATORIO DE REFERENCIA SA DE

*[Handwritten signatures and marks]*



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



02243  
 GRUPO  
 DIAGNÓSTICO  
 ARIES.

CV Y LABORATORIO LISTER CENTRO MEDICO DE TAMPICO SA DE CV.

**3.1 "LAS PARTES" DECLARAN QUE:**

- 3.1.1 CONOCEN LOS REQUISITOS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN LAS BASES DE LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO No 050GYR014-M114-2024.
- 3.1.2 MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN FORMALIZAR EL PRESENTE CONVENIO, CON EL OBJETO DE PARTICIPAR CONJUNTAMENTE EN LA LICITACIÓN, PRESENTANDO PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA, CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA LICITACIÓN Y CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 34, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 31 DE SU REGLAMENTO.

EXPUESTO LO ANTERIOR, LAS PARTES OTORGAN LAS SIGUIENTES:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA. - OBJETO. - "PARTICIPACIÓN CONJUNTA".**

"LAS PARTES" CONVIENEN, EN CONJUNTAR SUS RECURSOS TÉCNICOS, LEGALES, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y FINANCIEROS PARA PRESENTAR PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO No. 050GYR014-M114-2024 Y EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DEL CONTRATO, SE OBLIGAN A PRESTAR EL SERVICIO OBJETO DEL CONVENIO, CON LA PARTICIPACIÓN SIGUIENTE:

PARTICIPANTE "A": SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO

PARTICIPANTE "B": SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO

**SEGUNDA. - REPRESENTANTE COMÚN Y OBLIGADO SOLIDARIO.**

"LAS PARTES" ACEPTAN EXPRESAMENTE EN DESIGNAR COMO REPRESENTANTE COMÚN A CP. FERNANDO FLORES GRANADOS Y LIC. JOHNNY HERNANDEZ FIGUEROA, A TRAVÉS DEL PRESENTE INSTRUMENTO, OTORGÁNDOLE PODER AMPIO Y SUFICIENTE, PARA ATENDER TODO LO RELACIONADO CON LAS PROPOSICIONES TÉCNICA Y ECONÓMICA EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN, ASÍ COMO PARA SUSCRIBIR DICHAS PROPOSICIONES Y EL CONTRATO RESPECTIVO.

ASIMISMO, CONVIENEN ENTRE SI EN CONSTITUIRSE EN FORMA CONJUNTA Y SOLIDARIA PARA COMPROMETERSE POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONVENIO, CON RELACIÓN AL CONTRATO QUE SUS REPRESENTANTES LEGALES FIRMAN CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO No. 050GYR014-M114-2024, ACEPTANDO EXPRESAMENTE EN RESPONDER ANTE IMSS POR LAS PROPOSICIONES QUE SE PRESENTEN Y, EN SU CASO, DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO.



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
 BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
 ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
 LABORATORIO**



GRUPO 02445  
 DIAGNÓSTICO  
**ARIES**

Vo.Bo. Judicial  
 GRUPO 02243  
 DIAGNÓSTICO  
**ARIES.**

**TERCERA. - DEL COBRO DE LAS FACTURAS.**

"LAS PARTES" CONVIENEN EXPRESAMENTE, QUE "EL PARTICIPANTE A" PARA EFECTUAR EL COBRO DE LAS FACTURAS RELATIVAS AL SERVICIO QUE SE PRESTE AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CON MOTIVO DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DE LA INVESTIGACION DE MERCADO No. 050GYR014-M114-2024.

**CUARTA. - VIGENCIA.**

"LAS PARTES" CONVIENEN, EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO SERÁ EL DEL PERÍODO DURANTE EL CUAL SE DESARROLLE EL PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO No. 050GYR014-M114-2024 INCLUYENDO, EN SU CASO, DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO, EL PLAZO QUE SE ESTIPULE EN ESTE Y EL QUE PUDIERA RESULTAR DE CONVENIOS DE MODIFICACIÓN.

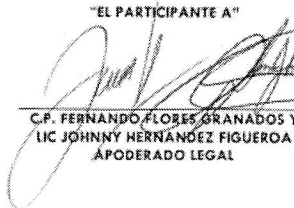
**QUINTA. - OBLIGACIONES.**

"LAS PARTES" CONVIENEN EN QUE EN EL SUPUESTO DE QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SE DECLARE EN QUIEBRA O EN SUSPENSIÓN DE PAGOS, NO LAS LIBERA DE CUMPLIR CON SUS OBLIGACIONES, POR LO QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SUBSISTA, ACEPTA Y SE OBLIGA EXPRESAMENTE A RESPONDER SOLIDARIAMENTE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A QUE HUBIERE LUGAR.

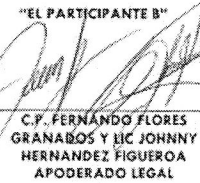
"LAS PARTES" ACEPTAN Y SE OBLIGAN A PROTOCOLIZAR ANTE NOTARIO PÚBLICO EL PRESENTE CONVENIO, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DEL FALLO EMITIDO INVESTIGACION DE MERCADO No. 050GYR014-M114-2024 EN QUE PARTICIPAN Y, QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO, DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADO, FORMARÁ PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO QUE SUSCRIBAN LOS REPRESENTANTES LEGALES DE CADA INTEGRANTE Y EL IMSS.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONVENIO POR "LAS PARTES" Y ENTERADOS DE SU ALCANCE Y EFECTOS LEGALES, ACEPTANDO QUE NO EXISTIÓ ERROR, DOLO, VIOLENCIA O MALA FE, LO RATIFICAN Y FIRMAN, DE CONFORMIDAD EN LA CIUDAD DE XALAPA, VERACRUZ, EL DÍA 3 DE MAYO DE 2024.


"EL PARTICIPANTE A"

  
 C.F. FERNANDO FLORES GRANADOS Y  
 LIC JOHNNY HERNÁNDEZ FIGUEROA  
 APODERADO LEGAL

"EL PARTICIPANTE B"

  
 C.F. FERNANDO FLORES  
 GRANADOS Y LIC JOHNNY  
 HERNANDEZ FIGUEROA  
 APODERADO LEGAL



|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>         BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>         ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>         LABORATORIO</b></p> |
|---|---|--|



**Anexo 4 (cuatro)**

**Formato para 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:** \_\_\_\_\_  
 A "la Contratante" y a "la Beneficiaria" se les podrá enviar la fianza a los correos electrónicos \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_.

**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 y en caso de presentarse algún incumplimiento se hará efectiva por el monto proporcional de las obligaciones garantizadas.

**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 \_\_\_\_\_ (precisar el lugar), 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 48, fracción II y último párrafo, y artículo 49, fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 103 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), representante legal 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 style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"><b>CONTRATO No. SEIA24310417-0087</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL<br/>BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS<br/>ELECTRÓNICA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE<br/>LABORATORIO</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) (el monto no deberá incluir el Impuesto al Valor Agregado) que representa el 10% (diez por ciento) del \_\_\_\_\_ (monto máximo establecido para el ejercicio fiscal \_\_\_\_ que corresponda, o en su caso, 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



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. SEIA24310417-0087**

**ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
ELECTRÓNICA**

**AA-50-GYR-050GYR014-T-341-2024**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE  
LABORATORIO**



GRUPO 02445  
DIAGNÓSTICO  
ARIES

de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a la "Afianzadora" dichos documentos expedidos por "la Contratante".

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, entendiéndose 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 subjúdica, 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 de los bienes entregados y por el correcto funcionamiento de los mismos o por la calidad de los bienes 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 -----